

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	ECAS_n005ha4f
NO_DOC_EXT:	2023-052121
SOFTWARE_VERSION:	13.2.0
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	przetarg@spzozchoszczno.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F03
VERSION:	R2.0.9.S05
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Choszcznie

Krajowy numer identyfikacyjny: 0000009766

Adres pocztowy: Niedziałkowskiego 4a

Miejscowość: Choszczno

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 73-200

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Wioletta Kmetyk

E-mail: przetarg@spzozchoszczno.pl

Tel.: +48 957658743

Faks: +48 957652410

Adresy internetowe:

Główny adres: www.spzozchoszczno.pl

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

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

II.1.1) **Nazwa:**

DOSTAWA LEKÓW, ŚRODKÓW DEZYNFEKCYJNYCH, ODCZYNNIKÓW DO STACJI DIALIZ, ODCZYNNIKÓW DO LABORATORIUM, ŚRODKÓW MYJĄCYCH DLA SPZOZ W CHOSZCZNIE

Numer referencyjny: 1/ZP/LŚD/23

II.1.2) **Główny kod CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA JEST SUKCESYWNA DOSTAWA LEKÓW, ŚRODKÓW DEZYNFEKCYJNYCH, ODCZYNNIKÓW DO STACJI DIALIZ, ODCZYNNIKÓW DO LABORATORIUM, ŚRODKÓW MYJĄCYCH DLA SPZOZ W CHOSZCZNIE

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 5 614 939.00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI ZADANIE I PAKIET 1

Część nr: 1

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIE, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) **Opis zamówienia:**

vancomycin

vancomycin

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI ZADANIE I PAKIET 2

Część nr: 2

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIE, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) **Opis zamówienia:**

isosorbidi mononitras ret.
isosorbidi mononitras ret.
natrii valproas,ac.valproicum
natrii valproas,ac.valproicum
natrii valproas,ac.valproicum
amiodaroni hydrochlor.
adenosinum
clopidogrel
calcium resonium
insulina glargina
insulina lispro

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI ZADANIE I PAKIET 3

Część nr: 3

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIU, UL. NIEDZIAŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) **Opis zamówienia:**

enoxyparinum natricum

enoxyparinum natricum

enoxyparinum natricum

enoxyparinum natricum

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI ZADANIE I PAKIET 4

Część nr: 4

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ W CHOSZCZNIE, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
enoxyparinum natricum*
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
LEKI ZADANIE I PAKIET 5
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ W CHOSZCZNIE, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
nadroparinum calcium
nadroparinum calcium
nadroparinum calcium
nadroparinum calcium
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

LEKI ZADANIE I PAKIET 6

Część nr: 6

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZCZCIE, UL. NIEDZIAŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZCZNO

II.2.4) **Opis zamówienia:**

clindamicin

bisoprolol

bisoprolol

bisoprolol

bisoprolol

ferrum i.m

ketoprofen

ketoprofen

amoxiciclinum

amoxiciclinum

alumini acetat tartar

clindamycin

bacitracinum+neomycinum

ferrum sir.

acetylocysteina

piperacillin+tazobactam

atorvastatyna

diclofenac

amoxicillinum clavulan.

pantoprazol

pantoprazol

pantoprazol

amlodypina

amlodypina

amoxicillinum clavulan.

ramipril

ramipril

ramipril

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI ZADANIE I PAKIET 7

Część nr: 7

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIE, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) **Opis zamówienia:**

aesculan
losartan
alantan
alantan
magnesi ihydroasp +kalii hydroasp.
sir althaeae
bromhexini hydrochl
calcium sir
paracetamol
sudocrem
ac.ascorbicum
metyldopa
enema
erdosteinum
gelatum aluminium phodsph
lactulosum
saccharomyces boulardii (lek)
saccharomyces boulardii (lek)
prednisonum
prednisonum
tolperisoni hydrochl.
tolperisoni hydrochl.
nicergolinum
oxytocinum
panthenol
woda utleniona 3%
woda utleniona 3%
rivanol 0,1%
borasol
terlipressinum
propafenon
spironolacton
spironolacton
spironolacton
sulfasalazinum EN
sulfasalazinum
paracetamol
doxycyklinum hydrochl
isosorbidi mononitras long
paracetamol
paracetamol
paracetamol
paracetamol
levothyroxinum sodium
hemorol
midazolam

ung tormentile
ibuprofen
azitromycin
azitromycin
azitromycin
azitromycin
lignocainum h/chl
lignocainum h/chl
finasterid
asparaginian ornityny
asparaginian ornityny
cefuroxim axet.
amoxicillinum clavulan.
mupirocin
bisacodyl
clotrimazolum
clotrimazolum
kalii chloridum prol.
salbutamol
cefoperazon+sulbactam
cefoperazon
ondasetron liofilizat doustny
ondasetron
remifentanyl
fosfomycyna
drotaverini hydrochl.
dexpantenol+dextromethorphan
dexpantenol+dextromethorphan
ac.tranexanicum
dobutaminum

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI ZADANIE I PAKIET 8

Część nr: 8

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNI, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) **Opis zamówienia:**

pentoxyfillinum
baclofenum
baclofenum
pentoxyfillinum
ciprofloxacinum
ciprofloxacinum
natrium chlor.0,9%
natrium chlor.10%
aqua pro inj.
enalaprili maleas
enalaprili maleas
enalaprili maleas
hydrochlorotiazidum
hydrochlorotiazidum
metoprololi tartas
metoprololi tartas
metoclopramidum
metoclopramidum
metronidazolum
metronidazolum
cefazolin
diclofenac natr
zolpidem
piracetam
piracetam
heparin
opipramoli hydrochl.
methamizolum
methamizolum
methamizolum natrium
methamizolum natrium
acidum acetylosalicyl.
pyrantelum
pyrantelum
etamsylatum12,5%
etamsylatum12,5%
furosemidum
furosemidum
magnesii sulfas20%
natrium bicarbonicum 8,4%
tramadoli hydrochl.
tramadoli hydrochl.
tramadoli hydrochl.
omeprazol
omeprazol
etamsylat

indapamidum
simvastatyna
simvastatyna
simvastatyna
tramadoli hydrochl.
tramadoli hydrochl.
amilorid+hydrochlorothiazid mite
amilorid+hydrochlorothiazid
amiodaron hydrochl
propafenon hydrochl
propafenon hydrochl
ac.alendronicum
fluconazol
doksazosyna
doksazosyna
acidum acetylosalicyl.
acidum acetylosalicyl.
fluconazol
ketoprofen
ketoprofen
amikacinum ophtal.
cefotaksym
cefuroxym sodium
cefuroxym sodium
acenocumarol
sulfamethoxazol+trimetoprim
clemastinum
bupivacainum h/chlor spinal heavy
dicortinef
digoxin
dolcontral
dopaminum hydrochlor.
gentamicin gtt
antazolinum methanosulf.
atropinum sulf.
atropinum sulf.
clemastinum
cyanocobalamin
diazepam
diazepam
diazepam
diazepam
digoxin
digoxin
ephedrinum hudrochl.
chlorpromazinum hydrochl.

chlorpromazinum hydrochl.
propranololum
propranololum
phentanylum citr.
phentanylum citr.
inj.adrenalini
adrenalini
norepinephrine
norepinephrine
loperamid hydrochl.
morphini sulfas
morphini sulfas
naloxonum hydrochl.
papaverinum hydrochl
sulfacetamidum10%
sulfamethoxazol+trimetoprim
sulfamethoxazol+trimetoprim
midazolam
flunarizini
cinnarizinum
tropicamidum
tropicamidum
midazolam
midazolam
phytomenadionum
phytomenadionum
valsartan
valsartan
telmisartan
telmisartan
vitaminum b comp
cetirizini dichydrochl.
calcium chloratum
piracetam
fosfomycyna
fosfomycyna
salbutamolum
paracetamol+tramadol
betahistinum
betahistinum
betahistinum
rosuvastatyna
rosuvastatyna
sildenafil
sildenafil
haloperidol

haloperidol
haloperidol
haloperidol
haloperidol
ibuprofen
xylometazolin
xylometazolin
drotaverini hydrochl.
ac.tranexanicum
bakterie kwasu mlekowego (lek)
itrakonazol
escitalopram
citalopram
citalopram
budesonid do nebul
budesonid do nebul
budesonid do nebul
metoprolol ZOK
metoprolol ZOK
metoprolol ZOK
glimepiryd 1
glimepiryd 2
glimepiryd 3
glimepiryd 4
rosuvastatyna
rosuvastatyna

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI ZADANIE I PAKIET 9

Część nr: 9

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIKU, UL. NIEDZIAŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Eptakog alfa

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI ZADANIE I PAKIET 10

Część nr: 10

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIU, UL. NIEDZIAŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) **Opis zamówienia:**

ampicillin
ampicillin
dexamethazonum
colistin
neomycinum
penicill.crystal.
penicill.crystal.
penicill.crystal.
neomycinum aerosol
cloxacillin
cloxacillin
cloxacillin
hydrocortisonum+oxytetracyclinum
formoterol
clonazepam
clonazepam
estazolam
lorazepam
lorazepam
diazepam
diazepam
doxycyclinum
oxazepam
diltiazem hydrochl.
diltiazem hydrochl.retard
diltazem hydroch.retard
diltiazem hydrochl.
trinitroglycerinum
hydroxyzinum
nystatyna
nystatyna
tiaprid
glucosum
glucosum
glucosum
polstygminum
acidum ascorbicum
thiamini hydrochl
thiamini hydrochl.
pirydoxyna
thiamini hydrochl.
riboflavinum
tizanidyna o modyf.uwalniani
calcium
calcii carbonas
clorazepam

clorazepam
calcii carbonas
doxepin
doxepin
bupivacainum.cum adrenal.
lidocaini hydrochlor.2%
diosmektyt
piracetam
PEG+ASC
siarczan żelaza II+kw.foliowy
somatostatinum
sevofluran
nutramigen LGG 1
nutramigen LGG2
humana MCT
salbutamol
salbutamol
clarithromycinum
clarithromycinum
amoxiciclinum
oksymetazolina
gentamicin i.m/i.v
gentamicin i.m/i.v
fenoteroli hydrobrom+ipratropii brom.
fenoteroli hydrobrom+ipratropii brom.
ambroxol do nebulizacji
clopamid
thiamazol
thiamazol
thiamazol
nystatyna dopoch.
furaginum
urapidil
żel hydrokoloidowy gojenie oparzeń
flumetasonum+ac.salicylicum
promethazinum hydrochl.
promethazinum hydrochl.
heparegen
mianserin
neomycyna ung opht.
promazin h/chlor.
promazin h/chlor.
promazin h/chlor.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI ZADANIE I PAKIET 11

Część nr: 11

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIU, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) **Opis zamówienia:**

antytoksyna jadu żmij

protaminum sulfuricum 1%

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI ZADANIE I PAKIET 12

Część nr: 12

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIU, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) **Opis zamówienia:**

albumina 20%

albumina 20%

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
LEKI ZADANIE I PAKIET 13
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ W CHOSZCZNIE, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
furosemidum
kalium chlor.15% system bezigłowy
metamizol
metamizol
meropenem
cefepim
cefepim
imipenem+cilastatyna
piperacillin+tazobactam
fluconazol
ondasetron
clindamycin
levofloxacyna
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
LEKI ZADANIE I PAKIET 14
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIE, UL. NIEDZAŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) **Opis zamówienia:**

karbocysteina
dexamethazon +tobramycyna
vinpocetinum
hydroxizinum sir
glucagen hipokit
oliwka bambino
paracetamol
cytrynian magnezu +b6
ryfampicyna
rifaksymina
carbamazepin 200CR
carbamazepin 400CR
chlortalidon
loratydyna
loratydyna
ac. folicum
ac. folicum
bromek tiotropium
dydrogestron
maleinian dimetindenu
maleinian dimetindenu
pentoksyfilina
nitrendypina
nitrendypina
maleinian trimebutyny
kalium efferv.
lacydypina
allopurinol
allopurinol
methylprednisolon
methylprednisolon acetat
methylprednisolon
ac hialuroncum
stodal
quinalapril
quinalapril
quinalapril
colchicinum
mebeverini hydrochl.
mebeverini hydrochl.ret
wodny roztwór pyoctaniny
spirytusowy roztwór pyoctaniny
ofloxacinum
acarbosa
acarbosa
alprazolam

alprazolam
bromek ipatriopium
bromek ipatriopium
ibuprofen żel
nitrogliceryna
mesalazyna
mesalazyna
tamsulozyna h/hcl
metronidazol+chlorchinaldol
hydrocortison krem
linesterol
galantamina h/chlor.
galantamina h/chlor.
nimesulid
pimafucort maść
nifuroksazyd
midazolam
chloramphenicol
chloramphenicol
naproxen
cetirisina h/chl
sulfamethoxazol +trimethoprim
oxybutynin h/chl
benzocainum+mentholum+zinci oxidum
naproxen
norfloxacin
iopromidum 300
vaselina biała
acyclovir
igły novo fine 8mm
clonidyna
donepezyl
donepezyl

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI ZADANIE I PAKIET 15

Część nr: 15

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIE, UL. NIEDZAŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) **Opis zamówienia:**

glucosum 5%

glucosum 5%

glucosum 10%

glucosum 5%

glucosum 20%

glucosum et natr.chlor.1:1

glucosum et natr.chlor.1:1

glucosum et natr.chlor.2:1

glucosum et natr.chlor.2:1

sol.Ringeri

sol.Ringeri

aqua pro inj.

aqua pro inj.

natrium chloratum 0,9%

natrium chloratum 0,9%

natrium chloratum 0,9%

natrium chloratum 0,9%

płyn wieloelektrolitowy z jonami wapnia

płyn wieloelektrolitowy z jonami wapnia

mannitol 15%

płyn wieloelektrolitowy bez jonów wapnia

płyn wieloelektrolitowy bez jonów wapnia

płyn wieloelektrolitowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI ZADANIE I PAKIET 16

Część nr: 16

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIE, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) Opis zamówienia:

prep.osoczozastępczy (modyfikow. 4% żelatyna)

nacl 0,9%

nacl 0,9%

aqua

nacl 0,9%

nacl0,9%

nacl 0,9% steryl.

pierwiastki śladowe do przyg.żywienia pozajelit.

sterofundin iso

nacl

nacl

witaminy rozpuszczalne w wodzie i w tłuszczach

preparat do żywienia pozajel. 3 kom. Bez elektrolitów

preparat do żywienia pozajel. 3 kom.

preparat do żywienia pozajelit. 3 kom

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

LEKI ZADANIE I PAKIET 17

Część nr: 17

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIE, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) Opis zamówienia:

jodyna

jodyna

glucosum

paraffinum liq

glucosum

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

LEKI ZADANIE I PAKIET 18

Część nr: 18

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIU, UL. NIEDZIAŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) Opis zamówienia:

dexpanthenol
hialuronian cynku
aceklofenak
lisinopril
thiethylperazinum supp
thiethylperazinum
thiethylperazinum
lisinopril
fluoksetyna
fluoksetyna
methotrexat
lisinopril
oxycodoni h/chl
oxycodoni h/chl
płyn nawadniający poniżej 6 mc życia
macrogol 3350
hydrocortisonum
butyloscopolaminum
glycerolum
glycerolum
dexamethasonum
dexamethasonum
kalium hypermanganicum
carbamazepina ret
betametazon+clotrimazol+gentamycyna
gastrolit
carbamazepina ret
ac.ascorbicum
ketaminum
metformin przedłużonym działaniu
metformin przedłużonym działaniu
metformin przedłużonym działaniu
spirytus skaż.hibitanem
siarczan morfiny
siarczan morfiny
fentanyl
fentanyl
fentanyl
fentanyl
buprenorfina
buprenorfina
buprenorfina
nebu-dose plus
nebu-dose baby
nebu-dose hialuronic
nacl 3%

thiopental
thiopental
bromek pipekuronium

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI ZADANIE I PAKIET 19
Część nr: 19

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIE, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) **Opis zamówienia:**

bebilon pepti 1
bebilon pepti 2
mleko bezlakotozowe
carvedilol
carvedilol
carvedilol
cilazapril
cilazapril
cilazapril
cilazapril
clonazepam
aethylum chloratum
amantadyna
amantadyna
spasticol
sulodexidum
mometasoni furoas
mianserin
mianserin
clomethiazolum
sertralina
meloxam
meloxam
azathioprinum
acyclovir
acyclovir
levodropropiozyna
alfuzosyna h/chl SR
propylthiouracil
gentamicinum
gentamicinum
selegilina
gabapentyna
gabapentyna
pregabalin
pregabalin
linomag ung
metazydyna
maleinian timololu
maleinian timololu
maść z vit A
verapamil
verapamil
verapamil
verapamil ret.
quetiapinum

quetiapinum
filgrastim
chlorprotixen h/chlor.
chlorprotixen h/chlor.
pernazyna
pernazyna
codeinum+sulfogaiacolum
benzylis benzoas
desmopressini acetas
venlafaxinum ER
venlafaxinum ER
diclofenac gtt.
"diclofenac o przedłużonym uwalnianiu 100mg
(tabletki dojelitowe)"
diclofenac o zmodyfikowanym uwaln.
acyclovir
chlorhexidini h/chl +ac.ascorbicum
betamethasonum
betamethasonum
eplerenon
eplerenon
vit pp
linomag płyn
betadine
cytrynian butamiratu
cytrynian butamiratu
lidokaina aer
distreptaza
oxymetazolin h/chlor
oxymetazolin h/chlor
oxymetazolin h/chlor
antycubit balsam
pernazyna
płyn nawadniający +smektyn
ibuprofen
benzydamina h/chl
levofloksacyna
ibuprofen
racecadotrilum
racecadotrilum
racecadotrilum
Paski do badania poziomu glikemii kompatybilne z glukometrami - opis przedmiotu zamówienia poniżej*
chlorowodorek memantyny
chlorowodorek memantyny
tikagrelor
budesonid

budesonid
trazodon o przedłużonym działaniu
trazodon o przedłużonym działaniu
taurolock z heparyną
taurolock z urokinazą
insulina ludzka szybko działająca otrzymywana w wyniku rekombin.DNA Saccharomyces cerevisae
levetiracetam
levetiracetam
levetiracetam
butylobromek hioscyny
cilostazol

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI ZADANIE I PAKIET 20

Część nr: 20

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIE, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) **Opis zamówienia:**

tianeptinum
gliclazid o zmodyf.uwalnianiu
trimetazydyna dihydrochlor. o zmod.uwalnianiu
indapamid o przedl.uwalnianiu
perindopril
perindopril
perindopril+indapamid
perindopril+indapamid
perindopril+amlodypina
perindopril+amlodypina
perindopril+amlodypina
perindopril+amlodypina
bisoprolol+perindopril
bisoprolol+perindopril
perindopril+indapamid+amlodypina
perindopril+indapamid+amlodypina
perindopril+indapamid+amlodypina
perindopril+indapamid+amlodypina
iwabradyna

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI ZADANIE I PAKIET 21

Część nr: 21

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIE, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) **Opis zamówienia:**

dexketoprofen
dexketoprofen
diclofenak natrium
diclofenak natrium
simeticon
simeticon
ambroxoli h/chl
ambroxoli h/chl
levothyroxinum natricum
levothyroxinum natricum
levothyroxinum natricum
levothyroxinum natricum
neбиволol
pancreatinum 10000j.m
pancreatinum 25000j.m
torasemidum
torasemidum
torasemidum
lercanidypina
lercanidypina
heparin zel
metformini hydrochlor.
metformini hydrochlor.
metformini hydrochlor.
tramadol+dexketoprofen
nimesulid
zofenopryl
zofenil

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI ZADANIE I PAKIET 22

Część nr: 22

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIE, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, standardowa, zawierająca białko kazeinowe i sojowe, tłuszcze LCT i ω -3 kwasy tłuszczowe, normokaloryczna 1 kcal/ml, bezresztkowa o osmolarności do 220 mosmol/l, o smaku neutralnym, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną o objętości 500 lub 1000 ml.

Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, standardowa, zawierająca białko kazeinowe i sojowe, tłuszcze LCT i ω -3 kwasy tłuszczowe, normokaloryczna 1 kcal/ml, bezresztkowa o osmolarności do 220 mosmol/l, o smaku neutralnym, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną o objętości 500 lub 1000 ml.

Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, standardowa, o wysokiej zawartości błonnika – co najmniej 1,5g/100ml, zawierająca białko kazeinowe i sojowe, tłuszcze LCT i ω -3 kwasy tłuszczowe, normokaloryczna 1 kcal/ml, izosmotyczna, o osmolarności do 285 mosmol/l, w zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną worku o objętości 500 lub 1000 ml.

Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, wysokokaloryczna 1,5 kcal/ml, bogatobiałkowa - co najmniej 20% energii białkowej, zawierająca białko kazeinowe tłuszcze MCT/LCT i ω -3 kwasy tłuszczowe, bezresztkowa, o osmolarności do 300 mosmol/l, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną o objętości 500 lub 1000 ml.

Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, wysokokaloryczna 1,5 kcal/ml, bogatobiałkowa - co najmniej 20% energii białkowej, zawierająca białko kazeinowe tłuszcze MCT/LCT i ω -3 kwasy tłuszczowe, bezresztkowa, o osmolarności do 300 mosmol/l, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną o objętości 500 lub 1000 ml.

Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, wysokokaloryczna 2 kcal/ml, bogatobiałkowa - co najmniej 20% energii białkowej, zawierająca białko mleka, tłuszcze MCT/LCT i ω -3 kwasy tłuszczowe, bezresztkowa, o osmolarności do 395 mosmol/l, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną o objętości 500 ml.

Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, oligopeptydowa, zawierająca hydrolizat serwatki, ponad 50% tłuszczy MCT i ω -3 kwasy tłuszczowe, normokaloryczna 1 kcal/ml, bezresztkowa, o osmolarności do 300 mosmol/l, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną o objętości 500 ml lub 1000ml.

Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, oligopeptydowa, zawierająca hydrolizat serwatki, ponad 50% tłuszczy MCT i ω -3 kwasy tłuszczowe, normokaloryczna 1 kcal/ml, bezresztkowa, o osmolarności do 300 mosmol/l, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną o objętości 500 ml lub 1000ml.

Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, przeznaczona dla pacjentów chorych na cukrzycę, o niskiej zawartości węglowodanów (skrobia i fruktoza) max. do 10g/100ml, o dużej zawartości błonnika, zawierająca białka mleka, ω -3 kwasy tłuszczowe, normokaloryczna 1 kcal/ml, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną o objętości 500 ml lub 1000ml.

Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, bogatobiałkowa – co najmniej 27% energii białkowej, oparta na białku kazeinowym i hydrolizacie serwatki, o wysokiej zawartości ω -3 kwasów tłuszczowych, tłuszczy MCT i antyoksydantów, wysokokaloryczna 1,5 kcal/ml, bogatoresztkowa, o osmolarności do 340 mosmol/l, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną o objętości 500 ml.

Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, wysokokaloryczna 1,2 kcal/ml, bogatobiałkowa, zawierająca białko kazeinowe i serwatkowe, ω -3 kwasy tłuszczowe, bogatoresztkowa, o osmolarności do 350 mosmol/l, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną o objętości 1000 ml.

Kompletna dieta wysokoenergetyczna (1,5 kcal/ml), normobiałkowa (15% energii pochodzenia białkowego) przeznaczona do żywienia drogą doustną. Nie zawiera glutenu, klinicznie wolna od laktozy. Osmolarności do 405 mosmol/l, smakowa (smak: wanilia, truskawka, owoce leśne, czekolada), w butelkach plastikowych

Kompletna dieta wysokoenergetyczna (1,5 kcal/ml), bogatobiałkowa (10g białka/100 ml) przeznaczona do żywienia drogą doustną. Nie zawiera glutenu, klinicznie wolna od laktozy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI ZADANIE I PAKIET 23

Część nr: 23

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIU, UL. NIEDZIAŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) **Opis zamówienia:**

zawiesina insuliny izofanowej we wkładzie penfil insulina ludzka(rDNA)długo działająca 1j.m zawiera 0,035 bezwodnej insuliny ludzkiej

insulina ludzka rDNA szybko działająca zawierająca w składzie 1ml 3,5mg insuliny ludzkiej.we wkładzie penfil mieszanina insuliny szybko i długo działającej zawierająca w składzie 30%insuliny rozpuszczalnej i 70% izofanowej we wkładzie penfil

insulina aspart +insulina aspart krystalizowana z protaminą w stosunku 30/70

insulina aspart 1ml zawiera 3,5mg insuliny apart.penfil rej.u kobiet w ciąży i od 1 roku życia

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI ZADANIE I PAKIET 24

Część nr: 24

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIU, UL. NIEDZIAŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
benzyna apteczna
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
LEKI ZADANIE I PAKIET 25
Część nr: 25
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ W CHOSZCZNIU, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
roztwór aminokwasów z tauryną, elektrolity, glukoza, emulsja tłuszczowa zaw. olej sojowy, Tg
średniołańcuchowe, olej z oliwek, olej rybny bogaty w omega 3 kwasy tłuszczowe. Nie zawiera kwasu
glutaminowego
worek 2 komorowy zawierający aminokwasy, glukozę i elektrolity
emulsja tłuszczowa 20%
emulsja tłuszczowa 10%
aminokwasy dla pacjentów z niew. nerek
hydroksyetyloskrobia 6% 130/0,4 w roztw. elektrolitów w opakowaniu z gumowym korkiem
emulsja tłuszczowa oleju rybiego 10%
roztwór do infuzji zaw. 85g/laminokwasów ,zaw. azot 13,5g/l
roztwór do infuzji zaw. 114g/laminokwasów ,zaw. azot 18g/l
worek 3 kom. wzbogacony o zaw. aminokw. 99,4g
witaminy rozpuszczalne w wodzie
witaminy rozpuszczalne w tłuszczach
piewiastki śladowe do żyw. pozajelit.
fosforany do żyw. pozajelit. (P -2mmol/ml)
dwupeptyd L-alanyloglutamuna
aminokwasy 6,5% do częściowego żywienia pozajelit. u dzieci
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI ZADANIE I PAKIET 26

Część nr: 26

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIE, UL. NIEDZAŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) **Opis zamówienia:**

potassium chloride0,15%+sodium chloride 0,9%

potassium chloride0,3%+sodium chloride 0,9%

potassium chloride 0,15%+glucose5%

potassium chloride0,3%+glucose 5%

etomidat

flumazenil

ibuprofen

ibuprofen

polimery +alantoina

alginian srebra

jodopowidon

jodopowidon

prontosan

prontosan

prylokaina

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI ZADANIE I PAKIET 27

Część nr: 27

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIE, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) **Opis zamówienia:**

formaldehyd 10%

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI ZADANIE I PAKIET 28

Część nr: 28

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIE, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) **Opis zamówienia:**

iohexolum

iodixanolum

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI ZADANIE I PAKIET 29

Część nr: 29

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNI, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) **Opis zamówienia:**

iomeprol
iomeprol

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI ZADANIE I PAKIET 30
Część nr: 30

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ W CHOSZCZNI, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) **Opis zamówienia:**

cipronex
cipronex
metronidazol

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI ZADANIE I PAKIET 31
Część nr: 31

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIE, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) Opis zamówienia:

Dieta kompletna pod względem odżywczym, w proszku, wysokoenergetyczna, bezresztkowa, do podaży doustnej. Zawierająca wysokowartościowe białko w postaci kazeinianu wapnia, źródłem węglowodanów są maltodekstryny kukurydziane o zróżnicowanej szybkości wchłaniania. Źródłem tłuszczów są oleje roślinne LCT/MCT. Produkt bezglutenowy. Klinicznie wolny od laktozy. Osmolarność 290 mOsm/l. Saszetka 72g, 7 saszetek w kartoniku.

Dieta kompletna pod względem odżywczym, w proszku, wysokoenergetyczna, wysokobiałkowa, bezresztkowa, do podaży doustnej. Zawierająca trzy źródła białka: kazeinian wapnia, izolat białka serwatki i koncentrat białka serwatki. Źródłem węglowodanów są maltodekstryny kukurydziane. Źródłem tłuszczów są oleje roślinne LCT/MCT. Produkt bezglutenowy. Klinicznie wolny od laktozy. Osmolarność 290 mOsm/l. Saszetka 70g, 6 saszetek w kartoniku.

Dieta wspomagająca leczenie ran, niekompletna pod względem odżywczym, w proszku, do podaży doustnej. Zawierająca na porcję 4,5g L-argininy, hydrolizat kolagenu, cynk w postaci chelatu Albion, oraz duże dawki witaminy A i C. Produkt bezglutenowy. Klinicznie wolny od laktozy. Saszetka 12,5g, 14 saszetek w kartoniku.

Dieta kompletna pod względem odżywczym, w proszku, wysokoenergetyczna, bezresztkowa, do podaży doustnej. Zawierająca wysokowartościowe białko w postaci kazeinianu wapnia, źródłem węglowodanów są maltodekstryny kukurydziane o zróżnicowanej szybkości wchłaniania. Źródłem tłuszczów są oleje roślinne LCT/MCT. Produkt bezglutenowy. Klinicznie wolny od laktozy. Osmolarność 290 mOsm/l. Duże opakowanie ekonomiczne, typu worek otwórz – zamknij 720g, 3000 kcal w opakowaniu z miarką.

Dieta kompletna pod względem odżywczym, w proszku, wysokoenergetyczna, wysokobiałkowa, bezresztkowa, do podaży doustnej. Zawierająca trzy źródła białka: kazeinian wapnia, izolat białka serwatki i koncentrat białka serwatki. Źródłem węglowodanów są maltodekstryny kukurydziane. Źródłem tłuszczów są oleje roślinne LCT/MCT. Produkt bezglutenowy. Klinicznie wolny od laktozy. Osmolarność 290 mOsm/l. Duże opakowanie ekonomiczne, typu worek otwórz – zamknij 700g, 3000 kcal w opakowaniu z miarką.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

LEKI ZADANIE I PAKIET 32

Część nr: 32

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIE, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) Opis zamówienia:

cisatracurium
cisatracurium
calcium glubioniate
metoprololi tartas
theophillinum

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI ZADANIE I PAKIET 33

Część nr: 33

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIE, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) **Opis zamówienia:**

kompleks Fe III wodorotlenku z sacharozą

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI ZADANIE I PAKIET 34

Część nr: 34

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIE, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
ceftriaxon
ceftriaxon
cefuroxym sodium
cefuroxym sodium bez ogr.wiekowych od 1 dnia życia
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
LEKI ZADANIE I PAKIET 35
Część nr: 35
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ W CHOSZCZNIU, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
cefazolin
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
LEKI ZADANIE I PAKIET 36
Część nr: 36
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ W CHOSZCZNIU, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
fondaparynuks
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
LEKI ZADANIE I PAKIET 37
Część nr: 37
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ W CHOSZCZNI, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
ceftazydym
ceftazydym
ceftazydym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
LEKI ZADANIE I PAKIET 38
Część nr: 38
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ W CHOSZCZNI, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

test do wykrywania 6 narkotyków w moczu
test do wykrywania 12 narkotyków w moczu

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI ZADANIE I PAKIET 39

Część nr: 39

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIU, UL. NIEDZIAŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) **Opis zamówienia:**

alteplaza

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI ZADANIE I PAKIET 40

Część nr: 40

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIU, UL. NIEDZIAŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) **Opis zamówienia:**

ambroxol i.v
carbo medicinalis
hydroxyzini hydrochl.
hydroxyzini hydrochl.
amitriptylinum
amitriptylinum
sulfathiazol silver
sulfathiazol silver
chlorsuccillin
hydrocortsonum
hydrocortisonum
flumetasonum+ac.salicylicum
laticort
laticort
lidocaina hydrochlor.
lidocaina hydrochlor.
bromek rokuronium
theophyllinum
theophyllinum
captopril
captopril
acyclovir
formoterol
hydroxyzinum
glucosum
glucosum
polstygminum
acidum ascorbicum
clarithromycinum
clarithromycinum
clarithromycinum
methylprednisolon
methylprednisolon
progesteron podj.
progesteron dopoch.
progesteron dopoch.
dexmethason phosphas
dexmethason phosphas

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
LEKI ZADANIE I PAKIET 41
Część nr: 41
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ W CHOSZCZNIE, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
amikacin
amikacin
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
LEKI ZADANIE I PAKIET 42
Część nr: 42
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ W CHOSZCZNIE, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
lidocainum hydrochlor. 20mg/ml
lidocainum hydrochlor. 20mg/ml
lidocainum hydrochlor. 10mg/ml
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
LEKI ZADANIE I PAKIET 43
Część nr: 43
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ W CHOSZCZNIU, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
propofol
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
LEKI ZADANIE I PAKIET 44
Część nr: 44
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ W CHOSZCZNIU, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
paracetamol 10mg/ml
paracetamol 5mg/ml
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

ŚRODKI DEZYNFEKCYJNE ZADANIE II PAKIET 1

Część nr: 45

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIE, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) **Opis zamówienia:**

preparat do chirurgicznego i higienicznego mycia rąk o pH 5,0 kompatybilny z preparatem do dezynfekcji rąk
preparat do chirurgicznego i higienicznego mycia rąk o pH 5,0 kompatybilny z preparatem do dezynfekcji rąk
APG (alkilo-poliglikozyd), nie zawierający dodatku substancji zapachowych oraz barwników preparat do
mycia rąk i ciała w postaci pianki , o pH 5,0 dla osób o szczególnie wrażliwej skórze, zastosowanie preparatu

u noworodków od pierwszego dnia życia. Z możliwością dozowania z dozowników łokciowych (wkład jednorazowy)

B, Tbc, drożdże, V (HBV, HIV, rotawirusy, wirusy opryszczki) 89% etanol preparat do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk, posiadający substancje pielęgnujące: gliceryna, witamina E i pantenol

B, F, V (HBV, HIV) glukonian chlorheksydyny preparat do dezynfekcji rąk oraz ciała pacjenta

B, F, Tbc, V (HBV, HCV, HIV, Rota, Noro, Adeno, Polio) etanol (min. 85 %) Preparat do dezynfekcji higienicznej i chirurgicznej rąk w postaci żelu

Preparat do higienicznego i chirurgicznego mycia rąk w postaci pianki , pH 5,0 neutralnym dla skóry

Bakteriobójczy, Drożdżobójczy, wirusy osłonione (łącznie z HBV, HCV, i HIV), testowany zgodnie z zaleceniem 01/2004 RKI glukonian chlorheksydyny preparat służący do dekontaminacji rąk

zawierająca wosk pszczeli emulsja o działaniu nawilżającym i ochronnym, produkt przebadany dermatologicznie, do pielęgnacji pacjenta

emulsja wody w oleju, witamina E produkt przebadany dermatologicznie, do pielęgnacji pacjenta

"drobnoustroje bytujące na skórze

(w tym MRSA) i V (HBV w czsie 2 min. x 2, HIV, Herpes, Rota, Adeno)" miesznka trzech alkoholi, nadtlenek wodoru bezjodowy, barwiony, bez zawartości fenoli, jodu i jego związków

"drobnoustroje bytujące na skórze

(w tym MRSA) i V (HBV w czsie 2 min. x 2, HIV, Herpes, Rota, Adeno)" miesznka trzech alkoholi, nadtlenek wodoru bezjodowy, barwiony, bez zawartości fenoli, jodu i jego związków

"drobnoustroje bytujące na skórze

(w tym MRSA) i V (HBV w czsie 2 min. x 2, HIV, Herpes, Rota, Adeno)" miesznka trzech alkoholi, nadtlenek wodoru bezjodowy, bezbarwny, bez zawartości fenoli, jodu i jego związków

"drobnoustroje bytujące na skórze

(w tym MRSA) i V (HBV w czsie 2 min. x 2, HIV, Herpes, Rota, Adeno)" miesznka trzech alkoholi, nadtlenek wodoru bezjodowy, bezbarwny, bez zawartości fenoli, jodu i jego związków

"drobnoustroje bytujące na skórze

(w tym MRSA) i V (HBV w czsie 2 min. x 2, HIV, Herpes, Rota, Adeno)" miesznka trzech alkoholi, nadtlenek wodoru bezjodowy, bezbarwny, bez zawartości fenoli, jodu i jego związków

B, F, V, Pierwotniaki etanol , chlorheksydynę , nadtlenek wodoru "alkoholowy preparat do dezynfekcji błon śluzowych obszaru genitalnego

o pH 4,5-5. Bez zawartości jodu."

"B, F - 15 min

B, Tbc, F -30 min

" amina preparat myjąco-dezynfekujący do powierzchni nie zawierający aldehydów, fenoli, QAV, chloru i substancji nadtlenowych

"B, F - 15 min

B, Tbc, F -30 min

" amina preparat myjąco-dezynfekujący do powierzchni nie zawierający aldehydów, fenoli, QAV, chloru i substancji nadtlenowych

B, Tbc, F, V - 15 min. S (Cl. difficile warunki brudne albumina i erytrocyty) dichloroizocjanuran sodu postać: tabletki do 3 g wymagane spektrum B, Tbc, F, V do 2 000 ppm

B, Tbc, F, V - 15 min. S (Cl. difficile warunki brudne albumina i erytrocyty) dichloroizocjanuran sodu, tenzydy

"preparat myjąco-dezynfekujący postać: tabletki

wymagane spektrum B, Tbc, F, V do 1 000 ppm"

B, Tbc, F, V (Rota, Adeno) - 1 min. alkohole, amfoteryczne związki powierzchniowo czynne spray, dezynfekcja małych powierzchni, stabilność roztworu min 25 dni poparta badaniami (B, Tbc, F)

B,Tbc,F,V (Rota, Adeno) - 1 min. alkohole, amfoteryczne związki powierzchniowo czynne spray, dezynfekcja małych powierzchni, stabilność roztworu min 25 dni poparta badaniami (B,Tbc,F)

"B,F,Tbc do 5 min.

V (HBV,HIV, Adeno, Rota) 1 min.

" alkohole do 30 g, amina preparat przeznaczony do szybkiej dezynfekcji powierzchni nieodpo

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ŚRODKI DEZYNFEKCYJNE ZADANIE II PAKIET 2

Część nr: 46

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIU, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) **Opis zamówienia:**

gotowy roztwór przeznaczony do dezynfekcji kompatybilny do urządzenia typu Nocospray.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DIALIZA ZADANIE III PAKIET 1

Część nr: 47

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIU, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
erytropoetyna alfa w ampułkostrzykawkach: 1 ampułkostrzykawka po 1000 IU do podawania dożylnego i podskórnego
.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
DIALIZA ZADANIE III PAKIET 2
Część nr: 48
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ W CHOSZCZNIU, UL. NIEDZIAŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
erytropoetyna alfa w ampułkostrzykawkach: 1 ampułkostrzykawka po 2000 IU do podawania dożylnego i podskórnego
.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
DIALIZA ZADANIE III PAKIET 3
Część nr: 49
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIU, UL. NIEDZIAŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
erytropoetyna alfa w ampułkostrzykawkach: 1 ampułkostrzykawka po 4000 IU do podawania dożylnego i podskórnego
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
DIALIZA ZADANIE III PAKIET 4
Część nr: 50
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ W CHOSZCZNIU, UL. NIEDZIAŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Cukrzan lub karboksymaltoza żelaza Fe +++ ampułki po 100 mg Fe do podawania dożylnego
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
DIALIZA ZADANIE III PAKIET 5
Część nr: 51
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ W CHOSZCZNIU, UL. NIEDZIAŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

roztwór do zabezpieczenia cewnika dializacyjnego: 30 % cytrynian sodu, fiołki 5 ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DIALIZA ZADANIE III PAKIET 6

Część nr: 52

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIU, UL. NIEDZIAŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) **Opis zamówienia:**

roztwór do zabezpieczenia cewnika dializacyjnego: 4% cytrynian sodu + 25000j urokinazy + taurolidyna, fiołki 5 ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DIALIZA ZADANIE III PAKIET 7

Część nr: 53

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIU, UL. NIEDZIAŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Cinacalcet: tabletki powlekane 60 mg op. po 28 tabletek do podawania doustnego * uwaga: lek musi posiadać rejestrację w programie lekowym NFZ-KOD-03.0000.339.02; ICD-10 N25.8

Cinacalcet: tabletki powlekane 30 mg op. po 28 tabletek do podawania doustnego * uwaga: lek musi posiadać rejestrację w programie lekowym NFZ-KOD-03.0000.339.02; ICD-10 N25.8

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

DIALIZA ZADANIE III PAKIET 8

Część nr: 54

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIU, UL. NIEDZIAŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) Opis zamówienia:

składnik kwaśny – stężenie po rozcieńczeniu składnik kwaśny/ składnik podstawowy/ woda 1:1,225:32,775 : Na + - 138,0 - 140 mmol/l; K⁺ - 2,0 mmol/l; Ca⁺⁺ - 1,25 mmol/l; Mg⁺⁺ - 0,5 – 0,75 mmol/l; Kwas octowy-0,3 mmol/l; Kwas cytrynowy- 0,8 mmol/l; Glukoza- 1,0 g/l

składnik kwaśny – stężenie po rozcieńczeniu składnik kwaśny/ składnik podstawowy/ woda 1:1,225:32,775 : Na + - 138,0 - 140 mmol/l; K⁺ - 3,0 mmol/l; Ca⁺⁺ - 1,25 mmol/l; Mg⁺⁺ - 0,5-0,75mmol/l; Kwas octowy-0,3 mmol/l; Kwas cytrynowy- 0,8 mmol/l; Glukoza – 1,0 g/l

składnik kwaśny – stężenie po rozcieńczeniu składnik kwaśny/ składnik podstawowy/ woda 1:1,225:32,775 : Na + - 138,0 - 140 mmol/l; K⁺ - 4,0 mmol/l; Ca⁺⁺ - 1,25mmol/l; Mg⁺⁺ - 0,5-0,75 mmol/l; Kwas octowy- 0,3 mmol/l; Kwas cytrynowy-0,8 mmol/l; Glukoza – 1,0 - g/l

składnik kwaśny – stężenie po rozcieńczeniu składnik kwaśny/ składnik podstawowy/ woda 1:1,225:32,775 : Na + - 138,0 - 140 mmol/l; K⁺ - 2,0 mmol/l; Ca⁺⁺ - 1,5 mmol/l; Mg⁺⁺ - 0,5 – 0,75 mmol/l; Kwas octowy- 0,3 mmol/l; Kwas cytrynowy- 0,8 mmol/l; Glukoza – 1,0 g/l

Składnik wodorowęglanowy w pojemnikach plastikowych o pojemności 10 litrów

Składnik kwaśny - stężenie po rozcięczeniu składnik kwaśny / składnik podstawowy /woda 1:1, 225: 32,775:

Na -138,0 -140mmol ,1 K 3,0 mmol/L : Ca ++-1,5mmoL Mg ++-0,5 -0,75mmoL .kwas octowy -0,3 mmoL kwas cytrynowy -0,8mmoL ,glukoza -1,0g/L

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DIALIZA ZADANIE III PAKIET 9

Część nr: 55

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIU, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) **Opis zamówienia:**

środek do dezynfekcji i dekalcyfikacji aparatów do hemodializy Fresenius 4008B i 4008S na bazie uwodnionego kwasu cytrynowego, kwasu jabłkowego i kwasu mlekowego typu Citrosteril lub równoważny

środek do dezynfekcji aparatów do hemodializy Fresenius 4008B i 4008S na bazie kwasu nadoctowego w pojemnikach po 10 litrów typu Puristeril lub równoważny

Preparat do dezynfekcji aparatów do hemodializy Fresenius 4008B i 4008S, w którego skład wchodzi wysokooczyszczony, stabilizowany 11% podchloryn sodu (typu Sporotal 100 lub równoważny)

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DIALIZA ZADANIE III PAKIET 10

Część nr: 56

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIU, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) **Opis zamówienia:**

środek do dezynfekcji aparatów do dializ na bazie kwasu nadoctowego w pojemnikach po 5 litrów typu Dialox lub równoważny

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
DIALIZA ZADANIE III PAKIET 11
Część nr: 57
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ W CHOSZCZNIU, UL. NIEDZIAŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Preparat do dezynfekcji zewnętrznej aparatów do hemodializy Fresenius 4008 B I 4008 S , w którego skład wchodzi kokosowy dwuocian propylenodwuamino- guadyninowy , chlorek benzalkonium (typu ClearSurf lub równoważny)
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
DIALIZA ZADANIE III PAKIET 12
Część nr: 58
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ W CHOSZCZNIU, UL. NIEDZIAŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
paskowy test jodowo-skrobiowy do oceny stężenia obecności kwasu nadoctowego opakowanie po 100 sztuk.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DIALIZA ZADANIE III PAKIET 13

Część nr: 59

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIU, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) **Opis zamówienia:**

" tabletki solne do zmiękczenia, uzdatniania wody.

bez dodatku substancji przeciwzbrylającej, NaCl min. 99,9%."

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ODCZYNNIKI DO LABORATORIUM ZADANIE IV PAKIET 1

Część nr: 60

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIU, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Immunochemia

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ODCZYNNIKI DO LABORATORIUM ZADANIE IV PAKIET 2

Część nr: 61

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIE, UL. NIEDZAŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) **Opis zamówienia:**

testy lateksowe, paskowe, kasetkowe.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ODCZYNNIKI DO LABORATORIUM ZADANIE IV PAKIET 3

Część nr: 62

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIE, UL. NIEDZAŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Barwnik do retikulocytów
Odczynnik do liczenia płytek krwi
Płyn Turka
Odczynnik NONE-APPELTA
Odczynnik PANDYEGO
Odczynnik sulfosalicylowy Mac Williama
Odczynnik Rosina
Odczynnik Ehrlicha
Odczynnik Lugola
Rapihem do szybkiego barwienia rozmazów

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ODCZYNNIKI DO LABORATORIUM ZADANIE IV PAKIET 4
Część nr: 63

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIU, UL. NIEDZIAŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Paski 11-p. do bad.moczu /analizator pasków/

Paski do ozn.cukru i ketonów /wizualnie/

Testy paskowe do mikroalbuminurii /wizualnie/

Kontrola normalna i patologiczna

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ODCZYNNIKI DO LABORATORIUM ZADANIE IV PAKIET 5

Część nr: 64

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ W CHOSZCZNIU, UL. NIEDZIAŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
HEMATOLOGIA
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
ODCZYNNIKI DO LABORATORIUM ZADANIE IV PAKIET 6
Część nr: 65
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ W CHOSZCZNIU, UL. NIEDZIAŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
koagulologia
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
ODCZYNNIKI DO LABORATORIUM ZADANIE IV PAKIET 7
Część nr: 66
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ W CHOSZCZNIU, UL. NIEDZAŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
SEROLOGIA MIKROMETODA
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
ODCZYNNIKI DO LABORATORIUM ZADANIE IV PAKIET 8
Część nr: 67
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ W CHOSZCZNIU, UL. NIEDZAŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
ODCZYNNIKI
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
ODCZYNNIKI DO LABORATORIUM ZADANIE IV PAKIET 9
Część nr: 68
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIE, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) **Opis zamówienia:**

KONTROLA ZEWNĄTRZLABORATORYJNA

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ŚRODKI MYJĄCE ZADANIE V PAKIET 1

Część nr: 69

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIE, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Preparat do mycia i płukania basenów szpitalnych, przeznaczony do automatycznych płuczek basenów szpitalnych, butelek na mocz, misek, nerek w procesie dezynfekcji termicznej. Srodek odkamieniający

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ŚRODKI MYJĄCE ZADANIE V PAKIET 2

Część nr: 70

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ W CHOSZCZNIE, UL. NIEDZAIŁKOWSKIEGO 4A, 73-200 CHOSZCZNO

II.2.4) Opis zamówienia:

"płyn do mycia w zmywarkach gastronomicznych,
pH ok. 13,4
rozpuszczalność w wodzie - bardzo dobra, gęstość względna 1,156 b/ml
(bez chloru)"
"płyn nablyszczający do zmywarek,
pH ok. 2,2
gęstość względna: 1,03 g/ml
rozpuszczalność w wodzie: bardzo dobra"

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe**Sekcja IV: Procedura****IV.1) Opis****IV.1.1) Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**IV.1.8) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) Informacje administracyjne**IV.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2022/S 243-701558

IV.2.8) Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**IV.2.9) Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego****Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie nr: ZADANIE I

Część nr: PAKIET 1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia**V.2.1) Data zawarcia umowy:**

24/02/2023

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: MIP PHARMA POLSKA SP. Z O.O.

Krajowy numer identyfikacyjny: 017362550

Adres pocztowy: UL. ORZECHOWA 5

Miejscowość: GDAŃSK

Kod NUTS: PL634 Gdański

Kod pocztowy: 80-175

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 87 800.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 8 505.00 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie nr: ZADANIE I

Część nr: PAKIET 2

Nazwa:

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia**V.2.1) Data zawarcia umowy:**

24/02/2023

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ASCLEPIOS S.A

Krajowy numer identyfikacyjny: 272636951

Adres pocztowy: UL. HUBSKA 44

Miejscowość: WROCŁAW

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 50-502

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 18 793.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 10 957.00 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie nr: ZADANIE I

Część nr: PAKIET 3

Nazwa:

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/02/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: ASCLEPIOS S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: 272636951

Adres pocztowy: HUBSKA 44

Miejscowość: WROCŁAW

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 50-502

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 101 387.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 96 953.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE I

Część nr: PAKIET 4

Nazwa:

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/02/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ASCLEPIOS S.A
Krajowy numer identyfikacyjny: 272636951
Adres pocztowy: HUBSKA 44
Miejscowość: WROCLAW
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Kod pocztowy: 50-502
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 17 000.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 17 852.00 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie nr: ZADANIE I

Część nr: PAKIET 5

Nazwa:

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE I

Część nr: PAKIET 6

Nazwa:

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia**V.2.1) Data zawarcia umowy:**

24/02/2023

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: LEK S.A.
Krajowy numer identyfikacyjny: 471255608
Adres pocztowy: PODLIPIE 16
Miejscowość: STRYKÓW
Kod NUTS: PL712 Łódzki
Kod pocztowy: 95-010
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 78 648.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 59 545.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE I

Część nr: PAKIET 7

Nazwa:

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

03/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: URTICA SP Z O.O.

Krajowy numer identyfikacyjny: 932081801

Adres pocztowy: KRZEMIENIECKA 120

Miejscowość: WROCŁAW

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 55-040

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 121 682.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 127 508.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE I

Część nr: PAKIET 8

Nazwa:

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

03/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: URTICA SP Z O.O.

Krajowy numer identyfikacyjny: 932081801

Adres pocztowy: KRZEMIENIECKA 120

Miejscowość: WROCŁAW

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 55-040

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 319 443.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 331 657.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa****Sekcja V: Udzielenie zamówienia****Zamówienie nr:** ZADANIE I**Część nr:** PAKIET 9**Nazwa:**

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

03/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: NEUCA S.A
Krajowy numer identyfikacyjny: 8790017162
Adres pocztowy: FORTECZNA 35-37
Miejscowość: TORUŃ
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Kod pocztowy: 87-100
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 8 000.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 13 960.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE I

Część nr: PAKIET 10

Nazwa:

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

03/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: URTICA SP Z O.O.

Krajowy numer identyfikacyjny: 32081801

Adres pocztowy: KRZEMIENIECKA 120

Miejscowość: WROCŁAW

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 55-040

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 162 578.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 154 604.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE I

Część nr: PAKIET 11

Nazwa:

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

03/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: URTICA SP Z O.O.

Krajowy numer identyfikacyjny: 932081801

Adres pocztowy: KRZEMIENIECKA 120

Miejscowość: WROCŁAW

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 55-040

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 960.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 887.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa****Sekcja V: Udzielenie zamówienia****Zamówienie nr:** ZADANIE I**Część nr:** PAKIET 12**Nazwa:**

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/02/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: ASCLEPIOS S.A
Krajowy numer identyfikacyjny: 272636951
Adres pocztowy: HUBSKA 44
Miejscowość: WROCŁAW
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Kod pocztowy: 50-502
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 90 000.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 102 384.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE I

Część nr: PAKIET 13

Nazwa:

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

03/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: URTICA SP Z O.O.

Krajowy numer identyfikacyjny: 932081801

Adres pocztowy: KRZEMIENIECKA 120

Miejscowość: WROCŁAW

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 55-040

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 112 540.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 126 947.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADNIE I

Część nr: PAKIET 14

Nazwa:

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/02/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: FARMACOL SP. Z O.O.

Krajowy numer identyfikacyjny: 141107266

Adres pocztowy: SZOPIENICKA 77

Miejscowość: KATOWICE

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 34 889.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 35 087.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa****Sekcja V: Udzielenie zamówienia****Zamówienie nr:** ZADANIE I**Część nr:** PAKIET 15**Nazwa:**

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/02/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: BIALMED SP. Z O. O
Krajowy numer identyfikacyjny: 790003564
Adres pocztowy: KAZIMIERZOWSKA 46/48 /35
Miejscowość: WARSZAWA
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 02-546
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 256 210.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 170 042.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE I

Część nr: PAKIET 16

Nazwa:

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/02/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: AESCULAP CHIFA SP. Z O.O.

Krajowy numer identyfikacyjny: 630002936

Adres pocztowy: TYSIĄCLECIA 14

Miejscowość: NOWY TOMYŚL

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Kod pocztowy: 64-300

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 22 024.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 31 848.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE I

Część nr: PAKIET 17

Nazwa:

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

03/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: NEUCA S.A

Krajowy numer identyfikacyjny: 8790017162

Adres pocztowy: FORTECZNA 35-37

Miejscowość: TORUŃ

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Kod pocztowy: 87-100

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 4 660.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 240.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa****Sekcja V: Udzielenie zamówienia****Zamówienie nr:** ZADANIE I**Część nr:** PAKIET 18**Nazwa:**

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

03/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: NEUCA S.A
Krajowy numer identyfikacyjny: 8790017162
Adres pocztowy: FORTECZNA 35-37
Miejscowość: TORUŃ
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Kod pocztowy: 87-100
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 26 951.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 27 361.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE I

Część nr: PAKIET 19

Nazwa:

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

03/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: NEUCA SA

Krajowy numer identyfikacyjny: 8790017162

Adres pocztowy: FORTECZNA 35-37

Miejscowość: TORUŃ

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Kod pocztowy: 87-100

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 109 391.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 116 214.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE I

Część nr: PAKIET 20

Nazwa:

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/02/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: SERVIER POLSKA SERVICES SP. Z O.O.

Krajowy numer identyfikacyjny: 017488416

Adres pocztowy: BURAKOWSKA 14

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 01-066

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 562.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 158.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa****Sekcja V: Udzielenie zamówienia****Zamówienie nr:** ZADANIE I**Część nr:** PAKIET 21**Nazwa:**

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

03/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: URTICA SP Z O.O
Krajowy numer identyfikacyjny: 932081801
Adres pocztowy: KRZEMIENIECKA 120
Miejscowość: WROCŁAW
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Kod pocztowy: 55-040
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 35 570.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 26 134.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE I

Część nr: PAKIET 22

Nazwa:

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/02/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: BIALMED SP. Z O. O.

Krajowy numer identyfikacyjny: 790003564

Adres pocztowy: KAZIMIERZOWSKA 46/48 /35

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-546

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 26 796.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 31 836.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE I

Część nr: PAKIET 23

Nazwa:

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

03/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: URTICA SP Z O.O.

Krajowy numer identyfikacyjny: 932081801

Adres pocztowy: KRZEMIENIECKA 120

Miejscowość: WROCŁAW

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 55-040

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 4 800.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 481.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa****Sekcja V: Udzielenie zamówienia****Zamówienie nr:** ZADNIE I**Część nr:** PAKIET 24**Nazwa:**

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/02/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: ALPINUS CHEMIA SP. Z O.O.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5581806775

Adres pocztowy: GARBARY 5

Miejscowość: SOLEC KUJAWSKI

Kod NUTS: PL61 Kujawsko-pomorskie

Kod pocztowy: 86-050

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 310.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 940.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE I

Część nr: PAKIET 25

Nazwa:

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/02/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: BIALMED SP. Z O. O.

Krajowy numer identyfikacyjny: 790003564

Adres pocztowy: KAZIMIERZOWSKA 46/48 /35

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-546

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 165 300.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 122 074.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE I

Część nr: PAKIET 26

Nazwa:

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/02/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: AESCULAP CHIFA SP. Z O.O.

Krajowy numer identyfikacyjny: 630002936

Adres pocztowy: TYSIĄCLECIA 14

Miejscowość: NOWY TOMYŚL

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Kod pocztowy: 64-300

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 26 973.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 26 632.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa****Sekcja V: Udzielenie zamówienia****Zamówienie nr:** ZADANIE I**Część nr:** PAKIET 27**Nazwa:**

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/02/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: ALPINUS CHEMIA SP. Z O.O.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5581806775

Adres pocztowy: GARBARY 5

Miejscowość: SOLEC KUJAWSKI

Kod NUTS: PL61 Kujawsko-pomorskie

Kod pocztowy: 86-050

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 500.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 610.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE I

Część nr: PAKIET 28

Nazwa:

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

03/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: URTICA SP Z O.O.

Krajowy numer identyfikacyjny: 932081801

Adres pocztowy: KRZEMIENIECKA 120

Miejscowość: WROCŁAW

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 55-040

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 122 400.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 121 672.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE I

Część nr: PAKIET 29

Nazwa:

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

03/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: NEUCA S.A

Krajowy numer identyfikacyjny: 8790017162

Adres pocztowy: FORTECZNA 35-37

Miejscowość: TORUŃ

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Kod pocztowy: 87-100

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 133 500.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 76 366.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa****Sekcja V: Udzielenie zamówienia****Zamówienie nr:** ZADANIE I**Część nr:** PAKIET 30**Nazwa:**

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/02/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: FARMACOL SP. Z O. O.
Krajowy numer identyfikacyjny: 141107266
Adres pocztowy: SZOPIENICKA77
Miejscowość: KATOWICE
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 40-431
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 59 900.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 27 370.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE I

Część nr: PAKIET 31

Nazwa:

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

03/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: URTICA SP Z O.O

Krajowy numer identyfikacyjny: 932081801

Adres pocztowy: KRZEMIENIECKA 120

Miejscowość: WROCŁAW

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 55-040

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 12 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 10 243.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE I

Część nr: PAKIET 32

Nazwa:

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

03/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: URTICA SP Z O.O.

Krajowy numer identyfikacyjny: 932081801

Adres pocztowy: KRZEMIENIECKA 120

Miejscowość: WROCŁAW

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 55-040

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 24 800.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 21 954.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa****Sekcja V: Udzielenie zamówienia****Zamówienie nr:** ZADANIE I**Część nr:** PAKIET 33**Nazwa:**

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/02/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA SA

Krajowy numer identyfikacyjny: 631120477

Adres pocztowy: KRZYWA 13

Miejscowość: POZNAŃ

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Kod pocztowy: 60-113

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 22 800.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 25 401.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE I

Część nr: PAKIET 34

Nazwa:

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

03/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: URTICA SP Z O.O.

Krajowy numer identyfikacyjny: 932081801

Adres pocztowy: KRZEMIENIECKA 120

Miejscowość: WROCŁAW

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 55-040

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 57 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 34 965.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE I

Część nr: PAKIET 35

Nazwa:

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

03/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: URTICA SP Z O.O.

Krajowy numer identyfikacyjny: 932081801

Adres pocztowy: KRZEMIENIECKA 120

Miejscowość: WROCŁAW

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 55-040

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 19 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 10 908.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa****Sekcja V: Udzielenie zamówienia****Zamówienie nr:** ZADANIE I**Część nr:** PAKIET 36**Nazwa:**

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/02/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: ASCLEPIOS S.A.
Krajowy numer identyfikacyjny: 272636951
Adres pocztowy: HUBSKA 44
Miejscowość: WROCŁAW
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Kod pocztowy: 50-502
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 600.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 816.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE I

Część nr: PAKIET 37

Nazwa:

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

03/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: URTICA SP Z O.O.

Krajowy numer identyfikacyjny: 932081801

Adres pocztowy: KRZEMIENIECKA 120

Miejscowość: WROCŁAW

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 55-040

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 49 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 32 410.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE I

Część nr: PAKIET 38

Nazwa:

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

03/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: URTICA SP Z O.O.

Krajowy numer identyfikacyjny: 932081801

Adres pocztowy: KRZEMIENIECKA 120

Miejscowość: WROCLAW

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 55-040

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 11 500.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 831.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa****Sekcja V: Udzielenie zamówienia****Zamówienie nr:** ZADNIE I**Część nr:** PAKIET 39**Nazwa:**

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia****Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia**Zamówienie nr:** ZADANIE I**Część nr:** PAKIET 40**Nazwa:**

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
24/02/2023
- V.2.2) **Informacje o ofertach**
Liczba otrzymanych ofert: 3
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**
Oficjalna nazwa: BIALMED SP. Z O. O
Krajowy numer identyfikacyjny: 790003564
Adres pocztowy: KAZIMIERZOWSKA 46/48 /35
Miejscowość: WARSZAWA
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 02-546
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 111 975.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 93 377.00 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE I

Część nr: PAKIET 41

Nazwa:

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
24/02/2023
- V.2.2) **Informacje o ofertach**
Liczba otrzymanych ofert: 2
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: AESCULAP CHIFA SP. Z O.O.

Krajowy numer identyfikacyjny: 630002936

Adres pocztowy: TYSIĄCLECIA 14

Miejscowość: NOWY TOMYŚL

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Kod pocztowy: 64-300

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 925.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 301.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADNIE I

Część nr: PAKIET 42

Nazwa:

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

03/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: URTICA SP Z O.O.

Krajowy numer identyfikacyjny: 932081801

Adres pocztowy: KRZEMIENIECKA 120

Miejscowość: WROCŁAW

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 55-040

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 17 910.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 13 974.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADNIE I

Część nr: PAKIET 43

Nazwa:

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/02/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: TRAMCO Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 141098662

Adres pocztowy: WOLSKA 14

Miejscowość: WOLSKIE

Kod NUTS: PL92 Mazowiecki regionalny

Kod pocztowy: 05-860

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 23 400.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 9 330.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa****Sekcja V: Udzielenie zamówienia****Zamówienie nr:** ZADANIE I**Część nr:** PAKIET 44**Nazwa:**

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/02/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: AESCULAP CHIFA SP. Z O.O.

Krajowy numer identyfikacyjny: 630002936

Adres pocztowy: TYSIĄCLECIA 14

Miejscowość: NOWY TOMYŚL

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Kod pocztowy: 64-300

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 34 450.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 22 026.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE II

Część nr: PAKIET 1

Nazwa:

ŚRODKI DEZYNFEKCYJNE

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/02/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: CZM CEZAL S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: 930533357

Adres pocztowy: WIDNA 4

Miejscowość: WROCŁAW

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 50-543

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 889 487.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 894 051.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE II

Część nr: PAKIET 2

Nazwa:

ŚRODKI DEZYNFEKCYJNE

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/02/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: GREENPOL SP. Z O.O.

Adres pocztowy: STEFANA ŻEROMSKIEGO 10 / 4

Miejscowość: ZIELONA GÓRA

Kod NUTS: PL43 Lubuskie

Kod pocztowy: 65-066

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 38 880.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 25 228.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa****Sekcja V: Udzielenie zamówienia****Zamówienie nr:** ZADANIE III**Część nr:** PAKIET 1**Nazwa:**

DIALIZA

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/02/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: LEK S.A.
Krajowy numer identyfikacyjny: 471255608
Adres pocztowy: PODLIPIE 16
Miejscowość: STRYKÓW
Kod NUTS: PL712 Łódzki
Kod pocztowy: 95-010
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 15 660.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 15 120.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE III

Część nr: PAKIET 2

Nazwa:

DIALIZA

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/02/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: LEK S.A.
Krajowy numer identyfikacyjny: 471255608
Adres pocztowy: PODLIPIE 16
Miejscowość: STRYKÓW
Kod NUTS: PL712 Łódzki
Kod pocztowy: 95-010
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 237 600.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 241 920.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE III

Część nr: PAKIET 3

Nazwa:

DIALIZA

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/02/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: LEK S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: 471255608

Adres pocztowy: PODLIPIE 16

Miejscowość: STRYKÓW

Kod NUTS: PL712 Łódzki

Kod pocztowy: 95-010

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 174 960.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 181 440.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa****Sekcja V: Udzielenie zamówienia****Zamówienie nr:** ZADANIE III**Część nr:** PAKIET 4**Nazwa:**

DIALIZA

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/02/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA SA

Krajowy numer identyfikacyjny: 631120477

Adres pocztowy: KRZYWA 13

Miejscowość: POZNAŃ

Kod NUTS: PL418 Poznański

Kod pocztowy: 60-113

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 36 936.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 40 219.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE III

Część nr: PAKIET 5

Nazwa:

DIALIZA

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

03/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: URTICA SP Z O.O

Krajowy numer identyfikacyjny: 932081801

Adres pocztowy: KRZEMIENIECKA 120

Miejscowość: WROCŁAW

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 55-040

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 700.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 934.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE III

Część nr: PAKIET 6

Nazwa:

DIALIZA

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

03/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: URTICA SP Z O.O.

Krajowy numer identyfikacyjny: 932081801

Adres pocztowy: KRZEMIENIECKA 120

Miejscowość: WROCŁAW

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 55-040

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 39 150.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 722.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa****Sekcja V: Udzielenie zamówienia****Zamówienie nr:** ZADANIE III**Część nr:** PAKIET 7**Nazwa:**

DIALIZA

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/02/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: TRAMCO Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: 141098662
Adres pocztowy: WOLSKA 14
Miejscowość: WOLSKIE
Kod NUTS: PL92 Mazowiecki regionalny
Kod pocztowy: 05-860
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 84 213.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 77 473.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE III

Część nr: PAKIET 8

Nazwa:

DIALIZA

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/02/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: NIPRO MEDICAL

Krajowy numer identyfikacyjny: 1080012559

Adres pocztowy: PAŃSKA 73

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 00-834

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 277 074.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 399 868.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE III

Część nr: PAKIET 9

Nazwa:

DIALIZA

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/02/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA SA

Krajowy numer identyfikacyjny: 631120477

Adres pocztowy: KRZYWA 13

Miejscowość: POZNAŃ

Kod NUTS: PL418 Poznański

Kod pocztowy: 60-113

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 109 296.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 118 422.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa****Sekcja V: Udzielenie zamówienia****Zamówienie nr:** ZADANIE III**Część nr:** PAKIET 10**Nazwa:**

DIALIZA

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/02/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: BAXTER POLSKA SP. Z O.O
Krajowy numer identyfikacyjny: 730920652
Adres pocztowy: LEONA KRUCZKOWSKIEGO 8
Miejscowość: WARSZAWA
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 00-380
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 15 552.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 14 774.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE III

Część nr: PAKIET 11

Nazwa:

DIALIZA

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/02/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA SA

Krajowy numer identyfikacyjny: 631120477

Adres pocztowy: KRZYWA 13

Miejscowość: POZNAŃ

Kod NUTS: PL418 Poznański

Kod pocztowy: 60-113

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 246.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 10 368.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE III

Część nr: PAKIET 12

Nazwa:

DIALIZA

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/02/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: BAXTER POLSKA SP. Z O.O

Krajowy numer identyfikacyjny: 730920652

Adres pocztowy: LEONA KRUCZKOWSKIEGO 8

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 00-380

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 540.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 553.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa****Sekcja V: Udzielenie zamówienia****Zamówienie nr:** ZADANIE III**Część nr:** PAKIET 13**Nazwa:**

LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia****Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia**Zamówienie nr:** ZADANIE IV**Część nr:** PAKIET 1**Nazwa:**

LABORATORIUM

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
03/03/2023
- V.2.2) **Informacje o ofertach**
Liczba otrzymanych ofert: 2
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**
Oficjalna nazwa: BECKMAN COULTER POLSKA SP. Z O.O.
Krajowy numer identyfikacyjny: 141507942
Adres pocztowy: ALEJE JEROZOLIMSKIE 181A
Miejscowość: WARSZAWA
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 02-222
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 709 911.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 661 570.00 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE IV

Część nr: PAKIET 2

Nazwa:

LABORATORIUM

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
24/02/2023
- V.2.2) **Informacje o ofertach**
Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: PPHU LIMARCO
Krajowy numer identyfikacyjny: 7420010693
Adres pocztowy: PRZEMYSŁOWA 8
Miejscowość: MRAĞOWO
Kod NUTS: PL62 Warmińsko-mazurskie
Kod pocztowy: 11-700
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 73 104.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 70 041.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE IV

Część nr: PAKIET 3

Nazwa:

LABORATORIUM

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE IV

Część nr: PAKIET 4

Nazwa:

LABORATORIUM

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/02/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: PPHU LIMARCO
Krajowy numer identyfikacyjny: 7420010693
Adres pocztowy: PRZEMYSŁOWA 8
Miejscowość: MRAĞOWO
Kod NUTS: PL62 Warmińsko-mazurskie
Kod pocztowy: 11-700
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 22 939.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 22 129.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE IV

Część nr: PAKIET 5

Nazwa:

LABORATORIUM

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/02/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: DIAG MED.

Krajowy numer identyfikacyjny: 010722547

Adres pocztowy: MODULARNA 11 A/H3

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-238

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 140 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 175 748.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE IV

Część nr: PAKIET 6

Nazwa:

LABORATORIUM

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/02/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: KSELMED SP. Z O.O.

Krajowy numer identyfikacyjny: 385899730

Adres pocztowy: SZOSA TORUŃSKA 13LOK. 15

Miejscowość: GRUDZIĄDZ

Kod NUTS: PL61 Kujawsko-pomorskie

Kod pocztowy: 86-300

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 130 765.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 125 339.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa****Sekcja V: Udzielenie zamówienia****Zamówienie nr:** ZADANIE IV**Część nr:** PAKIET 7**Nazwa:**

LABORATORIUM

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/02/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: DiaHem AG Diagnostic Products

Krajowy numer identyfikacyjny: 5262960910

Miejscowość: Bulach

Kod NUTS: CH0 Schweiz / Suisse / Svizzera

Kod pocztowy: CH-8180

Państwo: Szwajcaria

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 243 697.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 213 490.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE IV

Część nr: PAKIET 8

Nazwa:

LABORATORIUM

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/02/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: RADIOMETER SP. Z O.O.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5262723618

Adres pocztowy: ALEJE JEROZOLIMSKIE 181A

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-222

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 149 820.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 141 638.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: ZADANIE IV

Część nr: PAKIET 9

Nazwa:

LABORATORIUM

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia****Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia**Zamówienie nr:** ZADANIE V**Część nr:** PAKIET 1**Nazwa:**

ŚRODKI MYJĄCE

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/02/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 4

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Przedsiębiorstwo NOVAX Sp. z o. o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 008167225

Adres pocztowy: PLAC WOLNOŚCI 7

Miejscowość: BYDGOSZCZ

Kod NUTS: PL61 Kujawsko-pomorskie

Kod pocztowy: 85-004

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 11 459.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 361.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa****Sekcja V: Udzielenie zamówienia****Zamówienie nr:** ZADANIE V**Część nr:** PAKIET 2**Nazwa:**

ŚRODKI MYJĄCE

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
24/02/2023
- V.2.2) **Informacje o ofertach**
Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**
Oficjalna nazwa: MEDIM SP. Z O.O.
Krajowy numer identyfikacyjny: 006216379
Adres pocztowy: PUŁAWSKA 45B
Miejscowość: PIASECZNO
Kod NUTS: PL92 Mazowiecki regionalny
Kod pocztowy: 05-500
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 15 128.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 8 900.00 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**
- Sekcja VI: Informacje uzupełniające**
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
- 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
- VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
28/03/2023