

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:422617-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Łódź: Produkty farmaceutyczne
2017/S 205-422617**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

SP ZOZ MSWiA w Łodzi
ul. Północna 42
Łódź
91-425
Polska
Tel.: +48 426341270
E-mail: zamowienia@zozmswloz.pl
Faks: +48 426341254
Kod NUTS: PL711

Adresy internetowe:

Główny adres: www.zozmswloz.pl

I.2) Wspólne zamówienie

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.zozmswloz.pl
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

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Zakup leków cytostatycznych.
Numer referencyjny: 33/D/17

II.1.2) Główny kod CPV

33600000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Dostawy leków cytostatycznych dla potrzeb Oddziału Chemioterapii. Szczegółowy opis leków wraz z ilościami został umieszczony w Formularzu cenowym – Załącznik nr 2.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

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

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 1
Część nr: 1

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA w Łodzi – Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Pertuzumabum 420mg – 10 fiolek.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 2
Część nr: 2

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Łodzi – Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Capecytabina x 120 tabl. op 250
- 2 Capecytabina x 60 tabl. op. 50.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 3
Część nr: 3

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA w Łodzi – Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Cyclophosphamidum prosz.d/sporz roztw. d/wstrz. 1000 mg – 430 fiolek
- 2 Bleomycini sulphas proszek d/sporz roztw do wstrz Po rozpuszczeniu stabilność fiz-chem przez co najmniej 24 godziny przy przechowywaniu w temp od 2 – 8° C oraz 72 godziny w temp 25°C. 10ml 15000 IU/10ml – 20 fiolek
- 3 Irinotecanum konc.d/sporz rozt.d/inf,Po rozcieńczeniu stabilność fiz-chem 48 godz w temp 2-8° C 15ml 20mg/ml – 190 fiolek
- 4 Carboplatinum konc d/sporz r-ru do inf .Stabilność fiz-chem przygotowanego r-ru co najmniej 8 godz w temp.25°C 50mg/5ml – 40 fiolek
- 5 Carboplatinum konc d/sporz r-ru do inf Stabilność fiz-chem przygotowanego r-ru co najmniej 8 godz w temp 25°C 150mg/15ml – 200 fiolek
- 6 Dacarbazinum prosz d/sporz roztw.d/wstrz. 100mg – 20 fiolek
- 7 Ifosfamidum prosz. d/sporz roztw. d/wstrz.Po rozpuszczeniu stabilność r-ru co najmniej 48 godz 1000mg – 50 fiolek

- 8 Vinblastinum prosz. d/sporz roztw d/wstrz 5mg – 20 fiolek
- 9 Vincristin roztw.d/wstrz.Po otwarciu fiolki stabilność fiz-chem co najmniej 24 godz 1mg/1ml – 20 fiolek
- 10 Fulvestrant roztw./do wstrz. 250mg/5ml – 20 amp-strz
- 11 Vinorelbinum x 1 kaps. 20mg – 20 op
- 12 Vinorelbinum x 1 kaps 30mg – 20 op
- 13 Cyclophosphamidum proszek d/sporz roztw.d/wstrz 200mg – 130 fiolek.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

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

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 4

Część nr: 4

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Łodzi – Apteka szpitalna.

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Cisplatinum konc do sporz roztw Stabilność fiz-chem po pierwszym otwarciu fiolki co najmniej 28 dni fiolka 50ml 50mg – 200 fiolek
2. Docetaxelum konc do sporz roztw do inf Stabilność fiz-chem po pierwszym otwarciu fiol co najmniej 28 dni fiolka 7ml-8ml 160mg 160 -fiolek
3. Gemcytabinum konc do sporz roztw do inf Stabilność fiz-chem po otwarciu fiolki co najmniej 28 dni fiolka 50ml 2000mg – 270 fiolek
4. Paclitaxelum konc do sporz r-ru do inf Stabilność fiz-chem przygotowanego r-ru co najmniej 27 godzin, po pierwszym otwarciu fiolki 28 dni fiolka 300mg – 240 fiolek
5. Gemcytabinum konc do sporz roztw do inf Stabilność fiz-chem po pierwszym otwarciu fiolki co najmniej 28 dni fiolka 25 ml 1000mg – 25 fiolek
6. Pemetrexed proszek d/sporz konc.rortwd/inf fiolka 100mg – 20 fiolek

7 Vinorelbinum konc d/sporz roztw.Po rozcieńczeniu stabilność fiz-chem co najmniej 24 godz fiołka 10mg/1ml – 110 fiolek

8 Calcium folinate roztw d/wstrz.Stabilność fiz-chem po pierwszym otwarciu fiołki co najmniej 28 dni,stabilność przygotowanego roztworu 48 godz fiołka 200mg/20ml – 700fiolek

9 Mitoxantronum konc do sporz r-ru do inf fiołka 20mg/10ml – 20fiolek.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

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

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 5

Część nr: 5

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Łodzi – Apteka szpitalna.

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Doxorubicinum konc do sporz r-ru do inf Stabilność fiz-chem po pierwszym otwarciu fiołki co najmniej 28 dni fiołka 100ml 200mg – 160fiolek

2. 5-fluorouracyl roztw do wstrz Stabilność fiz-chem po pierwszym otwarciu fiołki co najmniej 28 dni,stabilność przygotowanego r-ru co najmniej 72godz fiołka 100ml 5000mg – 160fiolek

3. Epirubicinum konc do sporz r-ru do inf Stabilność fiz-chem po pierwszym otwarciu co najmniej 28 dni fiołka 25ml 50mg – 260 fiolek

4. Etopozyd konc do sporz r-ru do inf.Stabilność fiz-chem po pierwszym otwarciu fiołki co najmniej 28 dni,stabilność przygotowanego r-ru 24 godz fiołka 5ml 20mg – 350 fiolek

5 Imatynib x 90tabl Z zarejestrowanym wskazaniem w GIST op 400mg – 5op.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

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

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 6
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA w Łodzi – Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Trastuzumab prosz. do sporz konc do przyg roztw do inf,Stabilność fiz-chem przygotowanego r-ru co najmniej 48 godz w temp 2-8 °C fiolka 150mg – 1200fiolek.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 7
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA w Łodzi – Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Trastuzumab r-r do wstrz podskórnych fiolek a 5ml 600mg – 250fiolek.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 8
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA w Łodzi – Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Oxaliplatin konc d/sporz roztw d/inf Po rozcieńczeniu stabilność fiz-chem co najmniej 24 godz w temp 2-8°C lub 6 godz w temp 25°C fiołka a 20ml 5mg/ml – 150fiolek
2 Oxaliplatin konc d/sporz roztw d/inf Po rozcieńczeniu stabilność fiz-chem co najmniej 24 godz w temp 2-8°C lub 6 godz w temp 25°C fiołka a 10ml 5mg/ml – 300fiolek.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 9

Część nr: 9

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Łodzi – Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Sorafenib x 112 tabl op. 200mg – 20op.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 10
Część nr: 10

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA w Łodzi – Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Everolimus x 30 tabl. op. 10mg – 20op.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 11
Część nr: 11

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA w Łodzi – Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Sunitinib x 28 tabl op. 12,5mg -20 op
2. Sunitinib x 28 tabl op. 25mg -70 op
3. Sunitinib x 28 tabl op. 50mg -20 op.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 12

Część nr: 12

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Łodzi – Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Lapatynib x 70 tabl op. 250mg – 70 op

2 Pazopanib x30tabl op. 200mg – 20 op.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 13
Część nr: 13

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA w Łodzi – Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Topotecanum konc. do przyg roztw. do inf. Stabilność fiz-chem po pierwszym otwarciu -48 godz w temp 25 stop C, gotowego r-ru 96 godz w temp 2-8 stop C i 48 godz w temp 25 stop C fiolka a 1ml 1mg/ml – 40 op
2 Topotecanum konc. do przyg roztw. do inf. Stabilność fiz-chem po pierwszym otwarciu -48 godz w temp 25 stop C, gotowego r-ru 96 godz w temp 2-8 stop C i 48 godz w temp 25 stop C fiolka a 2ml 2mg/2ml – 150 op.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 14
Część nr: 14

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA w Łodzi – Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Filgrastimum r-r do wstrz amp-strz 30mln/0,5ml -10 amp-strz
2. Filgrastimum r-r do wstrz amp-strz 48mln/ 0,5ml -20 amp -strz
3. Pegfilgrastimum r-r do wstrz amp-strz 6mg/0,6ml -10 amp – strz.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 15

Część nr: 15

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Łodzi – Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Voriconazolum tabl powl 200mg – 840szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 16

Część nr: 16

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Łodzi – Apteka szpitalna.

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Dinatrii pamidronas inj. amp 90mg – 5 amp

2 Mesnum r-r do wstrz x 15 amp op. 100mg/ml a 4ml – 15op

3 Clemastini fumaras r-r do wstrz x 5 amp op. 1mg/ml a 2ml – 100op

4 Dexamethasonum r-r do wstrz x10amp op. 8mg/2ml – 350op

5 Zoledronic acid konc do sporz r-ru Zarejestrowane wskazanie-ch.nowotworowa z przerzutami do ukł.kostnego
fiol 4mg/5ml – 550fiol

6 Diphenoxylati h/cl +Atropini sulf. X 20tabl op. 2,5mg+0,025mg – 5op

7 Ondansetron r-r do wstrz x 5 amp op. 8mg/4ml – 700fiol

8 Chlorambucil x 25 tabl op. 2mg – 5op.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

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

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 17

Część nr: 17

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA w Łodzi – Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Nadroparinum calcium inj. x 10 amp. amp 2850j.m. Axa/ 0,3ml – 260amp
2 Nadroparinum calcium inj. x 10 amp. amp 3800j.m.AXa/0,4ml – 100 amp.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 18
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA w Łodzi – Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Methotrexatum rozt. d/wstrz. fiolka a 50ml 100mg/1ml – 5fiol.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 19

Część nr: 19

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Łodzi – Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Morphini sulfas x 20 tabl op. 30mg – 10op

2 Morphini sulfas x 60 tabl op. 20mg -10op

3 Midazolamum r-r do wstrz amp 15mg/3ml – 100amp.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 20

Część nr: 20

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA w Łodzi – Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Paclitaxelum albuminatum proszek do sporz zaw do inf fiol 100mg/20ml – 120fiol.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**
Wykaz i krótki opis warunków:
Posiadają kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:
— Wykonawca posiada uprawnienia na obrót środkami farmaceutycznymi.

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

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

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

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: 05/12/2017
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**
Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 05/12/2017
Czas lokalny: 10:30
Miejsce:
SP ZOZ MSWiA w Łodzi ul. Północna 42 – Dział zamówień publicznych.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak
Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:
Październik 2018r.
- VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
- VI.4) **Procedury odwoławcze**
- VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**
Krajowa Izba odwoławcza
Warszawa
Polska
- VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**
- VI.4.3) **Składanie odwołań**
- VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**
- VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
23/10/2017