

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:294747-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Łódź: Produkty farmaceutyczne  
2020/S 121-294747**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: SP ZOZ MSWiA w Łodzi  
Krajowy numer identyfikacyjny: 726-00-04-820  
Adres pocztowy: ul. Północna 42  
Miejscowość: Łódź  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Kod pocztowy: 91-425  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: Katarzyna Kozłowska  
E-mail: [zamowienia@zozmswlodz.pl](mailto:zamowienia@zozmswlodz.pl)  
Tel.: +48 426341270

**Adresy internetowe:**

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

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

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://www.zozmswlodz.pl/przetargi/>  
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej  
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://moniportal.uzp.gov.pl>

**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:**

Dostawy leków  
Numer referencyjny: 18/D/20

**II.1.2) Główny kod CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Dostawy leków dla potrzeb całego szpitala

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 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Bisacodylum x 5 czopków op 10 mg 200

2 Clotrimazolum krem 20 g op 1 % 20

3 Kalii chloridum x 30 tabl. op 0,75 g 300

4 Phenylbutazonum maść a 30g op 50mg/g 20

5 Eptifibatidum inj. op 2 mg/1ml a 10 ml 50

6 Eptifibatidum inj. op 75mg/100 ml 90

7 Theophylinum prolongatum x 50 tabl lub kaps. op 300mg 20

8 Diazepamum x 20 tabl op 5mg 30

9 Rivaroxabanum x100tabl op 15mg 15

10 Rivaroxabanum x100tabl op 20mg 15

11 Deksketoprofen x 5 amp op 50mg/2ml 150

12 Amoksycylina x 20tabl op 1 g 20

13 Amoksycylina x 20tabl op 500mg 20

14 Distygminum x 20 tabl op 5 mg 20

15 Solifonacyny bursztynian x 30tabl op 5 mg 20

16 Solifonacyny bursztynian x 30tabl op 10mg 20

17 Butapirazol x 5 czopków op 250mg 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Wadium - 450 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 2

Część nr: 2

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Insulinum aspartum r-r do wstrzyk. 10 wkł po 3 ml op 100 j.m./ ml 25

2 Insulinum determirum r-r do wstrzyk. 10 wkł. po 3 ml op. 100 j.m./ ml 5

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Wadium - 10,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 3

Część nr: 3

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Remifentanil x 5 fiole op 1mg 50  
2 Remifentanil x 5 fiole op 5mg 150
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Wadium - 250,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 4  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Kalii canrenoas x 10 amp. a 10 ml op 200mg/10 ml 125
- 2 Isosorbidi mononitras retard x 30 tabletek o przedł uwaln op 50 mg 30
- 3 Losartanum x28tabl op 50mg 20
- 4 Buprenorphinum TTS plastry x 5 sztuk op 35 mcg/h 7
- 5 Lidocaina 2 % inj. iv. lub dotkankowo (roztwór) a 5 fiol op 20mg/ml a 50 ml 60
- 6 Captoprilum x 30 tabl op 12,5mg 50
- 7 3 % roztwór nadtlenu wodoru a 1000 g but 65
- 8 Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum rozt. do infuzji a 50 ml op 2,5 g / 50 ml 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Wadium - 600,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 5

Część nr: 5

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Acetylcysteinum. x 5 amp. a 3 ml op 100 mg/ml a 3 ml 100
- 2 Alumini acetotartras x 6 tabl. op 1g 90
- 3 Alumini acetotartras żel na skórę 75 g op 1 % 50
- 4 Ketoprofenum inj. im./iv a 2 ml x 10 amp. op 100 mg/2ml 1000
- 5 Ketoprofen x 30 tabl powl op 100mg 50
- 6 Ferri hydroxidum polymaltosum roztwór do wstrzykiwań x 50 amp a 2ml op 50 mg Fe+3/ml 4
- 7 Levofloksacyna inj.5 workow a 100ml op. 5mg/1 ml 250
- 8 Clindamycinum x 5 amp op 300 mg/2ml 1300
- 9 Clindamycinum x 16 kapsulek op 300 25
- 10 Metoprolol succinas x 30 tabl o przedł uwalnianiu op 23,75mg 15
- 11 Metoprolol succinas x 30 tabl o przedł uwalnianiu op 47,5 mg 15
- 12 Atorvastatinum x 30 tabl. powl op 20mg 100
- 13 Atorvastatinum x 30 tabl. powl op 40mg 70
- 14 Piperacilinum + Tazobactamum,a 100 ml x 10 butelek. Trwałość chemiczna i fizyczna przez 24 godziny w temperaturze 20-25##C oraz 48 godzin w temperaturze 2-8##C op 4g+0,5g 100
- 15 Cefuroximum x 10 tabl op 500 mg 100
- 16 Cefazolinum proszek do sporz. r-ru x 10 fiol op 1000mg 450
- 17 Voriconazol proszek do sporz r-ru fiol. 200mg 60
- 18 Voriconazol x 28 tabl powl op 200mg 60
- 19 Amoxicillinum + acidum clavulanicum inj im/iv proszek do sporządzania roztworu x 5 fiolek op 1200g 500
- 20 Amoxicillinum + Acidum clavulanicum 14 tabl op. 875 mg + 125 mg 40
- 21 Vancomycinum proszek do sporządzania roztworu do infuzji, zarejestrowane wskazanie do podania doustnego i do stos w posocznicy, fiol. 1000mg 2000
- 22 Vancomycinum proszek do sporządzania roztworu do infuzji, zarejestrowane wskazanie do podania doustnego i w posocznicy. fiol. 500 mg 400
- 23 Bisoprololum x 28 lub 30 tabletek op 1,25 mg 50
- 24 Bisoprololum x 28 lub30 tabletek op 2,5 mg 100
- 25 Bisoprololum x 28lub 30 tabletek op 5 mg 120
- 26 Amlodipinum x 30tabl op 5mg 100
- 27 Metformini h/ch x 60 tabl powl op 500mg 40
- 28 Metformini h/ch x 60 tabl powl op 850mg 20
- 29 Midazolam x 5 amp a 10 ml op 5mg/1 ml 400
- 30 Midazolam x 5 amp a 3 ml op 5mg/1ml 10
- 31 Midazolam x 5amp a 5 ml op 5mg/5ml 300
- 32 Aprepitant 125 mg 1 kaps+80mg 2 kaps op 100
- 33 Pregabalina x 56 kaps op 75mg 40

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Wadium - 2 000,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 6

Część nr: 6

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Sotalolum x 60 tabletek op 40 mg 20
- 2 Amiodaron h/chloricum x 30 tabletek op 200mg 60
- 3 Amiodaron h/chloricum amp. x 6 amp. a 3 ml op 50 mg / 1 ml 500
- 4 Acidum tranexamicum inj. iv. x 5 amp. op 500 mg / 5 ml 500
- 5 Acidum tranexamicum tabl x 20 tabl op 500mg 30
- 6 Isosorbidi mononitras x 60 tabletek op 20 mg 10
- 7 Drotaverini hydrochloridii x 20 tabl op 40 mg 65
- 8 Drotaverini hydrochloridii inj. im/iv.x 5 ampulek op 40 mg/2ml 250
- 9 Clopidogrel wskazanie w OWZ z uniesieniem ST i bez uniesienia ST x 84 tabl. op 75 mg 50
- 10 Clopidogrel wskazanie w OWZ z uniesieniem ST i bez ST x 30 tabl. op 300 mg 20
- 11 Acetylcysteinum granulat do przygot. roztworu doustnego x 20 saszetek op 600mg/5g 200
- 12 Valproic acid x 30 tabl op 300 mg 10
- 13 Valproic acid x 30 tabl op 500 mg 20
- 14 Acidum valproicum + Natrii valproas inj x 1 fiol +rozp amp op. 400mg/4ml 20
- 15 Glimepiridum x 30 tabl op 4mg 15
- 16 Ramiprilum x 28 tabl podzielne op 2,5 mg 100
- 17 Ramiprilum x 28 tabl podzielne op 5 mg 100
- 18 Ramiprilum x 28 tabl podzielne op 10 mg 50
- 19 Ins. neutralis r-r do wstrzyk. we wstrzykiwaczu, x5 wstrzyk. Solostar a 3 ml op 100 j.m/ml 45
- 20 Ins. glargine - r-r do wstrzyk. x 5 wstrzyk. Solostar a 3 ml op 100j.m./ml 10
- 21 Ins. glulisimum r-r do wstrzyk.x 5 wstrzyk Solostar a 3 ml op 100 j.m/ml 10
- 22 Betoksolol x28 tabl powl op 20mg 10
- 23 Teikoplanina subs.+ rozpuszczalnik fiol. 200mg 45
- 24 Teikoplanina subs.+ rozpuszczalnik fiol. 400mg 100
- 25 Dobutaminum proszek do sporz. roztworu do infuzji fiol. 250 mg 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Wadium - 350,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 7

Część nr: 7

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Enoxaparinum natricum x 10 amp. - strzyk. op 20 mg / 0,2 ml 40

2 Enoxaparinum natricum x 10 amp. - strzyk. op 40mg/ 0,4 ml 1500

3 Enoxaparinum natricum x 10 amp. - strzyk. op 60mg/ 0,6 ml 300

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Wadium - 400,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 8

Część nr: 8

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Nifuroxazidum x 12 kapsulek op 200 mg 50

2 Omeprazol x 1 fiol. fiol 40 mg 3000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Wadium - 150,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 9

Część nr: 9

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Budesonidum zaw. do inhalacji z nebulizatorem amp 0,5 mg / 2 ml 3000
- 2 Warfaryna x 100 tabl. op 5 mg 5
- 3 Betaxolol krople oczne 5ml op 0,50 % 15
- 4 Torasemide r-r do wstrz x 5 amp op 20mg/4ml 20
- 5 Torasemide r-r do wstrz x 5 amp op 200mg/20ml 20
- 6 Sulpiridum x 24 kaps op 50 mg 10
- 7 Delacet płyn a 100 ml op 50
- 8 Tizanidinum x 30 tabletek op 4 mg 4
- 9 Nebivolol x 28 tabletek op 5 mg 70
- 10 Sulodexidum roztwór do wstrzykiwań x 10 amp. po 2 ml op 300 LSU/ml 35
- 11 Talc,Solanum Tuberosum Starch.,Zinc Oxide,Allantoin -puder op 100g 20
- 12 Protamini sulfas roztwor do wstrz a 5 ml amp 1 % 1000
- 13 Glucagon h/chl proszek i rozp do sporz r-ru do wstrz fiol+amp-strz 1mg 35
- 14 Lizynopril x 28 tabl op 10mg 20
- 15 Lizynopril x 28 tabl op 20mg 20
- 16 Alfakalcydol x 100kaps op 1mcg 10
- 17 Chorhexidini dihydrochlorid,Acidum ascorbicum x 20tabl do ssania op 5mg+50mg 50
- 18 Matriacariae floris extractum fluidum płyn doustny,płyn do stos.w jamie ustnej,płyn na skórę x90g op 15
- 19 Clarithromycin x 14tabl op 250mg 20
- 20 Clarithromycin x 14tabl op 500mg 30
- 21 Clarithromycin proszek do sporz r-ru do inf fiol 500mg/20ml 100
- 22 Fosfomycinum trometamol granulat do przyg r-ru doustnego sasz 2g 30
- 23 Fosfomycinum trometamol granulat do przyg r-ru doustnego sasz 3g 30
- 24 Calcii carbonas x30kaps op 500mg 30
- 25 Calcii carbonas x30kaps op 1000mg 30

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Wadium - 550,00 zł

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 10  
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Alteplase proszek+rozp do sporz r-ru do inf op 20 mg subs sucha+ rozp.20ml 100
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Wadium - 1 000,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 11  
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Proxymetacaini h/chloridum krople do oczu a 15 ml op 5mg/ml 50
- 2 Cetirizini dihydrochloridum tabletki x 30 tabl. op 10 mg 15
- 3 Benzydaminii hydrochloridum x 10 saszetek op 53,2 mg /g 25
- 4 Betamethasoni dip. Gentamicini sulf. maść 15g op 0,5mg+1 mg 10
- 5 Betamethasonum zaw d wstrz x 5 amp. op 6,43mg+2,63mg 50
- 6 Bromhexinum x 40 tabl. op 8 mg 20
- 7 Budesonidum proszek do inhalacji x 60 kaps. op 200mcg 2
- 8 Amiloridum +Hydrochlorotiazidum x 50 tabletek op 5mg+50mg 5
- 9 Fiolet gencjanowy rozt. wodny a 20ml op 1 % 10
- 10 Mianserinum x 30 tabl powl op 10 mg 10
- 11 Tetraboran sodu r-r do stos w j.ustnej a10g op 200mg/g 400
- 12 Nicergoline x 30 tabletek op 10 mg 25
- 13 Nitrendipinum x 60 tabletek op 10 mg 25
- 14 Nitrendipinum x 60 tabletek op 20 mg 25
- 15 Octreotidum x 5 amp. op 0,05mg/1ml 20
- 16 Paracetamol x 20tabl op 500mg 400
- 17 Parafinum liquidum a 800g butel 15
- 18 Phenylephrinum krople do oczu a 10ml op 10 % 50
- 19 Prednisonum x 100 tabl. op 5mg 20
- 20 Estazolamum x 20 tabl. op 2 mg 200
- 21 Hydroxyzini hydrochloridum x 30 tabl.powl op 10 mg 100
- 22 Hydroxyzini hydrochloridum x 30 tabl.powl op 25mg 450
- 23 Hydroxyzini hydrochloridum inj amp 0,1g/2 ml 300
- 24 Midazolamum x 10 tabl. op 7,5 mg 100
- 25 Pethidinum x 10 amp op 50 mg/1ml 50
- 26 Promazini hydrochloridum x 60 tabl. op 25 mg 50
- 27 Cilazapril x 30 tabl.powl op 0,5 mg 10
- 28 Clopamidum x 20 tabl op 20 mg 10
- 29 Codeini phosphas + sulfoguaiacolum x 16 tabl op 15mg +300 mg 60
- 30 Crataegus sp.Valerianae offic. op 992 ml 20
- 31 Makrogol x 48 sasz op 74g 10
- 32 Dexapanthenol zel do oczu tuba 10g op 50mg/g% 50
- 33 Diltiazem h/ch. X 60 tabl.powl op 60 mg 5
- 34 Dimethiconum x 100 tabl. lub kaps. op 40 mg 10
- 35 Diosminum x 30 tabl op 500 mg 20
- 36 Dydrogesterone x 20 tabl powl op 10mg 30
- 37 Etamsylatum x 50 amp a 2ml op 12,50 % 300
- 38 Etamsylatum x 30 tabl op 250mg 70
- 39 Ethacridine żel a 30g op 5mg/g 20
- 40 Ethylis chloridum aer. op 70g 50
- 41 Fenofibratum x 30 tabl powl op 160mg 10
- 42 Fenoteroli hydrobromidum aerozol inh 200dawek op 100mcg/dawkę 5
- 43 Ferrosi sulfas,Acidum folicum x 30 tabl o zmodyf uwalnianiu op 80mg Fe 2+ +0,35mg 20
- 44 Galantamini hydrobromidum x 10 amp 1 ml op 5mg/ml 20
- 45 Furaginum x 30 tabl. op 50 mg 100

- 46 Glucosum x 50 amp a 10ml op 400mg/ml 10
- 47 Glucosum subst. op a 75g 100
- 48 Glycerolii suppos. a10szt op 2 g 50
- 49 Glyceroli trinitras x 10 amp 10ml op 1mg/1ml 150
- 50 Glyceroli trinitras aer. 0,4 mg / dawkę (11g, 200 dawek) op 0,4 mg/1dawka 20
- 51 Hydrochlorotiazidum + Valsartanum x 28 tabl powl op 25mg +160mg 5
- 52 Hydrocortisonum krem 15g op 1 % 25
- 53 Hyoscini Butylbromidum x 10 amp op 20 mg/1ml 30
- 54 Lactulosum a 150ml butel 2,5g/5ml 200
- 55 Levothyroxinum natrium x 50 tabl. op 50mcg 30
- 56 Jecoris Aselli oleum maść op 20g 2
- 57 Mebeverini x 30 tabl op 135 mg 2
- 58 Diclofenac x 10 czopków op 100mg 12
- 59 Acidum boricum płyn a 500 g butel 3 % 30
- 60 Rifaksymine x28 tabl powl op 200mg 50
- 61 Salbutamoli sulf. rozt. d/nebulizacji x 20 amp. op 2,5mg/2,5ml 200
- 62 Sevofluran płyn do znieczuleń w butelce ze zintegrowanym systemem zamknięcia butelki QUICK FILL, fabrycznie zamontowanym jednorazowym adapterem. Kompatybilny z parownikami będącymi w posiadaniu zamawiającego op 250 ml 250
- 63 Spirolactonum x 100 tabl op 25mg 50
- 64 Sulodexidum x 50 kaps. op 250LSU 15
- 65 Szczepionka tężcowa adsorbowana x 1 amp op 0,5ml 60
- 66 Thiamazolum x 50 tabl powl op 20 mg 10
- 67 Thiamazolum x 50 tabl op 5mg 20
- 68 Thiethylperazinum dimaleas x 50 tabl powl op 6,5mg 2
- 69 Ticlopidum x 20 tabl powl op 250 mg 10
- 70 Timonacic x 100 tabl op 100 mg 45
- 71 Tolperisoni h/ch x 30 tabl powl op 150 mg 5
- 72 Tormentillae extractum fluidum+Ichthammolum+Zinci oxidum)maść 20g lub 30g op 30 mg+20 mg+200 mg)/1 g 5
- 73 Troxerutinum zel 20lub 30g op 20mg/g 25
- 74 Vinpocetinum x 50 tabl op 5 mg 50
- 75 Vit. F + Acidum boricum maść 30g op 200 mg/g 230
- 76 Acidum ascorbicum x 10 amp. op 500mg/5ml 50
- 77 Fludrocortisonum maść 3g op 0,10 % 2
- 78 Progesteronum tabl podjęzykowe x 30 tabletek op 50 mg 5
- 79 Progesteronum tabl dopochwowe x 30 op 50m

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Wadium - 2 800,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 12

Część nr: 12

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Tikagrelor x 56 tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej op 90mg 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Wadium - 45,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 13

Część nr: 13

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Jałowy,rozpuszczalny w wodzie,bezbarwny i przezroczysty żel przeznaczony do podawania docewnikowego,z lidokainą.Zawiera lidocaine h/chl 2 %,chlorchexidine diHCl 0,05 % amp-strz 10-13ml 5000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Wadium - 100,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 14

Część nr: 14

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Neomycina + Gramicydyna + Fludrocortisonum zawiesina do oczu i uszu a 5 ml op 2500j.m+25j.m+1mg/1ml 30
- 2 Neomycini maść oczna a 3 g op 0,50 % 20
- 3 Norfloxacinu x 20 tabletek powł. op 400mg 40
- 4 Nystatinum x 16 tabl.lub drażetki op 500000jm 30
- 5 Nystatinum zawiesina op 2800000jm /28 ml 50
- 6 Oxytetracycline + Hydrocortisone maść 10g op 30mg/g+10mg/g 30
- 7 Gentamycinum x 10 amp op 80mg/2ml 150
- 8 Gentamycin- gąbka kolagenowa x 1 szt, posiadający rejestrację jako produkt leczniczy i zarejestrowany w leczeniu i zapobieganiu zakażeń kości oraz tkanek miękkich op 10 x 10 x 0,5 130 mg 30
- 9 Levofloxacinum krople oczne a 5 ml op 5mg/ml 160
- 10 Chloramphenicol maść a 5 g op 2 % 60
- 11 Cilastatinum + imipenem x 10 fiolek a 20ml op 500mg + 500 mg 100
- 12 Bakterie kwasu mlekowego wskazane do stos w poantybiotykowym zapaleniu jelit, do stos u dorosłych x 10kaps op 700
- 13 Meropenem x 10 fiol. op 0,5 g 40
- 14 Meropenem x 10 fiol. op 1g 300

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Wadium - 950,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 15  
Część nr: 15

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna



- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Octenidinum dihydrochloridum+Phenoxyethanolum op 250ml 0,1g+2g/100g 450  
2 Octenidinum dihydrochloridum+Phenoxyethanolum op1 l 0,1g+2g/100g 850
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Wadium - 500,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 16  
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Pantoprazolum proszek do sporządzania rozt do infuzji x 10 fiol op 40 mg 650  
2 Pantoprazolum x 56 tabl.dojelit op 20mg 280  
3 Pantoprazolum x 56 tabl.dojelit op 40mg 280
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**

Wadium - 350,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 17

Część nr: 17

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Tianeptyna x 108 tabl. op 12,5 mg 5

2 Gliclazyd x 90 tabl.o przedłużonym działaniu op 60 mg 15

3 Trimetazydyna x 90 tabl. o przedłużonym działaniu op 35mg 15

4 Perindopril argininum x 90 tabl. op 5 mg 35

5 Indapamid x 108 tabl. op 1,5mg 30

6 Ivabradyna x 112 tabl. op 7,5mg 1

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Wadium - 5 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 18  
Część nr: 18

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Dexmedetomidine x 25 amp a 2ml op 100mcg/ml 50
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Wadium - 750,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 19  
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Gentamicin inj a 80 ml x 10 butl. op 0,24g/80 ml 5  
2 Flumazenilum inj. X 5 amp a 5ml op 100mcg/ml 5  
3 Etomidate emulsja 10ml x 10amp op 2mg/ml 10  
4 Fluconazole roztw a 100ml fl 2mg/ml 2000  
5 Propofol a20 ml a 5 fiol. op 1 % 1200

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Wadium - 400,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 20  
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Fosfomycyna proszek do sporz r-ru do inf x 10 butelek op 2g 10  
2 Fosfomycyna proszek do sporz r-ru do inf x 10 butelek op 4g 10
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**

Wadium - 150,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 21

Część nr: 21

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Atropini sulfas x 10 amp. op 1 mg /1ml 400
- 2 Atropini sulfas krople oczne a 5 ml op 1 % 30
- 3 Atropini sulfas x 20 tabl. op 0,25 mg 20
- 4 Calcium chloratum inj 10 % roz do wstrzyk.doż.100mg /ml 10 amp x 10ml op 9 mg j.Ca/ml a 10 ml 20
- 5 Fluconazolum x 7 kaps. op 100 mg 200
- 6 Fluconazolum x 14 kaps. op 50 mg 80
- 7 Molsidominum x 30 tabl op 4 mg 40
- 8 Papaverini h/ch x 10 amp. a 2ml op 20mg/ml 30
- 9 Phytomenadionum x 10 amp. op 10mg/1ml 70
- 10 Propranololum x 50 tabl. op 10 mg 3
- 11 Propranololum x 50 tabl. op 40 mg 10
- 12 Carbamazepinum x 50 tabl op 200 mg 20
- 13 Haloperidolum krople a 10 ml op 2mg/ml 70
- 14 Clemastinum x 5 amp a 2ml op 1mg/ml 200
- 15 Clemasinum x 30 tabl. op 1 mg 15
- 16 Cyanocobalaminum a 2 ml x 5 amp. op 500mcg/ml 30
- 17 Diclofenac krople do oczu a 5ml op 1mg/ml 65
- 18 Dexamethasoni zaw do oczu a 5ml op 1mg/ml 100
- 19 Digoxinum x 30 tabl op 0,1mg 20
- 20 Digoxinum x 30 tabl op 0,25mg 12
- 21 Digoxinum a 2 ml x 5 amp op 0,25mg/ml 100
- 22 Heparinum natricum inj a 5ml x 10 fiol op 5000 jm/ml 40
- 23 Kalii chloridum konc do sporz r-ru a 20 ml x 10 fiol op 150mg/ml 450
- 24 Lignocainum h/chl a 2 ml x 10 amp op 10mg/ml 100
- 25 Lignocainum h/chl a 2 ml x 10 amp op 20mg/ml 80
- 26 Lidocainum cum noradrenalini a 2 ml x 10 amp. op 20mg+0,025mg/ml 80
- 27 Loperamidum a 2 ml x 30 tabl. op 2mg 70
- 28 Tramadoli a 1 ml x 5 amp op 50mg/ml 750
- 29 Tramadoli a 2ml x 5 amp op 100mg/2ml 1500
- 30 Tramadoli x 20 kaps op 50mg 70
- 31 Verapamili h/ch x 20 tabl powl op 40mg 40
- 32 Verapamili h/ch x 20 tabl powl op 80mg 10
- 33 Metformini h/ch x 60 tabl powl op 500mg 40
- 34 Metformini h/ch x 60 tabl powl op 850mg 20
- 35 Metoprolol x 30 tabl op 50 mg 50
- 36 Torasemidum x 30 tabl op 5mg 200
- 37 Trimebutinum x 30 tabl powl op 100mg 25
- 38 Tropicamidum krople do oczu a 2x5ml op 5mg/ml 15
- 39 Tropicamidum krople do oczu a 2x5 ml op 10mg/ml 70
- 40 Verapamili h/ch x 20 tabl powl op 120mg 20
- 41 Metronidazole rozt a 100ml op 5mg/ml 10000
- 42 Amikacinum krople do oczu a 5ml op 3mg/ml 70
- 43 Magnesium sulfuricum inj. x10 amp a 10ml op 200mg/ml 500
- 44 Bupivacaini h/chlor 0,5 % roztw do wstrz a 20ml x 5fiol op 5mg/ml 40
- 45 Bupivacaini Heavy Spinal 0,5 % roztw do wstrz a 4 ml x 5 amp op 5 mg/ml 350

- 46 Aqua pro inj 10ml x 100 op 250
- 47 Furosemidum rozt.do wstrzyk. x 50 amp a 2ml op 10mg/1ml 400
- 48 Furosemidum x 30 tabl op 40mg 50
- 49 Inj.Natrium chloratum a 10 ml x 100 szt. op 10 % 30
- 50 Inj.Natrium chloratum a 10 ml x100 szt. op 0,90 % 60
- 51 Metoclopramidum x 50 tabl op 10mg 25
- 52 Natrium bicarbonicum a 20 ml x 10amp op 84mg/ml 200
- 53 Pentoxifyline koncentrat do sporządzania roztworu do inf. a15 ml x 10 amp. op 20mg/ml 20
- 54 Pentoxifyline x 60 tabl o przedl uwaln op 400mg 5
- 55 Acidum acetylosalicili x 10 tabl op 300mg 50
- 56 Omeprazol x 28 kaps dojel op 40mg 20
- 57 Enalapril x 60 tabl op 10mg 5
- 58 Ciprofloxacinum x 10 tabl powl op 500mg 150
- 59 Ciprofloxacinum a 100ml flakon 2mg/1ml 6000
- 60 Ciprofloxacinum a 200ml flakon 2mg/ml 2000
- 61 Piracetam rozt do inf. flakon 12g/60ml 1500
- 62 Piracetam x 60 tabl powl op 1200mg 50
- 63 Piracetam 20 % rozt.do wstrzyk. a 12 x 5ml op 200mg/ml 50
- 64 Metamizol x 12 tabl op 500mg 200
- 65 Metamizol rozt do wstrzyk x 5 amp op 1000mg/2ml 150
- 66 Metamizol rozt do wstrzyk x 5 amp op 2,5mg/5ml 150
- 67 Ceftriaxon x 1fiol proszek do sporz rozt fiolka 2000mg 1000
- 68 Ceftriaxon x 1fiol proszek do sporz rozt fiolka 1000mg 3000
- 69 Cefuroximum x 1 fiol proszek do sporz rozt fiolka 750mg 1500
- 70 Cefuroximum x 1 fiol proszek do sporz rozt fiolka 1500mg 4500
- 71 Cefotaximum x 1 fiol proszek do sporz rozt fiolka 1000mg 4000
- 72 Metoclopramidum inj. x 5 amp op 10mg/2ml 1000
- 73 Betahistine x 60 tabl op 16 mg 30
- 74 Ceftazidinum x 1 fiolka op 1000 mg 1700
- 75 Propafenoni hydrochloridum x 60 tabl powl op 150mg 15
- 76 Naloxoni h/ch x 10 amp op 0,4mg/1ml 100
- 77 Norepinephrini bitartras x 5 amp op 4mg/4ml 750
- 78 Acetazolamidum x 30 tabl op 250mg 40
- 79 Dopamini h/ch a 5 ml x 10 amp op 40mg/ml 250
- 80 Epinephrinum x 10 amp op 1mg/1ml 200
- 81 Salbutamolum x 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**  
Wadium - 3 500,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 22  
Część nr: 22
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Błękit trypanowy a 1 ml x 10 fiolek op 0,06 % 15
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Wadium - 10,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 23  
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne



- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Alprostadilum x 10 amp proszek op 0,06mg 15  
2 Acenocumarol x 60 tabl op 4mg 5  
3 Acidum folicum x 30 tabl op 15mg 20  
4 Talc,Solanum Tuberosum Starch.,Zinc Oxide,Allantoin -maść 30g op 240  
5 Alax x 20 draż op 30  
6 Allopurinol x 50 tabl op 100mg 60  
7 Zespół flawonów izolowanych z korzenia Scutellaria balcalensis 0,577g,żel do stos na działła w chor.przyzębia 15g op 25  
8 Oxytocin inj.im/iv. x 5 amp op 5j.m/1ml 15  
9 Szczepionka przeciwkleszczowa inj. amp- strzyk 1,5mcg/0,5ml 50
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Wadium - 250,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 24  
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Immunoglobulina niespecyficzna wzbogacona we frakcję IgM w ilości terapeutycznej 100ml fiołka 50mg/ml  
140

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Wadium - 1 700,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 25

Część nr: 25

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Dorzolamidum krople a 5 ml flakon 20mg/ml 10

2 Tobramycyna krople a 5 ml flakon 0,30 % 10

3 Dorzolamidum + Timololum krople do oczu 5ml flakon 20mg+5mg/ml 15

4 Ganciclovirum żel do oczu 5 g op. 0,15 % 5

5 Carbachol roztwór do stosowania wewnątrzgałkowego x 12 fioł.a 1,5ml op. 0,1mg/ml 2

6 Diclofenacum natricum krople do oczu bez konserwantów op 0,10 % 15

7 Krople do leczenia osmotycznego obrzęku i stanu przedobrzękowego rogówki o składzie mannitol, glicerol, sól dwusodowa, EDTA, chlorobutanol, sól sodowa kwasu hialuronowego, roztwór buforowy o pH 7,2 a .8ml op 50

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Wadium - 20,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 26  
Część nr: 26
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 D1 Budesonid turbohaler a 100 dawek z dozownikiem op. 0,2mg/dawka 10
- 2 Klonidyna x 50 tabl op. 75ug 10
- 3 Eplerenonum x 30 tabl.powl op. 50mg 5
- 4 Chlorowodorek lerkandipiny x 28 tabl powl op. 10 mg 40
- 5 Chlorowodorek lerkandipiny x 28 tabl powl op. 20 mg 50
- 6 Losartan x 30 tabl op. 50mg 20
- 7 Salmeterol proszek do inhalacji x 60 dawek. op. 50ug 20
- 8 Budesonid + formoterol inhalator proszkowy 60 dawek op. 160mcg+ 4,5mcg 20
- 9 Dikalii clorazepas x 5 amp op. 20mg/2ml 25
- 10 Dikalii clorazepas x 30 kaps op. 5mg 20
- 11 Dikalii clorazepas x 30 kaps op. 10mg 20
- 12 Metformini h/ch typu XR 750 x 30 tabl o przedluzonym uwalnianiu op. 750mg 20
- 13 Metformini h/ch typu XR 500 x 30 tabl o przedluzonym uwalnianiu op. 500mg 20
- 14 Candesartanum x 28 tabl op. 16mg 40
- 15 Pankreatyna x 20 kaps op. 25.000 j.m 40
- 16 Tiotropii bromidum x 90 kaps op. 0,018 mg 10
- 17 Inhalator Handihaller do kaps tiotropii bromidi szt 50
- 18 Dexamethasonum x 20 tabl op. 1mg 20
- 19 Trombina bydłęca liofilizowana + amp z rozpuszczalnikiem 0,9 % NaCl 2ml a 5 amp+rozp op. 200jm/ml 25
- 20 Esmolol hydrochloridum inj x 1amp op. 2500 mg/10ml 10
- 21 Esmolol hydrochloridum inj x 5 fiol op. 100mg/10ml 2
- 22 Telmisartan + Hydrochlorotiazyd x 28 tabl op. 80/25 mg 5
- 23 Amlodypina + Telmisartan x 28 lub 30 tabl op. 10mg/80mg 5
- 24 Telmisartan x 28 tabl op. 40 mg 20
- 25 Eplerenonum x 20 tabl.powl op. 25 mg 5
- 26 Azitromycynum x 3 tabl powl op. 500 mg 50
- 27 Rosuvastatyna 28 lub 30 tabl powl op. 20 mg 25

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Wadium - 200,00 zł

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 27  
Część nr: 27
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Balsam peruwiański maść 30g op. 100mg/g 25  
2 Betamethasoni dipropionas maść 15g op. 0,5mg/g 5  
3 Dabigatran etexilate 0,11g a 180 kaps op. 110 mg 10  
4 Dabigatran etexilate 0,15g a 180 kaps op. 150 mg 10  
5 Wazelina biała tuba 30g op. 800  
6 Telmisartan+amlodypina 28 tabl op. 80 +10 mg 10  
7 Telmisartan+amlodypina 28 tabl op. 80 +5 mg 10  
8 Test ureazowy suchy na Helicobacter pylori x 1 szt op 350  
9 Prasugrel x 28 tabl pow. op. 10 mg 5  
10 Trimetoprim x 30 tabl powl op. 100 mg 5  
11 Crotamitonum maść 40 g op. 10 % 15  
12 Crotamitonum płyn na skórę 100g op 100mg/g 30  
13 Hydrocortisonum x 20 tabl op. 20 mg 5  
14 Calcii gluconas inj szt 1g/10ml 250  
15 Natrii polystyreni sulfonas proszek op. 1,42 g jonów sodu/15 g 5  
16 Tamsolusonium x 90 kaps o zmodyf uwalnianiu op. 0,4 mg 15  
17 Fludrocortisoni acetat x 20 tabl op. 0,1 mg 5  
18 Articaini h/chl+Adrenalini tartas,50 amp a 1,7 ml op. 40mg+0,006mg/1ml 15  
19 Articaini h/chl+Epinephrini h/chl roztw do wstrz a1,7ml x 50amp op 40mg+0,012mg/ml 10  
20 Winian tolterodyny x 28 tabl powl op 2 mg 15  
21 Valsartan x 28 tabl. powl op. 0,16 g 25  
22 Valsartan x 28 tabl. powl op. 0,80 g 15  
23 Levofloksacyna inj. a 50ml flakon 250/50 ml 800  
24 Ketaminum inj. iv. X 5 fiol op 50 mg/ml 25  
25 Cisatracurium inj.x 5 amp.a 5 ml op 2 mg/1ml 500  
26 Levofloksacyna x 10 tabl powl op 0,5 g 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**

Wadium - 400,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 28

Część nr: 28

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Metylprednisololum x 50 tabl op. 16mg 5

2 Metylprednisololum x 30 tabl op. 4mg 10

3 Acidum acetylosal. x 60 tabl op 75mg 140

4 Anidulafungina x 1 fiolka op 100mg 20

5 Sulfasalazin x 100 tabl (EN) op 500mg 5

6 Metylprednisolonum x fiol.subst.sucha+ rozpuszczalnik op 125mg/2ml 10

7 Cefazydym+awibaktam proszek do sporz konc r-ru do inf x 10 fiol op 2g+0,5g 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Wadium - 700,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 29  
Część nr: 29

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Eziclen koncentrat do sporządzenia roztworu doustnego a 2 flakony op 2
- 2 Ryvaroxabanum x 100 tabl powl op 15 mg 10
- 3 Ryvaroxabanum x 100 tabl powl op 20 mg 10
- 4 Chlorowodorek ambroksolu syrop 150ml szt 30 mg 5ml 10
- 5 Chlorowodorek ambroksolu płyn do inhalacji 100ml szt 7,5 mg / ml 10
- 6 Iruxol Mono maść 20g szt 1,2j/g 35
- 7 Metyldopa x 50 tabl op 250mg 5
- 8 Terlipressin inj x 5amp a 5 ml op 0,2mg/ml 2
- 9 Ipratropii bromidum roztwór do inhalacji a 20 ml op 0,25 mg/ml 250
- 10 Opipramol x 20 drażetek op 50 mg 20
- 11 Kwetiapina x 30 tabl powl op 25mg 150
- 12 Kwetiapina x 60 tabl powl op 100mg 15
- 13 Idarucizumab roztw do wstrz i inf fiol 2,5g/50ml 10
- 14 Cefuroksym do komory oka, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwania fiol+jałowa igła 50 mg 600

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Wadium - 700,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 30  
Część nr: 30

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Ondansetron 2mg/1ml roztwór do wstrzyknięć a 2 ml x5 amp op 2mg/1ml 150

2 Ondansetron r-r do wstrz x 5 amp op. 8mg/4ml 900

3 Moclobemide tabl powl.x 30 tabl op 150mg 5

4 Ciprofloxacin krople do oczu a 5 ml op 0,30 % 2

5 Propafenonum inj. r-r x 5 amp op 70 mg/20 ml 10

6 Rilmenidine x 30 tabl op 1mg 10

7 Oseltamivir kaps x 10szt op 75mg 15

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Wadium - 50,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 31

Część nr: 31

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:



Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Nadroparinum calcium inj. -10 fiole a 5ml +oprzyrządowanie do podania op 9500j.m./1ml 300

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Wadium - 1 200,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 32

Część nr: 32

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Bupivacaini Heavy Spinal 0,5 % roztw do wstrz a 4 ml x 5 amp,ampułki zapakowane sterylne op 5 mg/ml 350

2 Mivacronum x 5 amp op 20 mg/10ml 80

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Wadium - 190,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 33

Część nr: 33

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Amikacinum inj. im/iv flakon 1g/100 ml 400

2 Lignocainum h/ch x 20 fiole a 20 ml op. 400mg/20 ml 100

3 Tobramycin flakon 240 mg/80 ml 100

4 Paracetamol inj x 100ml x 10fl op 10mg/ml 2000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Wadium - 550,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 34

Część nr: 34

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 BCG fiolka zawiera nie mniej niż 2 x 10 # i nie więcej niż 3 x 10 # żywych cząstek szczep RIVM. Proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia zawiesiny do podawania do pęcherza moczowego. 1 fiolka z proszkiem + 1 system do odtwarzania i podawania (worek z PCV z łącznikami do fiolki i do cewnika) z rozpuszczalnikiem a 50 ml op 120

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Wadium - 300,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 35

Część nr: 35

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Ornithini aspartas konc do sp r-ru do inf 10 amp x 10 ml op 500 mg/ml 70

2 Amantadyna x 30 tabl powl op 100mg 20

3 Amantadinum r-r do inf x 10 flakonów op 200mg/500ml 70

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Wadium - 450,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 36  
Część nr: 36
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 1 Adenosinum inj. x 6 fiolek a 2 ml op 3 mg / ml 100  
2 Pipecuronium bromide inj. x 25 fiolek op. 4 mg/2ml 80  
3 Vinpocetinum r-r do wstrz x 10 amp op 10 mg/2ml 150  
4 Lidocainum aer. 38 g op 10 % 40  
5 Fondaparynuks r-r do wstrz x 10 amp-strz op 2,5mg/0,5ml 15  
6 Fibrynogen+trombina gąbka lecznicza szt 3,0cmx 2,5cm 25
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Wadium - 550,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 37  
Część nr: 37
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Calcium + natrium hydrici op 4,5kg 40
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Wadium - 20,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 38  
Część nr: 38
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Midazolam +EDTA x 5 amp a 10 ml op 5mg/1 ml 100
- 2 Midazolam +EDTA x 5 amp a 3 ml op 5mg/1ml 10
- 3 Midazolam +EDTA x 10amp a 1 ml op 5mg/1ml 50
- 4 Midazolam +EDTA x 10amp a 5 ml op 5mg/5ml 100
- 5 Morphini sulfas x10amp op 10mg/1ml 250
- 6 Morphini sulfas x 10 amp op 20mg/1ml 300
- 7 Fentanyl x 50amp a 2ml op 50µg/ml 100
- 8 Fentanyl x 50amp a 10ml op 50µg/ml 80
- 9 Oxycodoni h/chl x 60 tabl o przedł uwalnianiu op 5mg 20
- 10 Oxycodoni h/chl x 60 tabl o przedł uwalnianiu op 10mg 20
- 11 Oxycodoni h/chl r-r do wstrz x 5amp amp 10mg/1ml 50
- 12 Oxycodoni h/chl r-r do wstrz x 5 amp amp 20mg/2ml 50
- 13 Oxycodoni h/chl r-r do wstrz x 5 amp amp 50mg/1ml 50
- 14 Pentazocinum h/chl x 10amp op 30mg/1ml 100
- 15 Morphini sulfas x 20 tabl op. 30mg 10
- 16 Morphini sulfas x 60 tabl op. 20mg 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Wadium - 400,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 39  
Część nr: 39

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Megalumini amidotriazos +Natrii amidotrizoas r-r a 100 ml x 10 fl op 370mg jodu/ml 25
- 2 Iopromidum a 200 ml x 1 fl op 370mg jodu/ml 750
- 3 Iopromidum a 500 ml x 8 fl op 370mg jodu/ml 7
- 4 Iohexol a 100 ml x 10 fl op 350mg jodu/ml 50
- 5 Iohexol a 200 ml x 10 fl op 350mg jodu/ml 60

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Wadium - 2 500,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 40  
Część nr: 40

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Iomeprolum a 200 ml x 1 fl op 350mg jodu/ml 50
- 2 Iomeprolum a 200 ml x 1 fl op 400mg jodu/ml 1500

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Wadium - 2 000,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 41

Część nr: 41

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Levosimendan konc. do sporz r-ru do inf a 5 ml fiol 2,5mg/ml 15

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Wadium - 450,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 42



Część nr: 42

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Albumini Humani Solutio inj iv a 50 ml op 200g/l 2500
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Wadium - 2 500,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 43  
Część nr: 43
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Ins. humanum + Ins. isophanum zaw do wstrzyk 30/70 10wkł po 3 ml 100jm/ml 10
- 2 Ins. humanum + Ins. isophanum zaw do wstrzyk 40/60 10 wkł po 3 ml 100 jm /ml 10
- 3 Ins. humanum + Ins. Isophanum zaw do wstrzyk 50/50 10 wkł po 3 ml 100 jm /ml 10
- 4 Ins.humanum zaw do wstrzyk a 10 ml fiolka 100 jm/ml 50
- 5 Ins. Isophanum zaw do wstrzyk a 10 ml fiolka 100 jm/ml 20
- 6 Ins.humanum, r-r do wstrz,całk czas działania 8 godz 10wkł po 3 ml 100jm/ml 5
- 7 Ins.humanum,r-rdo wstrz,całk czas działania 24 godz 10wkł po 3 ml 100jm/ml 5

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Wadium - 40,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 44  
Część nr: 44

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Bupivacainum r-r do wstrz x5amp a 10ml op 5mg/ml 50
- 2 Lidocainum h/chl r-r do wstrz x 10 amp a 5ml op 20mg/1ml 50
- 3 Bupivacainum r-r do wstrz izobaryczny, x5amp a 4ml op 5mg/ml 100
- 4 Somatostatyna proszek do sporz r-ru amp 3mg/3ml 20
- 5 Metamizolum natrium monohydricum r-r do wstrz x 10amp w szle oranżowym op 1g/2ml 600
- 6 Metamizolum natrium monohydricum r-r do wstrz x 10amp w szle oranżowym op 2,5g/5ml 800

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Wadium - 600,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 45  
Część nr: 45
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Cefapime dihydrochloride proszek do sporz r-ru fiolka 2g 100
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Wadium - 30,00 zł

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 46  
Część nr: 46
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Denozumab r-r do wstrz amp-strz 60mg/ml 40
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Wadium - 300,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 47  
Część nr: 47
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Linezolidum inj. X 1 worek a 300ml szt 2mg/ml 150
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Wadium - 30,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 48

Część nr: 48

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Wodorowęglanowy dializat o składzie: potas 2 lub 4 mmol/l, sód 133mmol/l, wapń 0 mmol/l, magnez 0,75 lub 1,00 mmol/l, fosforany 0 lub 1,25 mmol/l, wodorowęglan 20 mmol/l. Worek dwukomorowy posiadający porty do pobierania płynu; 1-typu Luer Lock, 2-Safe Lock oraz port z membraną do nakłucia igłą w celu modyfikacji składu. Kompatybilny ze sprzętem firmy Fresenius Medical Care będącym w posiadaniu zamawiającego szt 5000ml 1000

2 Wodorowęglanowy płyn substytucyjny buforowany glukozą o stężeniu fizjologicznym 5,55 mmol/l, o różnych stężeniach potasu (0/2/3/4 mmol/l), wieloelektrolitowy. Worek posiadający porty do pobierania płynu; 1-typu Luer Lock, 2-Safe Lock Kompatybilny ze sprzętem Fresenius Medical Care będącym w posiadaniu zamawiającego szt 5000ml 700

3 Cytrynian sodu 46,7 % do wypełniania kanałów cewnika dializacyjnego a 5 ml Kompatybilny ze sprzętem firmy Fresenius Medical Care będącym w posiadaniu zamawiającego op a 20amp 5

4 Cytrynian sodu 4 %(136 mmol/l) Worek posiadający port Safe Lock. Kompatybilny ze sprzętem firmy Fresenius Medical Care będącym w posiadaniu zamawiającego szt 1500ml 300

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Wadium - 1 000,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 49  
Część nr: 49
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Fidaksomycyna x 20tabl powł op 200mg 15
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Wadium - 450,00 zł
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 50  
Część nr: 50
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Umeclidinium bromide,vilanterol proszek do inh op 55mcg+22mcg 60  
2 Szczepionka p/wirusowemu zapaleniu watroby typu B a 1 ml x 10 fiol op 20mcg/1ml 70
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Wadium - 400,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 51  
Część nr: 51
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Tygecycline inj. X 10 fiol. op 50mg/5ml 30
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Wadium - 300,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 52  
Część nr: 52
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Urapidili roztw do wstrz x 5 amp a 10ml op 50mg/10ml 50  
2 Urapidili konc do sporz r-ru do inf x 5 amp a 20ml op 100mg/20ml 40  
3 Urapidili roztw do wstrz x 5 amp a 5 ml op 25mg/5ml 150  
4 Cerebrolizinum amp x 5 amp a 5ml op 215,2mg/ml 25  
5 Kolchicyna x20tabl op 0,5mg 20  
6 Acyclovir x 30 tabl op 800mg 20  
7 Sulfametoksazol/Trimetoprim x 10tabl op 800mg/160mg 50
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**

Wadium - 150,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 53

Część nr: 53

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Amoxicillinum + acidum clavulanicum inj im/iv proszek do sporządzania roztworu x 5 fiolek op 1200g 500

2 Doxycylinum h/chl x 10 kaps. op 100mg 10

3 Erythromycini cyclocarbonas x 16 tabl powl op 250mg 1

4 Neomycinum aer na skórę a 55ml op 250mg 50

5 Neomycinum x 16 tabl. op 250mg 10

6 Oxytetracycline h/chl+hydrocortison aer na skórę a 55ml op 9,3mg + 3,1mg 20

7 Colistin x 20 fiol op 1 000 000jm 50

8 Penicilinum Crystalic. inj im./iv fiol 3mln j.m 60

9 Penicilinum procainicum inj.im fiol 2,4mln.j.m 5

10 Penicilinum cristalicum inj im /iv fiol 5mln j.m. 15

11 Doxycyclinum inj. a 5 ml x10amp op 100 mg/5ml 10

12 Clonazepamum x 30 tabl op. 2mg 10

13 Clonazepamum x 30 tabl op 0,5mg 2

14 Diazepamum x 50 amp op 10 mg/2ml 30

15 Ampicilin inj fiol 1g 500

16 Ampicilin/Sulbactam fiol 1 g+500mg 30

17 Ampicillin/Sulbactam fiol 2g+1g 30

18 Ryfampicyna x 100kaps op 150 mg 20

19 Ryfampicyna x 100kaps op 300mg 20

20 Cloxacillin fiol 1g 250

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Wadium - 450,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 54

Część nr: 54

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Dexamethasoni natrii phosphas x 10 amp. op. 8mg/2ml 1000

2 Dexamethasoni natrii phosphas x 10 amp. op 4mg/1ml 1000

3 Ambroxoli h/chl inj..x 10 amp op 15mg/2ml 500

4 Hydrocortisonum x 5 fiole s+rozp op 100mg/2 ml 500

6 Lignocainum zel typ A -30g op 20mg/g 250

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Wadium - 850,00 zł

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 55  
Część nr: 55
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Płyn wiskoelastyczny 1,2 % - 1,4 % a 1 ml op. 500,00  
2. Płyn wiskoelastyczny 1,6 % - 1,8 % a 1 ml op. 200,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Wadium - 150,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 56  
Część nr: 56
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Płyn wiskoelastyczny 2,5 % a 0,85ml op. 50
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Wadium - 50,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 57

Część nr: 57

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Olanzapine x 30 tabl powł op 15mg 20

2 Memantyna x56 tabl powł op 20mg 20

3 Fenoterol+Ipratropium bromide r-r do nebulizacji op 0,5mg+,25mg/1ml 20

4 Tramadol +Paracetamol x 60tabl op 37,5 mg+325mg 20

5 Acidum ursodeoxycholicum x 30 kaps op 250mg 20

6 Alprazolam x 30tabl op 0,25mg 20

7 Aceclofenac x 60tabl powł op 100mg 20

9 Duloksetyna x 56 tabl dojelit op 30mg 20

10 Duloksetyna x 56 tabl dojelit op 60mg 20

11 Mesalazyna x 100tabl dojelit op 500mg 3

12 Escitalopram x 28 tabl powł op 10mg 30

13 Tiapidral x 20 tabl op 100mg 100

14 Paracetamol+Codeinum phosphas+Coffeinum x 12 tabl mus op 500mg+8mg+30mg 50

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Wadium - 50,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 58 pozycja 1  
Część nr: 58
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Bleomycini sulphas proszek d/sporz roztw do wstrz fiołka10ml 15000 IU/10ml 50
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Wadium - 50,00 zł
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 58 pozycja 2  
Część nr: 59
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
2 Irinotecanum konc.d/sporz rozt.d/inf, fiolka15ml 20mg/ml 250
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Wadium - 250,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 58 pozycja 3  
Część nr: 60
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
3 Irinotecanum konc.d/sporz rozt.d/inf, fiolka 5ml 20mg/ml 30
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Wadium - 10,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 58 pozycja 4  
Część nr: 61
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
4 Dacarbazinum prosz d/sporz roztw.d/wstrz. fiolka 100mg 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Wadium - 30,00 zł

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 58 pozycja 6  
Część nr: 62
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
6 Vincristin roztw.d/wstrz. fiolka 1mg/1ml 40
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Wadium - 10,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 58 pozycja 7  
Część nr: 63
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
7 Vinorelbinum x 1 kaps op. 20mg 100
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej



Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Wadium - 150,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 58 pozycja 8  
Część nr: 64
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Ul. Północna 42 - Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
8 Vinorelbinum x 1 kaps op. 30mg 100
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**

Wadium - 250,00 zł

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

**III.1) Warunki udziału**

**III.1.1) Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

— O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1. nie podlegają wykluczeniu;

— W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, wobec których brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.

2. spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu

— Zamawiający określa następujące warunki udziału w postępowaniu w zakresie:

1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej:

— Wykonawca posiada uprawnienia na obrót środkami farmaceutycznymi.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie formułuje szczegółowych wymagań. Zamawiający uzna warunek za spełniony, gdy

Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – Załącznik do SIWZ(JEDZ).

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie formułuje szczegółowych wymagań. Zamawiający uzna warunek za spełniony, gdy

Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – Załącznik do SIWZ(JEDZ).

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

**III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

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

1. Zamawiający przewiduje możliwość następujących zmian postanowień umowy w stosunku do treści złożonej oferty w zakresie:

a) zmiany stawki VAT wprowadzonej przez odpowiednie organa państwowe z dniem wejścia w życie aktu

prawnego wprowadzającego tę zmianę przy czym cena netto pozostaje bez zmian, zmianie ulega cena brutto proporcjonalnie do wprowadzonych zmian stawki podatku VAT;

b) zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny objętej umową;

c) zmiany ilości poszczególnego asortymentu w granicach kwoty umowy w przypadku uzasadnionych potrzeb szpitala spowodowanych nieprzewidywalnymi okolicznościami;

d) zakupu przedmiotu umowy po cenach niższych niż wskazane w umowie, w przypadku okresowych promocji cenowych producenta zaoferowanego leku

2. Zmiana cen produktów leczniczych objętych umową, wprowadzona aktami prawnymi wydanymi przez Ministra Zdrowia lub Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w przypadku:

a) objęci

**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: 31/07/2020  
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: 31/07/2020  
Czas lokalny: 11:00  
Miejsce:  
SP ZOZ MSWiA w Łodzi ul. Północna 42, Dział Zamówień publicznych, Budynek administracji I piętro

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**  
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie
- VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**  
3Zgodnie z art. 24aa Ustawy, Zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza zgodnie z kryteriami oceny ofert określonymi w SIWZ, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
- VI.4) **Procedury odwoławcze**
- VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**  
Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587701  
Faks: +48 224587700  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>
- VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587701  
Faks: +48 224587700  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych.

Środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych przysługują Wykonawcy, uczestnikowi konkursu, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587701  
Faks: +48 224587700  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
23/06/2020