

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:293286-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Gdynia: Produkty farmaceutyczne  
2019/S 120-293286**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Legal Basis:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej  
ul. Powstania Styczniowego 9b

Gdynia

81-519

Polska

Osoba do kontaktów: Alicja Wiczlińska

Tel.: +49 6229466

E-mail: [dzp@ucmmit.gdynia.pl](mailto:dzp@ucmmit.gdynia.pl)

Faks: +49 6229466

Kod NUTS: PL633

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.ucmmit.gdynia.pl](http://www.ucmmit.gdynia.pl)

**I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym**

**I.3) Komunikacja**

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Sukcesywne dostawy produktów farmaceutycznych, w tym objętych programem lekowym, leczenia wirusowego zapalenia wątroby typu B i C

Numer referencyjny: 11/UCMMiT/PN/AW/2019

**II.1.2) Główny kod CPV**

33600000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy przez 12 miesięcy produktów farmaceutycznych, w tym objętych programem lekowym, leczenia wirusowego zapalenia wątroby typu B i C opisane w 105 częściach zwanych pakietami.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak  
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

1  
Część nr: 1

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b,  
POLSKA - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:  
1 Szczepionka czterowalentna przeciwko grypie dla dorosłych aktualna w sezonie 2019/2020  
ampułkostrzykawka 100,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:  
Cena - 90 %  
Termin dostawy - 10 %

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
2  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:  
1 Szczepionka przeciwko żółtej gorączce dla dorosłych - ampułkostrzykawka ampułkostrzykawka 1 000,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria oceny ofert:  
CENA - 90 %  
Termin dostawy - 10 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
3  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Szczepionka przeciwko durowi brzuszemu ampułkostrzykawka 1 600,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

4

Część nr: 4

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Szczepionka tężcowa adsorbowana TT 0,5 ml amp 20,00

2 Szczepionka tężcowo błonicza adsorbowana Td 0,5 ml amp. amp 300,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria oceny ofert:  
CENA - 90 %  
Termin dostawy - 10 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
5  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:  
1 Szczepionka przeciwko odrze, śwince, różyczce - liofilizat fiolka dla dorosłych fiolka 400,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

6

Część nr: 6

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Szczepionka przeciwko poliomyelitis inaktywowana (0,5 ml) dla dorosłych ampułkostrzykawka 80,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

7

Część nr: 7

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

33600000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:  
1 Szczepionka przeciwko WZW typu B dla dorosłych fiolka 800,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria oceny ofert:  
CENA - 90 %  
Termin dostawy - 10 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
8  
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:  
1 Szczepionka skojarzona przeciwko WZW typu Ai B dla dorosłych ampulkostrzykawka 600,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

9

Część nr: 9

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Szczepionka skojarzona przeciwko: błonica, tężec, krztusiec, polio 1 dawka (0,5 ml) zawiera nie mniej niż 2 j.m. toksoidu błonniczego, nie mniej niż 20 j.m. toksoidu tężcowego, antygeny Bordetella pertussis (8 µg toksoidu krztuścowego, 8 µg hemaglutyniny włókienkowej, 2,5 µg pertaktyny) oraz inaktywowany poliovirus (40 j. antygeny D wirusa polio typ 1 - szczep Mahoney namnażany w hodowli komórek Vero, 8 j. antygeny D wirusa polio typ 2 - szczep MEF-1 namnażany w hodowli komórek Vero, 32 j. antygeny D wirusa polio typ 3 - szczep Saukett namnażany w hodowli komórek Vero). Dla dorosłych ampułkostrzykawka 400,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12



Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

10

Część nr: 10

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Szczepionka przeciw ospie wietrznej dla dorosłych ampułkostrzykawka 20,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %  
Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

11  
Część nr: 11

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Szczepionka przeciw wściekliznie 2,5 j.m. inaktywowanego wirusa wścieklizny 0,5ml ampułkostrzykawka  
500,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

12  
Część nr: 12

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Szczepionka przeciwko błonicy, tężcowi i poliomyelitis (inaktywowana adsorbowana o zmniejszonej zawartości antygenów) 0,5ml ampułkostrzykawka 600,00

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

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

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

13

Część nr: 13

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Antytoksyna jadu żmij x 1 szt opakowanie 2,00

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

14

Część nr: 14

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Szczepionka przeciw japońskiemu zapaleniu mózgu amp-strzyk 200,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria oceny ofert:  
CENA - 90 %  
Termin dostawy - 10 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
15  
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:  
Szczepionka przeciwko WZW typu A dla dorosłych amp-strzyk 2 000,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria oceny ofert:  
CENA - 90 %  
Termin dostawy - 10 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
16

Część nr: 16

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Szczepionka skoniugowana p/meningokokom ACW135,Y 0,5ml. Możliwość podania w tym samym czasie  
szczepionki przeciw WZW a,B,szczepionki przeciw odrze, śwince,różyczce,grypie ampułkostrzykawka  
200,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

17

Część nr: 17

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:  
1 Szczepionka przeciw błonicy, tężcowi i krzyuscowi (bezkomórkowa), adsorbowana o zmniejszonej zawartości antygenów błonicy i krztuśca 0,5ml -zaiesina do wstrzykiwań amp-strzyk 250,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria oceny ofert:  
CENA - 90 %  
Termin dostawy - 10 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
18  
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:  
1 Szczepionka przeciwko cholercie x 2 sasz opk 300,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

19

Część nr: 19

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Szczepionka przeciwko odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowo-rdzeniowych i mózgu - 0,5 ml  
ampułkostrzykawka dla dorosłych ampułkostrzykawka 100,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**



Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

20

Część nr: 20

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 "Szczepionka przeciw pneumokokom poli

Sacharydowa, skoniugowana 13-walentna, adsorbowana)" fiolka 100,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

21

Część nr: 21

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

33600000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:  
1 Immunoglobulina ludzka roztwór dożylny 5 % 2,5g/50ml (wzbogacona we frakcję IgM min6% flakon 30,00  
2 Immunoglobulina ludzka roztwór dożylny 5 % 5,0g/100ml (wzbogacona we frakcję IgM min 6 % flakon 60,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria oceny ofert:  
CENA - 90 %  
Termin dostawy - 10 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
22  
Część nr: 22
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:  
1 Immunoglobulina ludzka z frakcją IgG roztwór dożylny 5 % obj 50ml flakon 10,00  
2 Immunoglobulina ludzka z frakcją IgG roztwór dożylny 5 % obj /100ml, flakon 30,00

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria oceny ofert:  
CENA - 90 %  
Termin dostawy - 10 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
23  
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:  
1 Albumina ludzka 20 % 50 ml flakon 150,00  
2 Albumina ludzka 20 % 100ml flakon 400,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria oceny ofert:  
CENA - 90 %  
Termin dostawy - 10 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
24  
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:  
1 Enoxaparinum natricum 0,02g / 0,2 ml ampułkostrzykawka 600,00  
2 Enoxaparinum natricum 0,06g / 0,6 ml ampułkostrzykawka 2 000,00  
3 Enoxaparinum natricum 0,1g / 1 ml ampułkostrzykawka 270,00  
4 Enoxaparinum natricum 0,04g / 0,4 ml ampułkostrzykawka 5 000,00  
5 Enoxaparinum natricum 0,08g / 0,8 ml ampułkostrzykawka 900,00  
6 Enoxaparinum natricum 0,12g / 0,8 ml ampułkostrzykawka 100,00  
7 Enoxaparinum natricum 0,15g / 1,0 ml ampułkostrzykawka 40,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

25

Część nr: 25

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Fondaparyna 0,0025g/0,5 ml ampułkostrzykawka 20,00

2 Fondaparyna 0,0075g/0,6 ml ampułkostrzykawka 10,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

26

Część nr: 26

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:  
1 Alteplase 50 mg/50 ml x1 fiolka + rozpuszcz opakowanie 4,00  
2 Terlipressinum 0,85mg amp a 8,5ml ampułka 100,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria oceny ofert:  
CENA - 90 %  
Termin dostawy - 10 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
27  
Część nr: 27
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Koncentrat zespołu protrombiny fiołki z ropuszczalnikiem 500 j.m.(czynniki II,VII,IX,X inhibitory białko C i S, bez zawartości ATIII z możliwością stosowania u pacjentów z ryzykiem zakrzepicy, choroby wieńcowej przebyłym w ostatnim czasie zawale mięśnia sercowego zestaw 2,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

28

Część nr: 28

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Anthithrombin III liof. Immuno + rozp. 1000 j flakon 130,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

29

Część nr: 29

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Heparinum 25 000 j.m/ 5 ml fiołka 50,00

2 Phytomenadionum 10 mg tabletki 150,00

3 Phytomenadionum rozt.. do wstrzykiwań 10 mg /ml a 1 ml ampułka 200,00

4 Ferrous sulphate 80mg Folic acid 0,35 mg tbl/kaps 300,00

5 Ferrous sulphate 80mg tbl/kaps 150,00

6 Etamsylatum 250 mg/2ml a 2 ml. ampułka 600,00

7 Kwas traneksamowy 0,1 g /ml a 5 ml ampułka 130,00

8 Acenocoumarolum 4 mg tbl/kaps 240,00

9 Warfarinum 3 mg tbl/kaps 500,00

10 Warfarinum 5 mg tbl/kaps 500,00

11 Etamsylatum 250 mg tbl/kaps 1 650,00

12 Acidum folicum 15mg tbl/kaps 900,00

13 Acidum folicum 5 mg tbl/kaps 900,00

14 Gluconian żelaza 200 mg tbl/kaps 500,00

15 Mezylan deferoksaminy 500mg ampułka 700,00

16 Diosmin 500 mg tbl/kaps 600,00

17 Maść doodbytnicza skład (Esculoside, lidocaine h/cl) 30 g tuba tuba 15,00

18 Czopki o składzie (Escherichia coli,+ Hydrocortison) czopek 50,00

19 Czopki (o składzie Bismuth subgallate, Boric acid, Peruvian balsam, Resorcinol, Zinc oxide) czopek 150,00

20 Ferri isomaltose 100mg/ml amp a 5ml ampułka 350,00



21 Ferri isomaltose 100mg/ml amp a 1ml ampulka 250,00

22 Ferrosulfuricum siccatum 320 mg + Acidum ascorbinicum 60 mg. tbl/kaps 1 500,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

30

Część nr: 30

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -

Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Insulin aspart 100 j/m/ml 3ml - NovoRapid Penfil wkład 200,00

2 Insulin lispro 100j/m/ml,3ml - Humalog wkład 10,00

3 Insulin injection neutral Insulin human 100j/m/ml x 10ml Gensulin R x 1 fiolka fiolka 5,00

4 Insulin injection neutral Insulin human 300j/m/3ml - Gensulin R wkład 80,00

5 Insulin injection neutral, Insulin human 100j/m/ml, 3ml- Actrapid HM wkład 30,00

6 Insulin injection neutral, Insulin human 100j/m/ml 3ml- Humulin R wkład 10,00

7 Insulin human isophane 100j/m/ml,3 ml - Gensulin N wkład 10,00

8 Insulin human isophane 100j/m/ml,3ml) - Humulin N wkład 10,00

9 Insulin human isophane 100j/m/ml, 3ml - Insulatard HM wkład 100,00

10 Insulin Aspart/aspart protamine suspension 100j/m/ml, 3ml - NovoMix 30 wkład 40,00

- 11 Insulin aspart/aspart protamine suspension 100jm/ml, 3ml - NovoMix 50 wkład 20,00
- 12 Insulin lispro/lispo protamine suspensioe 100jm/ml, 3ml- HumalogMix 25 wkład 20,00
- 13 Insulin lispro/lispo protamine suspensioe 100jm/ml, 3ml- HumalogMix 50 wkład 20,00
- 14 Insulin biphasic injection (ins.human neutral+isophane suspension)100jm/ml 3ml (30/70) - GensulinM30 wkład 30,00
- 15 Insulin biphasic injection (ins.human neutral/isophane susp) 100jm/ml,3ml (50/50) - GensulinM50 x 5 wkładów wkład 20,00
- 16 Insulin biphasicinjection (ins.human neutral/isophane susp) 100jm/ml 3ml (30/70) - Humulin M3 wkład 10,00
- 17 Ins.biphasic injection(ins human neutral/isophane suspens)100jm/ml,3ml - Mixtard 30 wkład 60,00
- 18 Ins.biphasic injection(ins human neutral/isophane suspens)100jm/ml,3ml - Mixtard 50 wkład 10,00
- 19 Ins Lisipro liprolog 100jm/ml a 3ml wkład 40,00
- 20 Insulin determir 100 jm/ml 3ml - Insul.Levemir wkład 5,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

31

Część nr: 31

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

- 1 Insulin glargin 100jm/ml 3ml - Insul.Lantus wkład 50,00
- 2 Ins glargine 300jm/ml roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu wkład 50,00
- 3 Insulin glulistine (100j.m/ml) a 3ml wkład 50,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

32

Część nr: 32

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Lactobacillus forte saszetka -forma rozpuszczalna 100,00

2 Lactobacillus caps x 1 kapsułka (rejstracja lek) kapsułka 12 000,00

3 Mesalazine wlewka 4 g/60 ml flakon 70,00

4 Acarbose 100 mg tabl/kaps 150,00

5 Acarbose 50 mg tabl/kaps 150,00

6 Tabletki drażowana zawierająca: wysuszony, sproszkowany sok z liści aloesu (Aloe pulv.) o zawartości związków antranoidowych w przeliczeniu na aloinę 18 % - 35mg, wyciąg suchy z kory kruszyny (Frangulae cortex extractum siccum) o zawartości związków antranoidowych w przeliczeniu na aloinę 15 % - 42mg. tabl/kaps 60,00

- 7 Alugastrin 250 ml opakowanie 3,00
- 8 Phospholipidum essentielle 300 mg kaps 10 000,00
- 9 Carbo medicinalis 300 mg tabl/kaps 200,00
- 10 Butylscopolamine, 20mg/ml fiolka 1 000,00
- 11 Mebeverin hydrochloridum 135 mg tabl/kaps 120,00
- 12 Mebeverin hydrochloridum 200 mg tabl/kaps 180,00
- 13 Mesalazine 250 mg tabl dojelitowe tabl 500,00
- 14 Mesalazinum 500 mg czopek 90,00
- 15 Mesalazinum 500 mg tab. dojelitowe tabletki 1 000,00
- 16 Metformin hydrochloride 500 mg. tabl/kaps 3 000,00
- 17 Metformin hydrochloride 850 mg tabl/kaps 1 200,00
- 18 Metformin 1000 mg tabl/kaps 1 800,00
- 19 Glimepiride 1 mg. tabl/kaps 300,00
- 20 Glimepiride 2 mg tabl/kaps 300,00
- 21 Glimepiride 3 mg. tabl/kaps 300,00
- 22 Glimepiride 4 mg. tabl/kaps 300,00
- 23 Pancreatinum 25.000 j.. tabl/kaps 600,00
- 24 Pancreatinum 10.000 j. tabl/kaps 750,00
- 25 Papaverinum hydrochloridum 40 mg/2ml a 2 ml ampułka 30,00
- 26 Ranitidinum 50 mg/2ml ampułka 20,00
- 27 Sylimarin 70 mg. tabl/kaps 900,00
- 28 Simetikone 40 mg (kaps.żelatynowa okragła,miekką) kapsułka 10 000,00
- 29 Simetikone krole 40mg/ml a 30 ml butelka 20,00
- 30 Glinokrzemian proszek do sporządzenia zawiesiny saszetka 600,00
- 31 Sucralfatum lg tabl/kaps 250,00
- 32 Sulfasalazine 500 mg. tabl/kaps 500,00
- 33 Sulfasalazine EN 500 mg tabl/kaps 500,00
- 34 Supp. Gliceroli 2 g czopek 400,00
- 35 Taninum albuminatum tabl/kaps 500,00
- 36 Timebutini maleas 100 mg tabl/kaps 500,00
- 37 Acidum thiazolidinocarboxylatum 100 mg tabl/kaps 9 000,00
- 38 Bisacodyl 0,01 tabl/kaps 400,00
- 39 Bisacodyl 0,01 czopek 40,00
- 40 Lanzoprazole 30 mg. tabl/kaps 280,00
- 41 Ranitidinum 150 mg tabl/kaps 600,00
- 42 Enema 150 ml x 1 wlewka lub równoważny opakowanie 200,00
- 43 Loperamidi hydrochloridum 2 mg tabl/kaps 750,00
- 44 Omeprazolum liofilizowana sub. do wlewów doż. 40 mg fiolki fiolka 400,00
- 45 Pantoprazolum 40 mg do wstrzyknięć i infuzji iv amp/fiolka 2 500,00
- 46 Esomeprazol 40 mg iv fiolka 50,00
- 47 Empagliflozyna 10mg tabl/kaps 300,00
- 48 Linagliptyna 5mg tabl/kaps 280,00
- 49 Pantoprazolum 20 mg tabl/kaps 5 600,00
- 50 Pantoprazolum 40mg tabl/kaps 7 000,00
- 51 Omeprazolum 20 mg tabl/kaps 840,00

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria oceny ofert:  
CENA - 90 %  
Termin dostawy - 10 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
33  
Część nr: 33
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:  
1 Preparaty wielowitaminowy, krople, 10 ml opakowanie 10,00  
2 Acidum ascorbicum 200 mg tabl/kaps 3 000,00  
3 Calcii carbonas 1000 mg tabl/kaps 2 000,00  
4 Calcii dobesilate 250 mg. tabl/kaps 450,00  
5 Calcium tab musujące bezsmakowe tabletki 700,00  
6 Magnesium sulfat x 25 g opakowanie 100,00  
7 Magnez (od 30 do 100 mg) + witamina B6 5 mg tabl/kaps 4 000,00  
8 wodorooasparaginian magnezu 250mg+wodorooasparaginian potasu 250mg tabl/kaps 3 000,00  
9 Milgamma N 100mg/2 ml ampulka 50,00  
10 Rutosidum 25 mg + Acidum ascorbicum 100 mg tabl/kaps 5 000,00  
11 Vitamina A+D3 10 ml opakowanie 5,00  
12 Vitamina A 10ml opakowanie 10,00

- 13 Vitamina B1 25 mg tabletki 500,00
- 14 Vitamina D3 sol aquosa 10ml opakowanie 20,00
- 15 Vitamina E liquid 10ml opakowanie 10,00
- 16 Vitaminum B compositum tabletki 500,00
- 17 Vitaminum B12 100 mcg / 1 ml ampulki 40,00
- 18 Vitaminum B12 500 mcg/1 ml a 2 ml ampulki 150,00
- 19 Vitaminum B6 tabletki 300,00
- 20 Vitaminum PP 200 mg tabletki 40,00
- 21 Kalii chloridum 600 mg kapsułka 7 000,00
- 22 Vitaminum B1 25mg/ 1ml ampulki 100,00
- 23 Acidum ascorbicum 0,5 g i.m. iv 5 ml ampulki 300,00
- 24 Alphacalcidolum 1,0 mcg kapsułka 200,00
- 25 Alphacalcidolum 0,25 mg kapsułka 800,00
- 26 Potassium chloride (391 mg potasu)prolongatum kapsułka 5 400,00
- 27 Dwuwęglan sodu 1g tabletki 240,00
- 28 Kallium Effervescens torebki bezcukrowe saszetki 200,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

34

Część nr: 34

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

- 1 Lactulose 9,75g/15ml flakon a200 ml butelka 50,00
- 2 Lactuloza 9,75g/15ml flakon 1000 ml butelka 30,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

35

Część nr: 35

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

- 1 l.-asparaginicum L- ornithinum 5g / 10 ml ampułka 500,00
- 2 Ornithine aspartate 3g saszetka 450,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria oceny ofert:  
CENA - 90 %  
Termin dostawy - 10 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
36  
Część nr: 36
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:  
1 Pentoxifyllinum 100 mg/ 5 ml a 5 ml ampulka 20,00  
2 Propafenoni hydrochloridum 150 mg tabletki 300,00  
3 Propafenoni hydrochloridum 300 mg tabletki 120,00  
4 Tamsulozyna 0,4 mg kapsułka 1 500,00  
5 Verapamilum hydrochloricum 120 mg tabletki 200,00  
6 Verapamilum hydrochloricum 40 mg tabletki 160,00  
7 Verapamilum hydrochloricum 80 mg tabletki 200,00  
8 Doxazosinum 1 mg tabletki 150,00  
9 Doxazosinum 2 mg tabletki 600,00  
10 Doxazosinum 4 mg tabletki 1 440,00  
11 Enalaprilum 10 mg tabletki 120,00  
12 Enalaprilum 5 mg tabletki 120,00  
13 Acetazolamidum acid 250 mg tabletki 120,00  
14 Furosemid 40 mg tabletki 3 300,00  
15 Hydrochlorothiazidum 12,5 mg tabletki 900,00



- 16 Amilorid hydrochloridum 5 mg + hydrochlorothiasidum 50 mg tabletka 150,00
- 17 Hydrochlorothiazidum 25 mg tabletka 600,00
- 18 Indapamidum 2,5 mg tabletka 80,00
- 19 Metoprolol tartras 100 mg tabletka 150,00
- 20 Pentoxifyllinum 300 mg/ 15 ml a 15 ml ampułka 20,00
- 21 Pentoxifyllinum 400 mg tab prolongatum tabletka 360,00
- 22 Piracetamum 12 g / 60 ml (20 %) rozl. do inf flakon 30,00
- 23 Piracetamum 800 mg x 60 tab. powlekanych tabletka 240,00
- 24 Piracetamum 3 g / 15 ml amp.a 15 ml ampułka 64,00
- 25 Piracetamum 1 g / 5 ml ampułka 48,00
- 26 Opipramol hydrochloridum 50 mg tabletka 800,00
- 27 Carvedilolum 12,5 mg tabletka 900,00
- 28 Carvedilolum 25 mg tabletka 450,00
- 29 Carvedilolum 6,25 mg tabletka 1 500,00
- 30 Cilazaprilum 0,5mg tabletka 150,00
- 31 Cilazaprilum 1 mg tabletka 150,00
- 32 Cilazaprilum 2,5 mg tabletka 150,00
- 33 Cilazaprilum 5mg tabletka 150,00
- 34 Quinaprilum 10 mg tabletka 300,00
- 35 Quinaprilum 20 mg tabletka 300,00
- 36 Quinaprilum 5 mg tabletka 300,00
- 37 Metoprolol tartras 50 mg tabletka 1 200,00
- 38 Piracetam 1,2 tabletka 600,00
- 39 Simvastatinum 10 mg tabletka 280,00
- 40 Simvastatinum 20 mg tabletka 280,00
- 41 Atorvastatinum 10 mg kapsulka 1 800,00
- 42 Atorvastatinum 20 mg kapsułka 2 400,00
- 43 Atorvastatinum 40 mg kapsułka 1 800,00
- 44 Atorvastatinum 80 mg tabl/kaps 120,00
- 45 Nicergolin 10 mg tabletka 750,00
- 46 Piracetam 400 mg tabletka 120,00
- 47 Rosuvastatinum 10mg tabl/kaps 2 100,00
- 48 Rosuvastatinum 20mg tabl/kaps 1 260,00
- 49 Rosuvastatinum 40mg tabl/kaps 280,00
- 50 Rosuvastatinum 5mg tabl/kaps 2 100,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

37

Część nr: 37

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Isosorbide mononitrate 50 mg LONG tabl/kaps 900,00

2 Isosorbide mononitrate 100 mg tabl o powolnym uwalnianiu tabl/kaps 90,00

3 Isosorbide mononitrate 10 mg tabl/kaps 120,00

4 Isosorbide mononitrate 20 mg tabl/kaps 100,00

5 Isosorbide mononitrate 40 mg tabl/kaps 90,00

6 Isosorbide mononitrate 60 mg tabl o przedłużonym działaniu ret. tabl/kaps 120,00

7 Isosorbide mononitrate 80 mg tabl o przedłużonym działaniu tabl/kaps 120,00

8 Lisinoprilum 10mg tabl/kaps 840,00

9 Lisinoprilum 20mg tabl/kaps 280,00

10 Lisinoprilum 5mg tabl/kaps 280,00

11 Rivaroxaban 15mg tabl/kaps 800,00

12 Rivaroxaban 20mg tabl/kaps 1 000,00

13 Rivaroxaban 2,5mg tabl/kaps 1 000,00

14 Torasemidum 10 mg tabl/kaps 1 200,00

15 Torasemidum 5 mg tabl/kaps 2 100,00

16 Walsartan 160 mg tabl/kaps 840,00

17 Walsartan 80 mg tabl/kaps 840,00

18 Losartanum calicum 50 mg tabl/kaps 600,00

19 Acebutololum 200 mg tabl/kaps 60,00

20 Acebutololum 400 mg tabl/kaps 30,00

21 Chlortalidon 50 mg tabl/kaps 200,00

22 Digoxin 0,25 mg/ml 2 ml amp 200,00

- 23 Digoxin 0,25 mg tabl/kaps 150,00
- 24 Digoxin 0,1 mg tabl/kaps 600,00
- 25 Diltiazemi hydrochloridum 60 mg tabl/kaps 180,00
- 26 Diltiazemi hydrochloridum 90 mg tabl/kaps 90,00
- 27 Glyceryl trinitrate 0,4mg/dawkę x 200 dawek aerozol opakowanie 20,00
- 28 Lipanthyl 200 mg tabl/kaps 180,00
- 29 Lipanthyl 267 mg tabl/kaps 180,00
- 30 Metildigoxinum 0,1 mg tabl/kaps 150,00
- 31 Propranolol 10 mg tabl/kaps 1 250,00
- 32 Propranolol 40 mg tabl/kaps 300,00
- 33 Spironolactone 100 mg tabl/kaps 600,00
- 34 Spironolactone 25 mg tabl/kaps 2 500,00
- 35 Trandolaprilum 0,5 mg tabl/kaps 140,00
- 36 Trandolaprilum 2 mg tabl/kaps 140,00
- 37 Verapamilum hydrochloricum SR 120mg tabl/kaps 400,00
- 38 Verapamilum hydrochloricum SR- E- 240 mg tabl/kaps 100,00
- 39 Spironolactone 50 mg tabl/kaps 150,00
- 40 Nebivolol 5 mg tabl/kaps 2 100,00
- 41 Captoprilum 12,5 mg tabl/kaps 900,00
- 42 Captoprilum 25 mg tabl/kaps 750,00
- 43 Captoprilum 50 mg tabl/kaps 60,00
- 44 Methylodopa 250 mg tabl/kaps 200,00
- 45 Nitrendipinum 10 mg tabl/kaps 1 500,00
- 46 Nitrendipinum 20 mg tabl/kaps 600,00
- 47 Betaxolol 20 mg tabl/kaps 280,00
- 48 Trimetazidini dihydrochloridum 20 mg tabl/kaps 180,00
- 49 Torasemidum 200 mg tabl/kaps 40,00
- 50 Termisartan tabl 40 mg tabl/kaps 1 400,00
- 51 Termisartan tabl 80 mg tabl/kaps 1 400,00
- 52 Lacidipinum 4 mg tabl/kaps 840,00
- 53 Lacidipinum tabl 2 mg tabl/kaps 560,00
- 54 Doxazosinum 4mg XL tabl/kaps 750,00
- 55 Doxazosinum 8 mg XL tabl/kaps 150,00
- 56 Eplerenolum 25 mg tabl/kaps 1 200,00
- 57 Eplerenolum 50 mg tabl/kaps 120,00
- 58 Metoprololi succinas 100 mg ZOK tabl/kaps 1 400,00
- 59 Metoprololi succinas 25 mg ZOK tabl/kaps 1 820,00
- 60 Metoprololi succinas 50 mg ZOK tabl/kaps 2 800,00
- 61 Metoprololi tartras 0,005g / 5ml amp. ampulka 60,00
- 62 Clopidogrellum 75 mg tabl/kaps 1 400,00
- 63 Kandesartan 16 mg tabl/kaps 840,00
- 64 Kandesartan 8 mg tabl/kaps 560,00
- 65 Dabigatran etexilate 150mg tabl/kaps 1 080,00
- 66 Dabigatran etexilate 110mg tabl/kaps 1 080,00
- 67 Lercanidine 10mg tabl/kaps 840,00

- 68 Lercanidine 20mg tabl/kaps 280,00
- 69 Rytmonorm 70 mg amp 20,00
- 70 Torasemid 20mg/4ml amp 600,00
- 71 Spironolactone 20 mg/ml 10 ml amp 100,00
- 72 Bisoprololi fumaras 1,25 mg tabl/kaps 1 400,00
- 73 Bisoprololi fumaras 10 mg tabl/kaps 600,00
- 74 Bisoprololi fumaras 2,5 mg tabl/kaps 2 520,00
- 75 Bisoprololi fumaras 5 mg tabl/kaps 2 400,00
- 76 Amlodipine 10 mg tabl/kaps 1 050,00
- 77 Amlodipine 5 mg tabl/kaps 3 000,00
- 78 Apiksaban 2,5mg tabl/kaps 600,00
- 79 Apiksaban 5mg tabl/kaps 600,00
- 80 Klonidyny chlorowodorek 75mcg tabl/kaps 200,00
- 81 Ticagrelor 90mg tabl/kaps 280,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

38

Część nr: 38

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -

Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

- 1 Mycofenolan mofetylu 250mg tabl/kaps 400,00
- 2 Ciclosporin 25mg tabl/kaps 200,00
- 3 Ciclosporin 100mg tabl/kaps 100,00
- 4 Ciclosporin 50mg tabl/kaps 200,00
- 5 Tacrolimus 0,75mg tabl o przedłużonym uwalnianiu 90,00
- 6 Tacrolimus 1mg tabl o przedłużonym uwalnianiu 90,00
- 7 Tacrolimus 4mg tabl o przedłużonym uwalnianiu 90,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

39

Część nr: 39

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

- 1 Benserazide 25 mg + levodopa 100 mg tabl rozpuszcz 300,00
- 2 Benserazide 12,5 mg + levodopa 50 mg tabl/kaps 200,00
- 3 Urapidil iv 25 mg/5 ml a 5 ml ampułka 80,00

- 4 Promazin 100 mg tabl/kaps 60,00
- 5 Promazin 25 mg tabl/kaps 420,00
- 6 Promazin 50 mg tabl/kaps 120,00
- 7 Suxamethonium chloratum 200 mg ampułka 30,00
- 8 Amitryptyline 10 mg tabl/kaps 180,00
- 9 Amitryptyline 25 mg tabl/kaps 180,00
- 10 Atropinum sulfuricum 0,5mg / 1 ml ampułka 100,00
- 11 Atropinum sulfuricum 1 mg / 1 ml ampułka 100,00
- 12 Betahistine dehydrochloridum 16 mg tabl/kaps 1 200,00
- 13 Betahistine dehydrochloridum 8 mg tabl/kaps 1 500,00
- 14 Bupivacaini hydrochloridum 0,5 % 10 ml amp/fiolka 100,00
- 15 Carbamazepine C R 200 mg tabl/kaps 300,00
- 16 Cetirizini dihydrochloridum 10 mg tabl/kaps 800,00
- 17 Chlorpromazini hydrochloridum 0,025 g 5 ml amp.inj im ampułka 20,00
- 18 Chlorprothixeni hydrochloridum 15 mg tabletki 50,00
- 19 Cinnarizinum 25 mg tabletki 100,00
- 20 Clemastinum 1 mg tabletki 120,00
- 21 Codeine phosphate, sulfoguaiakol tabletki 800,00
- 22 Doxepinum 10 mg kaps 30,00
- 23 Ephedrini hydrochloridum 25mg/ml a 10ml ampułka 20,00
- 24 Haloperidol 5 mg/ml a 1ml ampułka 40,00
- 25 Haloperidol krople doustne 100 ml butelka 15,00
- 26 Heminevrin 300 mg kaps/tabl 200,00
- 27 Hydroxyzini hydrochloridum 10mg kaps/tabl 1 800,00
- 28 Hydroxyzini hydrochloridum 25mg kaps/tabl 2 100,00
- 29 Lidocaini hydrochloridum 1%2 ml ampułka 250,00
- 30 Lidocaini hydrochloridum 1 % 20 ml ampułka 150,00
- 31 Lidocaini hydrochloridum 2 % 2 ml ampułka 600,00
- 32 Lidocaini hydrochloridum 2 % 20 ml ampułka 100,00
- 33 Naloxonium hydrochloricum 400mcg/ 1ml ampułka 70,00
- 34 Norepinephrine bitarrtas 1 mg/ 1 ml ampułka 60,00
- 35 Pentoxifyllinum retard 600 mg tabl/kaps 150,00
- 36 Pernazyna 100 mg tabl/kaps 90,00
- 37 Pernazyna 25 mg tabl/kaps 120,00
- 38 Phenytoinum 100 mg tabl/kaps 60,00
- 39 Pipercuronium 4 mg /2ml fiolki z rozpuszczalnikiem fiolka 150,00
- 40 Loratadine 10 mg tabl/kaps 720,00
- 41 Butylscopolaminum tabl/kaps 90,00
- 42 Thiethylperazine 6,5 mg czopek 60,00
- 43 Thiethylperazine 6,5 mg tabletki 150,00
- 44 Vinpocetinum 5 mg tabletki 3 000,00
- 45 Mianserin 10 mg tabl/kaps 300,00
- 46 Mianserin 30 mg tabl/kaps 180,00
- 47 Promethazine hydrochloride 10 mg tabl/kaps 40,00
- 48 Promethazine hydrochloride 25 mg tabl/kaps 40,00

- 49 Bencyclani fumaras 100 mg tabl/kaps 240,00
- 50 Neostigmini methylsulfas 0,5 mg /ml 1 ml ampułka 200,00
- 51 Dexbrompheniramini maleas +pseudoephedrini 6mg +120mg tabl/kaps 40,00
- 52 Azathioprine 50mg tabl/kaps 150,00
- 53 Finasterid 5mg tabl/kaps 450,00
- 54 Sertalina 50mg tabl/kaps 150,00
- 55 Telmisartan 80 mg + Hydrochlorotiazyd 12,5mg tabl/kaps 84,00
- 56 Acidum Valproicum +Natrium valproas300mg tabl/kaps 300,00
- 57 Trazodon a 75mg tabl o przedłużonym uwalnianiu tabl/kaps 150,00
- 58 Trazodon a 150 mg tabl o przedłużonym uwalnianiu tabl/kaps 60,00
- 59 Kwetapina 25mg tabl/kaps 300,00
- 60 Carbamazepine 200 mg tabl/kaps 250,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

40

Część nr: 40

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

- 1 Norepinephrine bitartras 4 mg/4 ml a 4 ml amp 500,00
- 2 Epinephrinum 0,1 % 1 mg/ ml a 1 ml amp 200,00
- 3 Etomidate 2 mg/ lml 10 ml amp 40,00
- 4 Pancuronium bromidum 4 mg /2 ml 2 ml amp 40,00
- 5 Dopaminum hydrochloridum 4 % 200mg/5ml amp 1 000,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

41

Część nr: 41

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Dexamethazone 1 mg tabletki 400,00

2 Fenoterol hydrobromidum + ipratropii bromidum {0,5mg + 0,25 mg w 1 ml) Opakowanie 20 ml krople do nebulizacji opakowanie 180,00

3 Fenoterol hydrobromidum +ipratropium bromide aerozol N wziewny x 200 dawek opakowanie 10,00

4 Fluorohydrocortisonum aceticum 0,1 mg tabletki 40,00

5 Ipratropii bromidum 0,25 mg/ml a (20 ml) (roztwór do inhalacji z nebulizatora) flakon 50,00

6 Ipratropii bromidum N 0,02 mg/dawka x 200 dawek aerozol wziewny opakowanie 25,00



- 7 Prednisonum 10 mg tabl/kaps 500,00
- 8 Prednisonum 20 mg tabl/kaps 600,00
- 9 Prednisonum 5 mg tabl/kaps 600,00
- 10 Thiamazolum 10mg tabl/kaps 250,00
- 11 Thiamazolum 20 mg tabl/kaps 300,00
- 12 I-methyl - 2-mercapto imidazolum 5 mg tabl/kaps 750,00
- 13 Hydrocortizonum 20 mg tabl/kaps 60,00
- 14 Levothyroxinum 100 meg tabl/kaps 2 000,00
- 15 Levothyroxinum 50 mcg tabl/kaps 1 800,00
- 16 Levothyroxinum natricum 125 mcg tabl/kaps 500,00
- 17 Levothyroxinum natricum 25 ug tabl/kaps 2 200,00
- 18 Levothyroxinum natricum 75 ug tabl/kaps 1 500,00
- 19 Salbutamol 0,5mg /ml a 1 ml ampułka 50,00
- 20 Salbutamol 100 mcg/dawk x 200 dawek aerozol opakowanie 20,00
- 21 Formoterol proszek do inhalacji w kapsułkach a 12 ug x 60 kaps. + inhalator opakowanie (zestaw) 12,00
- 22 Tiotropinum bromide proszek do inhalacji 18 meg kaps twarde x 30 szt zestaw 10,00
- 23 Handihaler do poz 22 sztuka 30,00
- 24 Budesonidum (zawiesina do inhalacji z nebulizatora) 0,25 mg/ml (2 ml) x 20 pojemników opakowanie 25,00
- 25 Budesonidum (zawiesina do inhalacji z nebulizatora) 0,5 mg/ml (2 ml) x 20 pojemników opakowanie 30,00
- 26 Budesonidum turbuhaler 200 ug / dawkę proszek do inhalacji x 100 dawek opakowanie 10,00
- 27 Formoterolum fumaratum dihydratum 9 ug /dawkę Turbuhaler x 60 dawek opakowanie 5,00
- 28 Theophylline 100 mg tabl 300,00
- 29 Theophylline 300 mg tabl 250,00
- 30 Theophylline 20 mg/ml ampułka 350,00
- 31 Ambroxol do nebulizacji 7,5mg/ml butelka 5,00
- 32 Ambroxol chlorowodorek 30 mg tabl/kaps 100,00
- 33 Antazolinum methanosulphonicini 100 mg2ml ampułka 250,00
- 34 Bromheksyna 120 ml sir butelka 6,00
- 35 Bromhexsinum h/ch 8 mg tabletki 400,00
- 36 Carbocysteinum 5 % 120 ml (dla dorosłych) butelka 5,00
- 37 Theophylline 200 mg long tabl/kaps 90,00
- 38 Theophylline CR 250 mg tabl/kaps 90,00
- 39 Budesonid aerozol do nosa 50 mcg/dawka 10 ml (200 dawek) opakowanie 10,00
- 40 Acetylocysteina 200mg tabl musujące tabl musujące 2 000,00
- 41 Acetylocysteinum 100 mg /1ml a 3 ml ampułka 300,00
- 42 Umeklidynium/wilanterol 55/22mcg a 30 dawek opakowanie 50,00
- 43 Salbutamol 5 mg/2,5ml x 20 flakonów do inh opakowanie 10,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

42

Część nr: 42

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Methylprednisolone hemisuccinate 40mg iv x fiołka z subst(zamawiający wymaga by lek był zarejestrowany w leczeniu układowym chorób przewodu pokarmowego w tym wrzodziejące zapalenie jelita grubego, choroby Leśniowskiego-Crohn'a amp 200,00

2 Methylprednisolone hemisuccinate 1000 mg 16 ml x fiołka z subst(zamawiający wymaga by lek był zarejestrowany w leczeniu układowym chorób przewodu pokarmowego w tym wrzodziejącego zapalenia jelita grubego, choroby Leśniowskiego -Crohn 'a) opakowanie 15,00

3 Methylprednisolone hemisuccinate 500 mg 8 ml x 1 fiołka z subs suchą(zamawiający wymaga by lek był zarejestrowany w leczeniu układowym chorób przewodu pokarmowego w tym wrzodziejącego zapalenia jelita grubego, choroby Leśniowskiego -Crohn;a) opakowanie 25,00

4 Methylprednisolonum 16 mg tabl/kaps 350,00

5 Methylprednisolonum 4 mg tabl/kaps 450,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria oceny ofert:  
CENA - 90 %  
Termin dostawy - 10 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
43  
Część nr: 43
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:  
1 Ibandronian sodu 1 mg/l ml ampulkostrzykawka 3 ml ampulkostrzykawka 100,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria oceny ofert:  
CENA - 90 %  
Termin dostawy - 10 %
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
44  
Część nr: 44
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:  
1 Desmopressin tabl 120 mcg tabl/kaps 60,00  
2 Gliceryl trinitrate 10mg/10ml amp 400,00  
3 Glucagon Hypokit 1mg x 1 szt opakowanie 5,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria oceny ofert:  
CENA - 90 %  
Termin dostawy - 10 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
45  
Część nr: 45
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

- 1 Dexamethasonum Natrium phosphoricum 4 mg /1 ml ampułka 300,00
- 2 Dexamethasonum Natrium phosphoricum 8 mg/2 ml a 2 ml ampułka 150,00
- 3 Hydrocortisonum 100 mg fiołka + amp rozp 2 ml zestaw 700,00
- 4 Hydrocortisonum 25 mg fiołka + amp rozp. 2 ml zestaw 350,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

46

Część nr: 46

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

- 1 Dobutamina 250 mg fiołka 500,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

47

Część nr: 47

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Adenosine 6 mg /2 ml a 2ml ampułka 60,00

2 Amiodarone 200 mg tabl/kaps 600,00

3 Atenololum 25 mg tabl/kaps 180,00

4 Atenololum 50 mg tabl/kaps 60,00

5 Clopidogrel 300 mg tabl/kaps 180,00

6 Calcium Resonium proszek 300 g opakowanie 5,00

7 Drotaverine 40 mg tabl/kaps 1 200,00

8 Drotaverine forte 80 mg tabl/kaps 1 000,00

9 Sotaloli hydrochloridum 40 mg tabl/kaps 600,00

10 Sotaloli hydrochloridum 80 mg tabl/kaps 600,00

11 Acetylcysteinum 600 mg saszetki rozpuszczalne saszetka 500,00

12 Drotaverine 40mg/2ml a 2 ml ampułka 125,00

13 Amiodarone 0,15 g / 3 ml ampułka 600,00

- 14 Fluoxetin 20 mg tabl/kaps 180,00
- 15 Ramiprilum 2,5 mg tabl/kaps 1 120,00
- 16 Ramiprilum 5 mg tabl/kaps 2 100,00
- 17 Ramiprilum 10 mg tabl/kaps 2 100,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

48

Część nr: 48

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

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

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

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

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

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

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

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

8 Gliclazide MR 60 mg tabl/kaps 900,00

- 9 Indapamide 1,25 mg + perindopril 5 mg tabl/kaps 90,00
- 10 Indapamide 0,625 mg + perindopril 2,5 mg tabl/kaps 90,00
- 11 Indapamidum 1,5 mg SR tabl/kaps 3 240,00
- 12 Iwabradine 5 mg tabl/kaps 112,00
- 13 Perindoprilum 10 mg tabl/kaps 630,00
- 14 Perindoprilum 5 mg tabl/kaps 1 800,00
- 15 Tianeptinum 12,5 mg tabl/kaps 216,00
- 16 Trimetazidinum dihydrochloridum MR 35 mg tabl/kaps 2 250,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

49

Część nr: 49

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -

Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Paracetamol 500 mg czopek 40,00

2 Paracetamol 500 mg tabl/kaps 3 000,00

3 Ibuprofen 0,2g tabl/kaps 3 600,00

4 Tolperison hydrochloridum 150 mg tabl/kaps 150,00



- 5 Tolperisoni hydrochloridum 50 mg tabl/kaps 150,00
- 6 Diclofenac 100 mg czopek 100,00
- 7 Allopurinol 100mg tabl/kaps 3 000,00
- 8 Allopurinol 300 mg tabl/kaps 1 400,00
- 9 Kolchicyna 0.5 mg tabl/kaps 100,00
- 10 Acidum pipemidicum 200 mg tabl/kaps 60,00
- 11 Acidum ursodeoxycholicum 0,25 g tabl/kaps 1 200,00
- 12 Urosept lub równoważny tabl/kaps 300,00
- 13 Metotrexatum natricum tabl 10 mg tabl/kaps 200,00
- 14 Cyklosporyna 50 mg / ml 1 ml amp .iv. ampułka 100,00
- 15 Ondansertoni hydrochloridum 4 mg tabl/kaps 20,00
- 16 Atracurium Besilate 0,05g/5 ml ampułka 20,00
- 17 Paracetamol/Chlorowoderek tramadolu (37,5+325) tabl/kaps 2 000,00
- 18 Meloxicam 15mg tabl/kaps 300,00
- 19 Chlorowoderek oksykodonu 10mg tabl/kaps 600,00
- 20 Protaminum sulfur 1 % 0,05 g a 5 ml ampułka 19,50
- 21 Ketoprofenum 100 mg/2 ml. i.v. i.m. ampułka 500,00
- 22 Ketoprofen 100mg tabl/kaps 900,00
- 23 Ketoprofenum 50 mg tabl/kaps 480,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

50

Część nr: 50

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

33600000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:  
1 Acidum tannicum substancja (tannina) g 200,00  
2 Ammonii bromidum substancja g 500,00  
3 Benzocainum substancja g 100,00  
4 Bismuthum subgalicum substancja g 200,00  
6 Ethanolum 70 % 500 ml opakowanie 15,00  
7 Kalium bromidum substancja g g 500,00  
8 Natrium bromatum subst g g 500,00  
9 Natrium tetraboricum substancja g g 200,00  
10 Oleum Methae 10ml flakon 3,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji  
zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria oceny ofert:  
CENA - 90 %  
Termin dostawy - 10 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
51  
Część nr: 51
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

- 1 Euceryna substancja 1kg opakowanie 10,00
- 2 Glicerol 86 % płyn 1kg opakowanie 10,00
- 3 Glucose substancja a 75g opakowanie 400,00
- 4 Vaseline album substancja 1kg opakowanie 15,00
- Parafinum liquidum a 100g opakowanie 300,00
- 5 Lanolina substancja 500g opakowanie 10,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

52

Część nr: 52

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

- 1 Xylometazolin 0,1 % 10 ml krople do nosa opakowanie 10,00
- 2 Xylorhin płyn aerozol 18 ml opakowanie 300,00

- 3 Chlorquinaldolum 2mg tabl do ssania tabl 800,00
- 4 Cholini salicylas 150 mg tabl do ssania bez cukru tabl 360,00
- 5 Ambazonum 0,01 g tab. do ssania tabl 200,00
- 6 Aphtin 10G opakowanie 70,00
- 7 Preparat ziołowy na stan zapalny dziąseł o składzie wyciąg z kwiatu rumianku 11,83 g, kory dębu 11,83 g, liście szalwii 11,83 g, ziela arniki 5,91 g, kłącza perzu 5,91 g, ziela mięty pieprzowej 5,91 g, ziela tymianku 5,91 g.100ml. opakowanie 5,00
- 8 Lidocain 10 % aerozol 38 g opakowanie 20,00
- 9 Dexapolcort 55 ml opakowanie 2,00
- 10 Pudroderm 140 g zawiesina opakowanie 10,00
- 11 Lidocaine 25 mg + prilocaine 25 mg plaster z kremem (2 sztuki) opakowanie 4,00
- 12 Alantan plus maść 30 g lub równoważny tuba 60,00
- 13 Altacet 1 % żel tuba 75 g lub równoważny tuba 50,00
- 14 Altacet x 6 tab. tabl 240,00
- 15 Ketoprofenum żel a 50g tuba 20,00
- 16 Alantan plus krem 35 g tuba 60,00
- 17 Alantan zasypka 0,5 % 100g opakowanie 2,00
- 18 Betametazon + klotrimazol + gentamycyna maść 15 g tuba 20,00
- 19 Collagenasum mono maść 20 g (jałowa) tuba 30,00
- 20 Denotiverum 3 % krem 3 g tuba 5,00
- 21 Mometasone furoate 1mg/G maść tuba 8,00
- 22 Solcoseryl gel 20g tuba 15,00
- 23 Solcoseryl maść 20g tuba 5,00
- 24 Tormentiol maść 20 g lub równoważny tuba 15,00
- 25 Argosulfan krem 2 % 40 g tuba 50,00
- 26 Lignocainum hydrochloricum żel A 30 g tuba 20,00
- 27 Lignocainum hydrochloricum żel U 30 g tuba 140,00
- 28 Clotrimazol krem 1 % x 20 g tuba 30,00
- 29 Clobederm maść 25 g tuba 3,00
- 30 Hydrocortisonum krem 1 % 15 g tuba 20,00
- 31 Maść z vit A (800jm/g) a 25g tuba 50,00
- 32 Natamycin + hydrocortisonum + neomycin 15 g maść tuba 5,00
- 33 Phenylbutazone 5 % maść 30 g tuba 70,00
- 34 Chlorheksydyna + lidokaina - ampulkostrzykawka żel jałowy 8,5g ampulkostrzykaw x 25 sztuk opakowanie 30,00
- 35 Acidum boricum 3 % 200 ml roztwór butelka szklana butelka 30,00
- 36 Acidum boricum 3 % 500 ml roztwór butelka szklana butelka 25,00
- 37 Płyn p/świerzbowy płyn 100 g butelka 25,00
- 38 Sudocrem 60g lub równoważny opakowanie 30,00
- 39 Mupiracinum maść 15 g tuba 10,00
- 40 Mupiracinum maść do nosa 2 % 3 g tuba 5,00
- 41 Heparinum żel 1000jm 35g tuba 35,00
- 42 Metronidazol 500 mg tabl vag 40,00
- 43 Clotrimazol 100 mg tabl vag 60,00
- 44 Gentamycin/dipropionian betametazonu 15g tuba 10,00

45 Płyn p/wszawicy płyn 100 g opakowanie 30,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

53

Część nr: 53

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Sulfacetamidum 10 % 0,5 ml x 12 minim opakowanie 25,00

2 Dicortineff - zawiesina krople do oczu i uszu 5 ml opakowanie 15,00

3 Gentamycin 0,3 % 5 ml krople opakowanie 5,00

4 Neomycin maść 3 g 0,5 % tuba 5,00

5 Amikacinum 3 mg/ml (5 ml) opakowanie 10,00

6 Tropicamidum 0,5 % 2 x 5 ml (krople oczne) opakowanie 2,00

7 Tropicamidum 1 % 10 ml (krople oczne) opakowanie 10,00

8 Chloramfenicol 1 % maść 5 g opakowanie 15,00

9 Chloramfenicol 2 % maść 5 g opakowanie 15,00

10 Dexamethason 0,1 % zawiesina 5ml opakowanie 2,00

11 Oftensin 0,5 % 5ml krople opakowanie 2,00

12 Diclofenacum natricum (1 mg/ml) krople do oczu 5 ml opakowanie 4,00

13 Alcaine 0,5 % krople 15 ml opakowanie 6,00

14 Pilocarpinum 2 % 2 x 5ml krople opakowanie 1,00

15 Sulfacetamidum 10 % HEC 2 x 5ml krople opakowanie 5,00

16 kromoglikan sodowy (2 x5ml)krople opht opakowanie 5,00

17 Sulfarinol 20 ml krople do nosa opakowanie 2,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

54

Część nr: 54

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Tramadoli hydrochloridum 100 mg / 2ml 2ml ampułka 225,00

2 Tramadoli hydrochloridum 50 mg / 1ml a 1ml ampułka 400,00

3 Metamizolum natricum 1g/ 2ml a 2 ml. ampułka 250,00

4 Metamizolum natricum 2.5g/5ml a 5 ml ampułka 700,00

5 Tramadoli hydrochloridum 100 mg ret tabl/kaps 400,00

6 Baclofen 0,01g tabl/kaps 100,00

- 7 Baclofen 0,025g tabl/kaps 100,00
- 8 Diclofenac 100 mg tabl powl 320,00
- 9 Metamizolum natrium 500 mg tabl/kaps 600,00
- 10 Acidum acetylosalicylicum 150 mg tab powlekanych dojelitowe tabl/kaps 600,00
- 11 Acidum acetylosalicylicum 500 mg tab. dojelit. tabl/kaps 100,00
- 12 Acidum acetylosalicylicum 75 mg tab powlekanych dojelitowe tabl/kaps 4 800,00
- 13 Acidum acetylosalicylicum 300 mg S tabl/kaps 100,00
- 14 Tramadoli hydrochloridum 50 mg tabl/kaps 800,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

55

Część nr: 55

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -

Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Makrogol 4000 saszetka a 74 g saszetka 1 680,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria oceny ofert:  
CENA - 90 %  
Termin dostawy - 10 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
56  
Część nr: 56
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:  
1 Aqua pro injectione 250 ml (butelka plastikowa) flakon 200,00  
2 Aqua pro injectione 500 ml (butelka plastikowa) flakon 400,00  
3 Glukoza 20 % inj 500 ml (butelka plastikowa) flakon 40,00  
4 Glukoza 40 % inj 500 ml flakon 5,00  
5 Glukoza 5 % inj 250 ml (worek plastikowy) worek 60,00  
6 Glukoza 5 % inj 500 ml (worek plastikowy) worek 60,00  
7 Natrium Chloratum 0,9 % inj 250 ml (worek plastikowy) worek 60,00  
8 Natrium Chloratum 0,9 % inj 500 ml (worek plastikowy) worek 200,00  
9 Izotoniczny płyn wieloelektrolitowy bez zawartości mleczanów z zawartością Ca 2,5mmol/l.Zawiera również octany i jabłczany.Objętość 500ml worek 200,00  
10 Theophylina 250 ml flakon 200,00  
11 Hydroksytyloskrobia 6 % w izotonicznym roztworze elektrolitów.Butelka 500 ml flakon 100,00  
12 Hydroksytyloskrobia 10 % w izotonicznym roztworze elektrolitów. Butelka 500ml flakon 40,00  
13 Modyfikowana płynna żelatyna 4 % a 500ml flakon 100,00  
14 Natrium Bicarbonicum 8,4 % 20 ml ampułka 300,00



- 15 Magnesii sulfas 20 % a 10 ml ampułka 800,00
- 16 Kalium chloramin 15 % 20 ml fiolek szklanych ampułka 1 400,00
- 17 Aqua pro injectione 10 ml ampułka 5 000,00
- 18 Calcium Chloratum 10 % amp a 10ml ampułka 900,00
- 19 Natrium chloratum 0,9 % 10 ml ampułka 30 000,00
- 20 Natrium chloratum 10 % a 10ml z wyraźnym i widocznym oznaczeniem procentowości substancji znajdującej się w ampułce ampułka 800,00
- 21 Calcium gluconate 10 % ampułka 200,00
- 22 Glucosum 20 % / 10 ml x 10 amp. ampułka 200,00
- 23 Glucosum 40%/ 10 ml x 10 amp. ampułka 200,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

57

Część nr: 57

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

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

- 2 Glukoza 5 % inj 500ml, butelka plastikowa w układzie zamkniętym (zabezpieczone przed wtórnym nadkażeniem), z dwoma portami flakon 1 800,00
- 3 Natrium chloratum 0,9 % inj 100ml, butelka plastikowa w układzie zamkniętym (zabezpieczone przed wtórnym nadkażeniem), z dwoma portami flakon 9 000,00
- 4 Natrium chloratum 0,9 % inj 250ml, butelka plastikowa w układzie zamkniętym (zabezpieczone przed wtórnym nadkażeniem), z dwoma portami flakon 3 600,00
- 5 Natrium chloratum 0,9 % inj 500ml, butelka plastikowa w układzie zamkniętym (zabezpieczone przed wtórnym nadkażeniem), z dwoma portami. flakon 5 500,00
- 6 Płyn wieloelektrolitowy fizjologiczny izotoniczny 500 ml, butelka plastikowa w układzie zamkniętym (zabezpieczone przed wtórnym nadkażeniem), z dwoma portami flakon 2 400,00
- 7 Glukoza 5 % inj 100 ml butelka plastikowa w układzie zamkniętym (zabezpieczone przed wtórnym nadkażeniem), z dwoma portami flakon 500,00
- 8 Glukoza 10 % inj 500ml butelka plastikowa w układzie zamkniętym (zabezpieczona prze wtórnym nadkażeniem) z dwoma portami flakon 200,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

58

Część nr: 58

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -

Apteka Szpitalna

#### II.2.4) Opis zamówienia:

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Dieta wspomagająca leczenie ran, kompletna pod względem odżywczym, do leczenia drogą przewodu pokarmowego. Źródłem białka jest kazeina. Zawiera argininę, tłuszcze MCT. Źródłem węglowodanów są wolno wchłaniane maltodekstryny. Zwiększona zawartość składników ważnych w procesie leczenia ran (vit A powyżej 80µg/100ml, vit C powyżej 35mg/100 ml, cynk -powyżej 1,5mg/100 ml, vit E powyżej 7,0mg/100ml) Błonnik w ilości min 1,5g/100ml pod postacią mieszaniny różnych rodzajów błonnika o odpowiednich proporcjach włókien rozpuszczalnych i nierozpuszczalnych regulujących pracę jelit. Klinicznie wolna od laktozy, bezglutenowa, Skład pozwalający uzyskać energię z białka -20,0węglowodany-48-50 %, tłuszcze28-30 %. Osmolarność 280-315 mOsm/l. Opakowanie typu Pack 1000ml opakowanie 60,00

2 Dieta normalizująca glikemię, do stosowania w cukrzycy, upośledzonej tolerancji glukozy. kompletna pod względem odżywczym, zawierająca błonnik pokarmowy 1,5-2g/100ml do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego. Klinicznie wolna od laktozy, bezglutenowa. Zawartość jednonienasyconych kwasów tłuszczowych min 2,9g/100ml. Skład pozwalający uzyskać energię z białka 17-18 %, węglowodanów 37-45 %, tłuszczu 35-45 % Osmolarność do 300mOsm/l. +/- 50. Opakowanie typu Pack 1000ml opakowanie 56,00

3 Dieta kompletna, wysokokaloryczna (1,5 kcal/ml), bezresztkowa, do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego. Głównym źródłem białka powinna być kazeina, serwatka, soja, groch. Klinicznie wolna od laktozy, bezglutenowa. Zawiera tłuszcze MCT, tłuszcz rybi. Nie zawiera błonnika. Dieta wzbogacona w kwasy DHA/EPA. zawartość żelaza min 2,0. Energia z białka 16-20 %, węglowodanów-45-49, tłuszczu ok.35%/+-5. Osmolarność do 370mOsm/l. +/- 50. Opakowanie typu Pack 1000ml opakowanie 40,00

4 Dieta kompletna, wysokokaloryczna (1,5 kcal/ml), bezresztkowa, do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego. Głównym źródłem białka powinna być kazeina, serwatka, soja, groch. Klinicznie wolna od laktozy, bezglutenowa. Zawiera tłuszcze MCT, tłuszcz rybi. Nie zawiera błonnika. Dieta wzbogacona w kwasy DHA/EPA. zawartość żelaza min 2,0. Energia z białka 16-20 %, węglowodanów-45-49, tłuszczu ok.35%/+-5. Osmolarność do 370mOsm/l. +/- 50. Opakowanie typu butelka 500ml opakowanie 144,00

5 Dieta kompletna, normokaloryczna, bezresztkowa, do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego. Głównym źródłem białka powinna być kazeina, serwatka, soja, groch. Klinicznie wolna od laktozy, bezglutenowa. Dieta powinna zawierać tłuszcz MCT. Powinna być wzbogacona w kwasy DHA/EPA. Energia pozyskiwana z białka 16 %, węglowodanów-49 %, tłuszczu-35 %. Osmolarność 255mOsm/l +/- 50. Opakowanie typu butelka 500ml opakowanie 156,00

6 Dieta kompletna, hiperkaloryczna (1,28kcal/ml, wysokobiałkowa z argininą, bezresztkowa, w postaci napoju, do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego, bezglutenowa, niskolaktozowa. Źródłem białka są serwatka, kazeina., niska zawartość tłuszczu, zawiera głównie tłuszcz LCT. Zwiększona zawartość składników potrzebnych w procesie leczenia ran - vit C, karotenoidy, vit E oraz Zn. Opakowanie 200 ml opakowanie 124,00

7 Dieta doustna beztłuszczowa, hiperkaloryczna (1,5kcal/ml, oparta na biału serwatkowym, niska zawartość sodu i fosforanów, klinicznie wolna od laktozy, bezglutenowa. osmolarność 700-750mOsm/l. Smak owocowy do wyboru zamawiającego a 200ml opakowanie 40,00

8 "Dieta zawierająca dużą ilość białka, bezglutenowa

Można dodawać do potraw i napojów, nie zmienia smaku i zapachu. Postać proszek. Puszka o pojemności 210g do 250g" opakowanie 24,00

#### II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

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

#### II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

59

Część nr: 59

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Roztwór aminokwasówmin bez elektrolitów,zawierający14 podstawowychaminokwasów, 500ml, flakon 5,00

2 Aminokwasy specjalistyczne stosowane w upośledzonej czynności wątroby 500 ml flakon 5,00

3 Aminokwasy specjalistyczne stosowane w upośledzonej czynności nerek 500 ml flakon 5,00

4 Roztwór wodny pierwiastków śladowych, a 10ml flakon 300,00

5 Roztwór glutaminy do wlewów dożylnych koncentrat 50 ml flakon 60,00

6 Roztwór glutaminy do wlewów dożylnych koncentrat 100 ml flakon 180,00

7 Bezwodny glicerolofosforan sodu 216 mg Ph.Fr a 20 ml flakon 140,00

8 Proszek do sporządzenia r-ru witamin rozp.w wodzie dla dorosłych. a 10 ml flakon 200,00

9 Roztwór witamin rozp.w tłuszczach dla dorosłych. a 10 ml flakon 200,00

10 Mannitol 20 % inj 100 ml (butelka szkalna) flakon 200,00

11 Mannitol 20 % inj 250ml ml (butelka szkalna) flakon 10,00

12 Proszek do sporządzenia roztworu do wstrzyknięć i infuzji zawierający witaminy rozpuszczalne w roztw  
wodnych i tłuszczowych z wyjątkiem vit K(dla dorosłych) fiolka 150,00

13 Woda do irygacji sterylna 1000 ml (butelka odkręcana) flakon 420,00

14 kalium chloraum 15 % ampułki w systemie bezigłowym a 10ml ampułka 400,00

15 Flumazenil, roztwór do wstrzykiwan 0,5mg/5ml ampułka 15,00

16 Ondansertoni hydrochloridum 4 mg/ 2 ml ampułka 60,00

- 17 Dieta kompletna normokaloryczna (1kcal/ml)bezglutenowa wysokobiałkowa min 9,3g/100ml,niska zawartość węglowodanów max 8g/100ml ze wskazaniem zastosowania w ostrym zapaleniu trzustki.Osmolarność max 280mOsm/l.Smak neutralny .Wiekłość opakowania 500ml opakowanie 10,00
- 18 Dieta normokaloryczna z dodatkiem błonnika, kompletna pod względem odżywczym.Zródłem białka jest kazeina i serwatka .osmolarność 187-190mOsm/l.Dla pacjentów z zaburzeniami metabolicznymi glukozy.Opakowanie 500ml opakowanie 10,00
- 19 Dieta kompletna, wysokoenergetyczna (min 1,6kcal/ml,wysokobiałkowa min 9g/100ml, niski indeks glikemiczny Osmolarność max 300mOsm/l .Do podania drogą doustną.Wielkość opakowania 200ml.Smak owocowy lub waniliowy do wyboru zamawiającego opakowanie 88,00
- 20 Dieta kompletna, wysokoenergetyczna (min 2kcal/ml,zawartość białka min 9g/100ml, Osmolarność max 550mOsm/lmOsm/l .Do podania drogą doustną.Dieta bezglutenowa Wielkość opakowania 200ml.Smak owocowy lub waniliowy do wyboru zamawiającego opakowanie 200,00
- 21 Kompletna dieta specjalistyczna wysokoenergetyczna,wzbogacona w aminokwasy rozgałęzione,niskosodowa .Nie zawiera glutenu,klinicznie wolna od laktozy.Do podania doustnego dla chorych z problemami wątrobowymi Opakowanie 200ml butelka 48,00
- 22 Worek trzykomorowy bez elektrolitów o objętości 986 ml do żywienia pozajelitowego centralnego zawierający roztwór aminokwasów z tauryną, glukozę z cynkiem, tłuszcze LCT, MCT, oliwę z oliwek, kwasy tłuszczowe omega-3, o zawartości azotu 8 g, energia niebiałkowa 900 kcal, osmolarność 1300 mosmol/l. worek 8,00
- 23 Worek trzykomorowy bez elektrolitów o objętości 1477 ml do żywienia pozajelitowego centralnego zawierający roztwór aminokwasów z tauryną, glukozę z cynkiem, tłuszcze LCT, MCT, oliwę z oliwek, kwasy tłuszczowe omega-3, o zawartości azotu 12 g, energia niebiałkowa 1300 kcal, osmolarność 1300 mosmol/l. worek 24,00
- 24 Trojkomorowy worek do wkłucia centralnego o poj do 500ml, zawierający min 4gN,zawierający mieszaninę 4 rodzajów emulsji tłuszczowej w tym olej rybi 14-15 %,olej sojowy,MCT,olej z oliwek,elektrolity, węglowodany.Osmolarność 1500mOsm/l worek 24,00
- 25 Trójkomorowy worek do obwodowego i centralnego żywienia pozajelitowego o poj do 1250ml.Minimalna zawartość N 6,2gzawierający mieszaninę 4 rodzajów emulsji tłuszczowej w tym olej rybi 14-15 %,olej sojowy,MCT,olej z oliwek,elektrolity, węglowodany.Osmolarność 850mOsm/l worek 20,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

60

Część nr: 60

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 vit B1 100mg/2ml iv ampułka 200,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

61

Część nr: 61

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Praziquantel 150 mg tabl/kaps 300,00

2 Praziquantel 600mg tabl/kaps 120,00

3 Intetrix 200mg tabl/kaps 60,00

4 Notezine tabl/kaps 100,00

5 Ivermectine 3 mg tabl/kaps 400,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

62

Część nr: 62

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Glucantime 1,5 g/5 ml ampułka 60,00

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria oceny ofert:  
CENA - 90 %  
Termin dostawy - 10 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
63  
Część nr: 63
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:  
1 Sodium stibogluconatum 20mg/ml a 100ml flakon 20,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**



Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

64

Część nr: 64

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Artemeter+ Lumefantryna 20/120mg Tabl/kaps 240,00

2 Artesunat 60mg iv fiołka 120,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
65  
Część nr: 65
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:  
1 Primaquine Phosphate 7,5mg tabl/kaps 140,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria oceny ofert:  
CENA - 90 %  
Termin dostawy - 10 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
66  
Część nr: 66
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:  
1 Sulfadiazyn 500mg tabl/kaps 400,00  
2 Paromycin 250mg tabl/kaps 80,00  
3 Pyrimethaminum 25mg tabl/kaps 120,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria oceny ofert:  
CENA - 90 %  
Termin dostawy - 10 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
67  
Część nr: 67
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:  
1 TauroLock Hep 100 a 3 ml fiolka 50,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

68

Część nr: 68

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Rifampicin 300 mg x 100 caps tabletki 200,00

2 Colistin 1000.000j.m inj fiolka 200,00

3 Tetracycline hydrochloride 250 mg tabletki 64,00

4 Doxycycline hydrochloride 20mg/ml a 5ml ampulki 200,00

5 Claritromycinum 500 mg fiolka fiolka 300,00

6 Ampicylina 1000mg fiolka fiolka 600,00

7 Ampicyllin + sulbactam Ig + 0,5 g fiolka fiolka 200,00

8 Erythromycinum intravenosum 300mg x 1 fiolka fiolka 60,00

9 Claritromycinum 500 mg tabl/kaps 700,00

10 Claritromycinum mg 250mg tabl/kaps 140,00

11 Cefuroxim 750mg fiolka 300,00

12 Doxycycline hydrochloride 100mg tabl/kaps 300,00

13 Neomycinum 32g aerozol 2,00

14 Cefuroximum 1500 mg fiolka 150,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria oceny ofert:  
CENA - 90 %  
Termin dostawy - 10 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
69  
Część nr: 69
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:  
1 Ceftriaxon 1g fiołka 1 600,00  
2 Cefotaxim 1g fiołka 500,00  
3 Ceftriaxon 2,0g fiołka 1 000,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria oceny ofert:  
CENA - 90 %  
Termin dostawy - 10 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
70  
Część nr: 70
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:  
1 Amikacinum gotowy roztwór do infuzji 10 mg/ml a 100ml butelka 200,00  
2 Amikacinum gotowy roztwór do infuzji 2,50mg/ml a 100ml butelka 60,00  
3 Amikacinum gotowy roztwór do infuzji 0,5 mg/ml a 100 ml butelka 100,00  
4 Tobramycin 3mg/ml butelka a 120ml butelka 60,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria oceny ofert:  
CENA - 90 %  
Termin dostawy - 10 %

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
71  
Część nr: 71
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:  
1 Paracetamol roztwór do infuzji 0,01 g/l ml (100 ml) flakon 3 000,00  
2 Paracetamol roztwór do infuzji 0,01 g/l ml (50 ml) flakon 300,00  
3 Furosemid 20mg/2ml amp 10 000,00  
4 Propofolum 1 % 10 mg/1ml x 20 ml emulsja MCT/LCT iv fiolka 800,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria oceny ofert:  
CENA - 90 %  
Termin dostawy - 10 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
72  
Część nr: 72
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Linezolid 60mg/300ml worek 700,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

73

Część nr: 73

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Dalbavancyna 500mg fiołka 9,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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



- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria oceny ofert:  
CENA - 90 %  
Termin dostawy - 10 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
74  
Część nr: 74
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:  
1 Clindamycin 300mg tabl/kaps 160,00  
2 Clindamycin iv im 150 mg/ml a 4 ml fiolka 700,00  
3 Vancomycin 1g(wymagana postać podania dożylnego i doustnego) fiolka 600,00  
4 Clindamycinum 600 mg tabletki 240,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

75

Część nr: 75

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Imipenemum i.v. + cilastatinum 500 mg i.v. x 1 Fiolka fiolka 1 000,00

2 Piperacillinum natricum + tazobactamum 2,25 g fiolka 40,00

3 Piperacillinum natricum + tazobactamum natricum 4,5 g fiolka 1 000,00

4 Cefepimi dihydrochloridum 1 g i. v fiolka fiolka 100,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

76

Część nr: 76

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Rifaximinum 200 mg tabletki 1 120,00

2 Gentamycin 40 mg/ml a 2ml (80 mg) ampułki 400,00

3 Nifuroxazidum 100 mg tabletki 120,00

4 Lincomycin hydrochloride 600 mg amp 40,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

77

Część nr: 77

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

33600000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:  
1 Amoxicillinum + acidum clavulanicum 500 mg + 125 mg tabletki 210,00  
2 Amoxicillinum + Acidum clavulanicum 875 mg +125 mg tabletki 1 260,00  
3 Amoxicillinum + Acidum clavulanicum 1,2 g x 1 fiolka fiolka 2 500,00  
4 Amoxicillinum 1000 mg. tabletki 300,00  
5 Amoxicillinum 500 mg tabletki 160,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria oceny ofert:  
CENA - 90 %  
Termin dostawy - 10 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
78  
Część nr: 78
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Amfoterycyna B 50 mg postać liposomalna amp 20,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

79

Część nr: 79

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Tygecyklina 50mg fiołka 100,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria oceny ofert:  
CENA - 90 %  
Termin dostawy - 10 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
80  
Część nr: 80
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:  
1 Meropenemum 1g iv fiolka 800,00  
2 Meropenemum 500 mg iv fiolka 500,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria oceny ofert:  
CENA - 90 %  
Termin dostawy - 10 %

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
81  
Część nr: 81
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:  
1 Spiramycinum 1,5 mln j.m. tabletki 80,00  
2 Spiramycinum 3 mln j.m tabletki 50,00  
3 Teicoplaninum 400 mg x fiolka + 1 amp .rozp. opakowanie 80,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria oceny ofert:  
CENA - 90 %  
Termin dostawy - 10 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
82  
Część nr: 82
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

- 1 Sulfamethoxazolum + trimethoprimum 480 mg tabletki 200,00
- 2 Sulfamethoxazolum + trimethoprimum 480mg / 5ml ampułka 500,00
- 3 Sulfamethoxazolum + trimethoprimum 960 mg tabletki 300,00
- 4 Furagin 0,05g tabletki 3 000,00
- 5 Norfloxacinum 400 mg tabletki 80,00
- 6 Azithromycin 250 mg tabletki 60,00
- 7 Azithromycin 500 mg tabletki 240,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

83

Część nr: 83

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:



- 1 Ciprofloxacynum 100 mg / 10 ml fiołka 300,00
- 2 Nystatinum 500 000 j.m. tabl tabletki 640,00
- 3 Nystatyna pro suspensione 2 400 000 j.m/5g. flakon 80,00
- 4 Ciprofloxacynum 250 mg tabletki 400,00
- 5 Ciprofloxacynum 500 mg tabletki 1 000,00
- 6 Cefuroximium 250 mg tabletki 40,00
- 7 Oseltamivir 75 mg tabl/kaps 250,00
- 8 Fenoksymetyloopenicylina 1mln jm tabl/kaps 120,00
- 9 Fosfomycyna 3g saszetki 30,00
- 10 levofloxacyn 500mg tabl tabl/kaps 100,00
- 11 Cefuroximium 500 mg tabletki 180,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

84

Część nr: 84

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Fluconazolium 100 mg tabletki 840,00

- 2 Fluconazolium 50 mg tabletki 350,00
- 3 Metoclopramide hydrochloride 10 mg tabletki 500,00
- 4 Aciclovir 400 mg tabletki 450,00
- 5 Aciclovir 800 mg tabletki 300,00
- 6 Metoclopramide hydrochloride 10 mg/2ml ampułki 500,00
- 7 Itraconazole 100 mg tabletki 280,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

85

Część nr: 85

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

- 1 Albendazole 0,4/20ml flakon 50,00
- 2 Albendazole 400 mg tabletki 600,00
- 3 Mebendazolium 100 mg. tabletki 600,00
- 4 Metronidazol 250 mg tabletki 2 500,00
- 5 Pyrantelium 250 mg. tabletki 30,00
- 6 Tinidazole 500 mg tabletki 80,00

7 Atovaquone/Proguanil tabl/kaps 120,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

86

Część nr: 86

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Ceftazidimum 1,0 g iv fiolka 500,00

2 Ceftazidimum 2,0 g iv fiolka 400,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

87

Część nr: 87

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Ciprofloxacynum 100 mg / 50 ml flakon 200,00

2 Ciprofloxacynum 200 mg / 100 ml flakon 1 800,00

3 Ciprofloxacynum 400 mg /200ml ml flakon 1 800,00

4 Fluconazolium 2 mg / ml x 100 ml iv flakon 400,00

5 Lewofloksacyna 5mg/1ml roztw.do infuzji 100ml flakon 400,00

6 Metronidazol 0,5 % 100 ml butelka z dwoma portami flakon 1 200,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

88

Część nr: 88

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Aciclovirum 250mg iv fiol 300,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

89

Część nr: 89

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Cloxacillinum 1g fiole 400,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

90

Część nr: 90

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Morphini sulfasp 10 mg / lml a 1ml ampułka 250,00

2 Morphini sulfas 20 mg / lml a 1ml ampułka 250,00

- 3 Fentanyl amp 50 mcg / ml a 2ml ampułka 2 200,00
- 4 Pethidini hydrochloridum 50mg/ lml a 2ml (100mg) ampułka 60,00
- 5 Pethidini hydrochloridum 50mg/ a lml ampułka 10,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

91

Część nr: 91

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

- 1 Diazepam 10 mg /2ml ampułka 200,00
- 2 Medazepamum 10 mg tabletki 40,00
- 3 Midazolamum 15 mg tabletki 50,00
- 4 Midazolamum 7,5 mg tabletki 50,00
- 5 Nitrazepam 5 mg tabletki 60,00
- 6 Phenobarbitalum 0,1g tabletki 50,00
- 7 Zopiclonum 7,5 mg tabletki 1 600,00
- 8 Alprazolam 0,25 mg tabletki 150,00
- 9 Alprazolam 0,50 mg tabletki 150,00

- 10 Alprazolam 1 mg tabletki 30,00
- 11 Diazepam 2 mg tabletki 200,00
- 12 Diazepam 5 mg tabletki 200,00
- 13 Clorazepate dipotassium 5 mg tabletki 30,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:  
CENA - 90 %  
Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

92  
Część nr: 92

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:  
1 Midazolamum 5 mg / 5 ml amp 200,00  
2 Midazolamum 50 mg /10 ml amp 1 000,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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



Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

93

Część nr: 93

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Fentanyl 100 ug / h plaster 10,00

2 Fentanyl 25 ug / h plaster 100,00

3 Fentanyl 50 ug/ h plaster 100,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

94

Część nr: 94

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Clonazepam 0,5 mg tabletki 150,00

2 Clonazepam 2 mg tabletki 120,00

3 Clonazepam 10 mg/2 ml a 2ml ampułki 30,00

4 Estazolam 2 mg tabletki 1 800,00

5 Lorazepam 1 mg tabletki 100,00

6 Lorazepam 2,5 mg tabletki 125,00

7 Oxazepam 10mg tabletki 100,00

8 Temazepam 10 mg tabletki 100,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

94

Część nr: 95

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Koncentrat do przygotowania roztworu doustnego przed badaniami endoskopowymi na bazie soli,  
siarczanów(bezwodny siarczan sodu,siarczan magnezu,siarczan potasu) zestaw 300,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

96

Część nr: 96

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Somatostatin 3mg liofilizat+rozpuszcz 15,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

97

Część nr: 97

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Buprenorphinum plastry transdermalne 35µg/h(20mg) plaster 30,00

2 Buprenorphinum plastry transdermalne 52,5µg/h(30mg) plaster 15,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria oceny ofert:  
CENA - 90 %  
Termin dostawy - 10 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
98  
Część nr: 98
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:  
1 Acidum pamindronicum 90 proszek + rozpuszczalnik zestaw 3,00  
2 Acidum pamindronicum 60 proszek + rozpuszczalnik zestaw 4,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

99

Część nr: 99

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Worek dwukomorowy 1000ml(aminokwasy+ glukoza). Minimum 5,7g/l azotu,Do stosowania drogą żył obwodowych. worek 30,00

2 Worek dwukomorowy (aminokwasy+ glukoza). 1500ml min 10 g/l azotu,Do stosowania droga żył centralnych worek 20,00

3 Trzykomorowy zestaw do całkowitego żywienia pozajelitowego składający się z aminokwasów, glukozy i tłuszczu(Zawierający emulsje tłuszczowe MCT/LCT(50:50)glukoza,elektrolity i cynk.Zawartość azotu 40g=5,7g/l Energia całkowita 955kcal do stosowania drogą żył obwodowych.Objętość worka 1000-1250ml worek 50,00

4 Trzykomorowy zestaw do całkowitego żywienia pozajelitowego składający się z aminokwasów, glukozy, zawierający emulsje tłuszczowe 50g MCT/LCT(50:50),,elektrolity i cynk.Objętość 1000ml-1250ml.Zawartosc azotu minimum 6,8g.Energia całkowita 1265kcal+/\_10 do stosowania drogą żył centralnych. worek 100,00

5 Trzykomorowy worek zawierający aminokwasy 6,8g azotu,emulsje tłuszczowe MCT/LCT i trójglicerydy kwasów Ω3 oraz glukozę z fosforanami,elektrolitami i cynkiem do stosowania drogą żył centralnych.Energia całkowita 1265 kcal+/\_10 Objętość worka1000- 1250ml worek 20,00

6 Trzykomorowy worek zawierający aminokwasy (5g azotu),emulsje tłuszczowe MCT/LCT i trójglicerydy kwasów Ω3 2,5g oraz glukozę z fosforanami,elektrolitami i cynkiem do stosowania drogą żył centralnych.Energia całkowita 740kcal.Objętość 625ml+/\_50ml worek 15,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

100

Część nr: 100

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Grazoprevi 100mgr+ Elbasvir 50mg a 28 tabletek opakowanie 120

2 Rybaviryna 200mg a 140tabl a 140tabl opakowanie 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

101

Część nr: 101

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Entecavir tabl 0,5mg. a 30 tabl opakowanie 400

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

102

Część nr: 102

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:



Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Sofosbuwir 400mg+welpataswir 100mg a 28 tabl opakowanie 30

2 Rybaviryna(tylko taka, która jest refundowana przez NFZ w terapii bezinterferonowej leczenia WZW, która znajduje się na liście leków refundowanych. Obwieszczenie MZ z 2019 w sprawie wykazu tych leków a 140tabl opakowanie 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

103

Część nr: 103

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Glekaprewir100mg+pibrentaswir 40mg a 84 tabletki opakowanie 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

CENA - 90 %

Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

104

Część nr: 104

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:

1 Interferon pegylowany alfa 2a amp-strzyk (135 lub 180mcg) mcg 34560

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria oceny ofert:  
CENA - 90 %  
Termin dostawy - 10 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
105  
Część nr: 105
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b -  
Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sukcesywne dostawy produktów leczniczych jak niżej:  
1 Interferon pegylowany alfa 2a amp-strzyk 90mcg mcg 2160
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria oceny ofert:  
CENA - 90 %  
Termin dostawy - 10 %

**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:

Dotyczy wszystkich pakietów -

1. O udzielenie niniejszego zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

A. spełniają warunki udziału w postępowaniu.

B. nie podlegają wykluczeniu. Brak podstaw do wykluczenia o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz 24 ust. 5 ustawy PZP zostanie wstępnie zweryfikowany na podstawie przedłożonego wraz z ofertą wypełnionego Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia.

C. oferowana przez wykonawcę dostawa spełnia wymagania określone przez Zamawiającego.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.

Zamawiający nie precyzuje w powyższym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

Zasady oceny spełniania warunków Zamawiającego:

Ocena spełniania warunków udziału, wymaganych w niniejszym postępowaniu od wykonawców zgodnie z art. 22 ust 1, Pzp, zostanie dokonana wg formuły spełnia - nie spełnia na podstawie treści oświadczeń i dokumentów opisanych w rozdziale VI SIWZ.

W celu wstępnego potwierdzenia, że wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w rozdziale IV i V SIWZ, wykonawca składa wraz z ofertą, w formie elektronicznej (przy pomocy internetowej platformy zakupowej umieszczonej pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/ucmmit\\_gdynia](https://platformazakupowa.pl/pn/ucmmit_gdynia), wybierając nr przedmiotowego postępowania) do dnia upływu terminu składania ofert:

1) aktualne na dzień składania ofert oświadczenie, w formie dokumentu elektronicznego JEDZ (Jednolity Europejski Dokument Zamówienia), podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym, zwane dalej oświadczeniem JEDZ, zgodnie z rozporządzeniem wykonawczym KE (UE) 2016/7 z dnia 05.01.2016r. ustanawiającym standardowy formularz JEDZ – wzór stanowi Załącznik nr 4 do SIWZ, w zakresie wymaganym przez Zamawiającego w SIWZ. Instrukcja wypełniania JEDZ stanowi załącznik nr 8 do SIWZ. Uwagi dotyczące składania JEDZ zamieszczono w Dziale VI SIWZ.

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

3) dowód wniesienia w terminie i w odpowiedniej formie i wysokości wadium, zgodnie z wymaganiami opisanymi w Rozdziale VIII SIWZ z wypełnionym wykazem (zał. nr 10 do SWIZ).

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

Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza w przedmiotowym postępowaniu, w celu potwierdzenia spełniania warunków i braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu, na podstawie art. 24 ust 1 i 5 ustawy PZP, przed udzieleniem zamówienia, na wezwanie Zamawiającego, w terminie nie krótszym niż 10 dni złoży w formie elektronicznej, podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym, (przy pomocy internetowej platformy zakupowej umieszczonej pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/ucmmit\\_gdynia](https://platformazakupowa.pl/pn/ucmmit_gdynia), wybierając nr przedmiotowego postępowania, aktualne na dzień składania, niżej określone dokumenty i oświadczenia:

1) aktualną na dzień składania, informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy oraz, odnośnie skazania za wykroczenie na karę aresztu, w zakresie określonym przez Zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,  
c.d. w części III.1.2)

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

O udzielenie niniejszego zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

A. spełniają warunki udziału w postępowaniu.

B. nie podlegają wykluczeniu. Brak podstaw do wykluczenia o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz 24 ust. 5 ustawy Pzp zostanie wstępnie zweryfikowany na podstawie przedłożonego wraz z ofertą wypełnionego Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia.

C. oferowana przez wykonawcę dostawa spełnia wymagania określone przez Zamawiającego.

2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

Sytuacji ekonomicznej i finansowej

Zamawiający nie precyzuje w powyższym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

Zasady oceny spełniania warunków i podstaw wykluczenia z postępowania Zamawiającego:

Ocena spełniania warunków udziału, wymaganych w niniejszym postępowaniu od wykonawców zgodnie z art. 22 ust 1, Pzp, zostanie dokonana wg formuły spełnia - nie spełnia na podstawie treści oświadczeń i dokumentów opisanych w rozdziale VI SIWZ.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

c.d. z części III.1.1) wymagane dokumenty od Wykonawcy, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza w przedmiotowym postępowaniu,:

2) aktualne na dzień składania, zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub inny dokument potwierdzający, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

3) aktualne na dzień składania, zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo inny dokument potwierdzający, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub inny dokument potwierdzający, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

4) aktualny na dzień składania, odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy,

5) aktualne na dzień składania, oświadczenie wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów

potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności, - wzór załącznik nr 5A do SIWZ,  
6) aktualne na dzień składania, oświadczenie wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne, - wzór załącznik nr 5B do SIWZ,  
7) aktualne na dzień składania, oświadczenie wykonawcy o braku wydania prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez Zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy, - wzór załącznik nr 5C do SIWZ,  
8) aktualne na dzień składania, oświadczenie wykonawcy o braku wydania wobec niego ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez Zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy, - wzór załącznik nr 5D do SIWZ,  
9) aktualne na dzień składania, oświadczenie wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716), - wzór załącznik nr 5E do SIWZ,  
Dokumenty 1) – 9) wyżej dotyczą również podwykonawców, na zdolnościach lub sytuacji których, Na zasadach określonych w art. 22a Pzp, wykonawca polega,  
— w przypadku dwóch lub więcej wykonawców składających wspólną ofertę (ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia) dokumenty wymienione w ppkt 1) - 9) składa każdy z wykonawców,  
— w imieniu wszystkich wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia dokumenty te mogą być złożone przez pełnomocnika, jednakże muszą wyraźnie dotyczyć wszystkich wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

1. O udzielenie niniejszego zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

A. spełniają warunki udziału w postępowaniu.

B. nie podlegają wykluczeniu. Brak podstaw do wykluczenia o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz 24 ust. 5 ustawy Pzp zostanie wstępnie zweryfikowany na podstawie przedłożonego wraz z ofertą wypełnionego Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia.

C. oferowana przez wykonawcę dostawa spełnia wymagania określone przez Zamawiającego.

2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące: Zdolności technicznej lub zawodowej.

Zamawiający nie precyzuje w powyższym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

Zasady oceny spełniania warunków Zamawiającego:

Ocena spełniania warunków udziału, wymaganych w niniejszym postępowaniu od wykonawców zgodnie z art. 22 ust 1, Pzp, zostanie dokonana wg formuły spełnia - nie spełnia na podstawie treści oświadczeń i dokumentów opisanych w rozdziale VI SIWZ.

cd. z części III.1.2) wymagane oświadczenia od wszystkich wykonawców:

3. Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na platformie zakupowej umieszczonej pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/ucmmit\\_gdynia](https://platformazakupowa.pl/pn/ucmmit_gdynia) informacji, dotyczących:

- kwoty jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
- firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
- ceny,
- terminu wykonania zamówienia,
- warunków płatności

— zawartych w złożonych ofertach, przekazuje Zamawiającemu za pomocą platformy zakupowej oświadczenie w formie dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym, o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia. Wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust 1, pkt 23 Pzp stanowi – wzór Załącznik nr 6 do SIWZ.

W celu potwierdzenia że oferowane dostawy spełniają wymagania określone w SIWZ, wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona w przedmiotowym postępowaniu, na pisemne wezwanie zamawiającego, złoży następujące dokumenty:

1) Oświadczenia, że dla oferowanych produktów zostały wystawione i są aktualne i w posiadaniu wykonawcy, dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których produkt może być wprowadzony do obrotu, na rynek i do stosowania w placówkach ochrony zdrowia w Polsce zgodnie z wzorem, który stanowi załącznik nr 9 do SIWZ.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

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

Nr pakietu Wymagane wadium w zł.

1. 94
2. 3 750
3. 6 600
4. 218
5. 400
6. 112
7. 580
8. 2 400
9. 800
10. 91
11. 1 438
12. 975
13. 49
14. 1 550
15. 6 300
16. 695
17. 425
18. 1 425
19. 148
20. 535
21. 2 348
22. 696
23. 2 988
24. 1 543
25. 36
26. 416
27. 35
28. 2 015
29. 1 919

30. 175  
31. 139  
32. 1 238  
33. 187  
34. 41  
35. 310  
36. 230  
37. 803  
38. 20  
39. 259  
40. 280  
41. 571  
42. 101  
43. 450  
44. 58  
45. 403  
46. 250  
47. 158  
48. 28  
49. 147  
50. 52  
51. 136  
52. 497  
53. 33  
54. 152  
55. 328  
56. 802  
57. 1 111  
58. 174  
59. 1 433  
60. 8  
61. 451  
62. 27  
63. 310  
64. 126  
65. 9  
66. 47  
67. 31  
68. 691  
69. 266  
70. 168  
71. 441  
72. 403  
73. 417  
74. 291



75. 806  
76. 99  
77. 338  
78. 448  
79. 525  
80. 434  
81. 264  
82. 78  
83. 1 609  
84. 73  
85. 300  
86. 158  
87. 448  
88. 68  
89. 130  
90. 84  
91. 43  
92. 338  
93. 45  
94. 21  
95. 380  
96. 143  
97. 11  
98. 46  
99. 464  
100. 21 597  
101. 270  
102. 33 842  
103. 5 787  
104. 3 154  
105. 197

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

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

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

Wadium do postępowania nr 11/UCMMiT/PN/AW/2019

• Pakiet nr:.....kwota zł.....

• Pakiet nr:.....kwota zł.....itd

4. Dokument w formie poręczenia winien zawierać stwierdzenie, że:

„...na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego wzywające do zapłaty wadium, zgodnie z warunkami przetargu, wypłacamy bez jakichkolwiek zastrzeżeń”.

W przypadku wniesienia wadium w formach wymienionych w pkt. 2 ppkt. 2)-5) za pośrednictwem Platformy zakupowej, Zamawiający wymaga złożenia oryginalnego dokumentu w formie elektronicznej opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez gwaranta tj. wystawcę gwarancji/poręczenia.

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

6. Poręczenie, gwarancja, o których mowa w pkt 2. powinny być ważne przez okres związania ofertą.

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

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

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

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

11. Ewentualne przesunięcie terminu składania ofert jest jednoznaczne z przesunięciem terminu wniesienia wadium i terminu ważności wadium.

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

Realizacja zamówienia jest ograniczona do programów zatrudnienia chronionego

### III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

1. Zamawiający wymaga aby wybrany wykonawca zawarł z nim umowę o zamówienie publiczne na warunkach określonych we wzorze umowy.

2. Treść umowy, jaka zostanie zawarta pomiędzy wykonawcą a Zamawiającym w wyniku rozstrzygnięcia niniejszego postępowania określono we wzorze stanowiącym Załącznik nr 3 do SIWZ.

3. Osoby reprezentujące wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.

4. W przypadku wyboru oferty złożonej przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych wykonawców. Umowa taka winna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum.

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

## **Sekcja IV: Procedura**

### IV.1) **Opis**

#### IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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

- IV.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**
- IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**
- IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**  
Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie
- IV.2) **Informacje administracyjne**
- IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**
- IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**  
Data: 30/07/2019  
Czas lokalny: 10:00
- IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**
- IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**  
Polski
- IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**  
Oferta musi zachować ważność do: 27/09/2019
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**  
Data: 30/07/2019  
Czas lokalny: 11:00  
Miejsce:  
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej.  
Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem Platformy Zakupowej Zamawiającego [https://platformazakupowa.pl/pn/ucmmit\\_gdynia](https://platformazakupowa.pl/pn/ucmmit_gdynia), w siedzibie Zamawiającego w Dziale Zamówień Publicznych (pok. 149).  
Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:  
Wykonawca do upływu terminu składania ofert - składa ofertę w formie elektronicznej, opatrzoną kwalifikowanym podpisem elektronicznym, za pomocą Platformy Zakupowej, [https://platformazakupowa.pl/pn/ucmmit\\_gdynia](https://platformazakupowa.pl/pn/ucmmit_gdynia).  
Pozostałe szczegółowe wymagania i warunki udziału w postępowaniu określono w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia zamieszczonej na [https://platformazakupowa.pl/pn/ucmmit\\_gdynia](https://platformazakupowa.pl/pn/ucmmit_gdynia).

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**  
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie
- VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**  
Akceptowane będą faktury elektroniczne
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
- VI.4) **Procedury odwoławcze**
- VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**  
Prezes Krajowej Izby  
ul. Postępu 17a  
Warszawa  
02-676  
Polska
- VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**  
Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. Postępu 17a  
Warszawa  
02-676  
Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Odwołanie wnosi się:

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

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

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

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

1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 - w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia; szczegółowe informacje zawarto w Dziale VI art 179-198 ustawy z dnia 29.1.2004 Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz.U. z 201 5 poz. 2164 ze zm.).

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

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

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

21/06/2019