

- [I.](#)
- [II.](#)
- [III.](#)
- [IV.](#)
- [VI.](#)

**Polska-Kraków: Produkty farmaceutyczne**

**2018/S 160-366448**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Legal Basis:**

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

**I.1) Nazwa i adresy**

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie

0000039390

ul. Wielicka 265

Kraków

30-663

Polska

Osoba do kontaktów: Sekcja ds Zamówień Publicznych

Tel.: +48 126583979

E-mail: [zp@usdk.pl](mailto:zp@usdk.pl)

Faks: +48 126581081

Kod NUTS: PL213

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.szpitalzdrowia.pl>

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

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://www.szpitalzdrowia.pl/o-szpitalu/zamowienia-publiczne-i-bip/>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na następujący adres:

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie Sekcja ds. Zamówień Publicznych

0000039390

ul. Wielicka 265

Kraków

30-663  
Polska  
Osoba do kontaktów: mgr Robert Kochański  
Tel.: +48 126583979  
E-mail: [rkochanski@usdk.pl](mailto:rkochanski@usdk.pl)  
Faks: +48 126581081  
Kod NUTS: PL213

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.szpitalzdrowia.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:**

Dostawy produktów dla Apteki – 98 zadań na potrzeby Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Numer referencyjny: EZP-271-2-46/2018

**II.1.2) Główny kod CPV**

33600000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

1. Przedmiot zamówienia stanowią sukcesywne Dostawy produktów dla Apteki – 98 zadań na potrzeby Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie, z uwzględnieniem bieżących potrzeb zamawiającego. Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawierają załączniki od nr 3/ 1 – 3/98 do SIWZ – Kalkulacja Cenowa – Opis Przedmiotu Zamówienia.

**II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość**

**II.1.6) Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do maksymalnej liczby części: 98

Maksymalna liczba części, które mogą zostać udzielone jednemu oferentowi: 98

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 1 - Posaconazolom

Część nr: 1

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków, POLSKA.

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załączniki nr 3/1 do SIWZ

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 14 108,00 PLN.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 2 - HUMAN ALBUMIN

Część nr: 2

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/2 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

#### **II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

#### **II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

#### **II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 8112,00 zł.

#### **II.2)Opis**

##### **II.2.1)Nazwa:**

#### **ZADANIE 3 - CISATRACURIUM**

Część nr: 3

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

33600000

#### **II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/3 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 20,00 zł.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 4 - KALIUM CANREONATUM

Część nr: 4

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/4 do SIWZ

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 118,00 zł.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 5 - CALCI FOLINATE

Część nr: 5

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/5 do SIWZ

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 153,00 zł.

## II.2)Opis

### II.2.1)Nazwa:

ZADANIE 6 -NATRIUM VALPROATUM

Część nr: 6

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

33600000

### II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

### II.2.4)Opis zamówienia:

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/6 do SIWZ

### II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

### II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

### II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

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

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

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

### II.2.14)Informacje dodatkowe

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 936,00 zł.

## II.2)Opis

### II.2.1)Nazwa:

ZADANIE 7 - NSULINUM GLULIZINUM 2 pozycje

Część nr: 7

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

33600000

### **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

### **II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/7 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

### **II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### **II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

### **II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 28,00 zł.

## **II.2) Opis**

### **II.2.1) Nazwa:**

ZADANIE 8 - INSULINUM GLULIZINUM 2 pozycje

Część nr: 8

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

33600000

### **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265



30-663 Kraków

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/8 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

#### **II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

#### **II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

#### **II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 22,00 zł.

### **II.2)Opis**

#### **II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 9 - INSULINUM GLARGINUM I

Część nr: 9

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

33600000

#### **II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/9 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 9,00 zł.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 10 - IMMUNOGLOBULINA LUDZKA NORMALNA DO STOSOWANIA I.V.

Część nr: 10

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/10 do SIWZ

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 29426,00 zł.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 11 - Immunoglobulina ludzka normalna do stosowania I.V.

Część nr: 11

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie, ul. Wielicka 265

30-663 Kraków, POLSKA.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/11 do SIWZ

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 5 850,00 PLN.

## **II.2)Opis**

### **II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 12 - SUGAMMADEX

Część nr: 12

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

33600000

### **II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/12 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

### **II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### **II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

### **II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 8553,00 zł.

## **II.2)Opis**

### **II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 13 - PARACETAMOLUM

Część nr: 13

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

33600000

### **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

### **II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/13 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

### **II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### **II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

### **II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 1770,00 zł.

## **II.2) Opis**

### **II.2.1) Nazwa:**

ZADANIE 14 - FILGRASTIM

Część nr: 14

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

33600000

### **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/14 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

#### **II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

#### **II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

#### **II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 7784,00 zł.

#### **II.2)Opis**

##### **II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 15 -FLUCONASOLUM

Część nr: 15

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

33600000

##### **II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/15 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 769,00 zł.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 16 - MEROPENEMUM

Część nr: 16

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/16 do SIWZ

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 4393,00 zł.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

**ZADANIE 17- CICLOSPORINUM**

Część nr: 17

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/17 do SIWZ

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**



Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 205,00 zł.

## **II.2)Opis**

### **II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 18 - LACTOBACILLUS RHAMNOSUS GG

Część nr: 18

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

33600000

### **II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/18 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

### **II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### **II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

### **II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 299,00 zł.

## **II.2)Opis**

### **II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 19 - INSULINUM LISPRO

Część nr: 19

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/19 do SIWZ

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 8,00 zł.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 20 -INSULINUM HUMANUM

Część nr: 20

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/20 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

#### **II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

#### **II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

#### **II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 33,00 zł.

#### **II.2)Opis**

##### **II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 21 - INSULINUM HUMANUM, ISOPHANUM

Część nr: 21

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

33600000

##### **II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/21 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

## **II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

## **II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

## **II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 33,00zł.

## **II.2) Opis**

### **II.2.1) Nazwa:**

ZADANIE 22 - INSULINUM DETEMIR

Część nr: 22

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

33600000

### **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

### **II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/22 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

## **II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 36,00 zł.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 23 - INSULINUM ASPART

Część nr: 23

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/23 do SIWZ

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 20,00 zł.

## II.2)Opis

### II.2.1)Nazwa:

ZADANIE 24—LEKI RÓZNE

Część nr: 24

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

33600000

### II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

### II.2.4)Opis zamówienia:

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/24 do SIWZ

### II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

### II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

### II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

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

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

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

### II.2.14)Informacje dodatkowe

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 2088,00 zł.

## II.2)Opis

### II.2.1)Nazwa:

ZADANIE 25 - SACCHROMYCES BOULARDII

Część nr: 25

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/25 do SIWZ

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 24,00 zł.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 26 - LACTOBACILLUS RHAMNOSUS GG

Część nr: 26

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/26 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

#### **II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

#### **II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

#### **II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 293,00 zł.

#### **II.2)Opis**

##### **II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 27-METRONIDAZOLUM

Część nr: 27

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

33600000

##### **II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/27 do SIWZ



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

Kryteria określone poniżej

Cena

## **II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

## **II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

## **II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 15,00 zł.

## **II.2) Opis**

### **II.2.1) Nazwa:**

ZADANIE 28 - TEST DO WYKRYWANIA NARKOTYKÓW Z MOCZU

Część nr: 28

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

33140000

### **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

### **II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/28 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

## **II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 15,00 zł.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 29 - NEOSTYGMINE METHILSULPHATE

Część nr: 29

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/29 do SIWZ

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 136,00 zł.

## **II.2)Opis**

### **II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 30 - DEFEROXAMINUM

Część nr: 30

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

33600000

### **II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/30 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

### **II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### **II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

### **II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 838,00 zł.

## **II.2)Opis**

### **II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 31 - MACROGOLUM 4000

Część nr: 31

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

33140000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/31 do SIWZ

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 71,00 zł.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 32 -MACROGOLUM

Część nr: 32

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

33140000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/32 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

#### **II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

#### **II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

#### **II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 73,00 zł.

#### **II.2)Opis**

##### **II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 33 -HUMAN ANTITETANUS IMMUNOGLOBULIN

Część nr: 33

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

33600000

##### **II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/33 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

## **II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

## **II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

## **II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 76,00 zł.

## **II.2) Opis**

### **II.2.1) Nazwa:**

ZADANIE 34 - DEXTRANUM

Część nr: 34

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

33600000

### **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

### **II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/34 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

## **II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 231,00 zł.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 35 - EPOPROSTENOLUM

Część nr: 35

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/35 do SIWZ

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 537,00 zł.

## **II.2)Opis**

### **II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 36 - ANTITHROMBIN III

Część nr: 36

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

33600000

### **II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/36 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

### **II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### **II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

### **II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 2400,00 zł.

## **II.2)Opis**

### **II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 37 - NALBUPHINUM

Część nr: 37



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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/37 do SIWZ

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 3407,00 zł.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 38 - CICLOSPORINUM

Część nr: 38

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/38 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

#### **II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

#### **II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

#### **II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 461,00 zł.

#### **II.2)Opis**

##### **II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 39 - SEVOFLURANUM

Część nr: 39

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

33600000

##### **II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/39 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

## **II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

## **II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

## **II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 15104,00 zł.

## **II.2) Opis**

### **II.2.1) Nazwa:**

ZADANIE 40 - KALIUM CHLORIDUM

Część nr: 40

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

33600000

### **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

### **II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/40 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

## **II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 47,00 zł.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 41- PHYTOMENADIONUM

Część nr: 41

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/41 do SIWZ

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 100,00 zł.

## II.2)Opis

### II.2.1)Nazwa:

ZADANIE 42 - AMANTADINUM

Część nr: 42

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

33600000

### II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

### II.2.4)Opis zamówienia:

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/42 do SIWZ

### II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

### II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

### II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

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

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

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

### II.2.14)Informacje dodatkowe

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 388,00 zł.

## II.2)Opis

### II.2.1)Nazwa:

ZADANIE 43 - DEFIBROTIDE

Część nr: 43

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/43 do SIWZ

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 14317,00 zł.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 44 - HUMAN ALBUMIN

Część nr: 44

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/44 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

#### **II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

#### **II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

#### **II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 12845,00 zł.

#### **II.2)Opis**

##### **II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 45 - FRAMYCETINUM SULPHATE + POLYMYXINUM B SULPHATE+ DEXAMETHASONUM ACETA-TUM

Część nr: 45

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

33600000

##### **II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/45 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

#### **II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

#### **II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

#### **II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 8,00 zł.

### **II.2) Opis**

#### **II.2.1) Nazwa:**

ZADANIE 46 - ETANERCEPT

Część nr: 46

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

33600000

#### **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

#### **II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/46 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

#### **II.2.6) Szacunkowa wartość**



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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 582,00 zł.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 47 - MEPIVACAINUM HYDROCHLORICUM

Część nr: 47

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/47 do SIWZ

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 52,00 zł.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

ZADANIE 48 -ACIDUM ACETYLOSALICYLICUM

Część nr: 48

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/48 do SIWZ

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 16,00 zł.

**II.2) Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 49-EPTACOG ALFA (ACTIVATED)

Część nr: 49

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/49 do SIWZ

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 10141,00 zł.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 50 - SURFACTANT

Część nr: 50

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/50 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

#### **II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

#### **II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

#### **II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 7175,00 zł.

#### **II.2)Opis**

##### **II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 51 - MEROPENEM

Część nr: 51

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

33600000

##### **II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/51 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

#### **II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

#### **II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

#### **II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 6936,00 zł.

#### **II.2)Opis**

##### **II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 52 - EUGENOLUM

Część nr: 52

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

33600000

##### **II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/52 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 10,00 zł.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 53 - MEPIVACAINUM HYDROCHLORICUM + EPINEPHRINUM

Część nr: 53

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/53 do SIWZ

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 53,00 zł.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 54 - ENOXAPARINUM NATRICUM\*

Część nr: 54

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/54 do SIWZ

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 170,00 zł.

## II.2)Opis

### II.2.1)Nazwa:

ZADANIE 55 -DROTAVERINUM HYDROCHLORIDUM

Część nr: 55

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

33600000

### II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

### II.2.4)Opis zamówienia:

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/55 do SIWZ

### II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

### II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

### II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

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

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

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

### II.2.14)Informacje dodatkowe

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 32,00 zł.

## II.2)Opis

### II.2.1)Nazwa:

ZADANIE 56 - IVABRADINUM

Część nr: 56

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

33600000



### **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

### **II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/56 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

### **II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### **II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

### **II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 10,00 zł.

## **II.2) Opis**

### **II.2.1) Nazwa:**

ZADANIE 57- THIOPENTAL

Część nr: 57

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

33600000

### **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/57 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

#### **II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

#### **II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

#### **II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 731,00 zł.

#### **II.2)Opis**

##### **II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 58 -PIPECURONIUM BROMIDE

Część nr: 58

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

33600000

##### **II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/58 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 1428,00 zł.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 59- LEVETIRACETAMUM

Część nr: 59

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/59 do SIWZ

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 561,00 zł.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

ZADANIE 60 - LIDOCAINE

Część nr: 60

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/60 do SIWZ

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 25,00 zł.

## II.2)Opis

### II.2.1)Nazwa:

ZADANIE 61 - ONDANSETRONUM

Część nr: 61

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

33600000

### II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

### II.2.4)Opis zamówienia:

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/61 do SIWZ

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie zł.

### II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

### II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

### II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

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

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

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

### II.2.14)Informacje dodatkowe

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 3,00 zł.

## II.2)Opis

### II.2.1)Nazwa:

ZADANIE 62 - PROTAMINI SULFAS

Część nr: 62

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/62 do SIWZ

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 445,00 zł.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 63 - RIFAXIMIN

Część nr: 63

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/63 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

#### **II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

#### **II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

#### **II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 100,00 zł.

#### **II.2)Opis**

##### **II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 64 –LEKI RÓZNE

Część nr: 64

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

33600000

##### **II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/64 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

## **II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

## **II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

## **II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 688,00 zł.

## **II.2) Opis**

### **II.2.1) Nazwa:**

ZADANIE 65 –LEKI RÓZNE

Część nr: 65

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

33600000

### **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

### **II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/65 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

## **II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie



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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 2372,00 zł.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 66 -MEGLUMINI AMIDOTRIZOAS + NATRII AMIDOTRIZOAS

Część nr: 66

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/66 do SIWZ

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 343,00 zł.

## II.2)Opis

### II.2.1)Nazwa:

ZADANIE 67 -CLARITHROMYCINUM

Część nr: 67

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

33600000

### II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

### II.2.4)Opis zamówienia:

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/67 do SIWZ

### II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

### II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

### II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

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

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

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

### II.2.14)Informacje dodatkowe

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 1696,00zł.

## II.2)Opis

### II.2.1)Nazwa:

ZADANIE 68 –LEKI RÓŻNE

Część nr: 68

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/68 do SIWZ

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 6000,00 zł.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 69 - ADALIMUMAB

Część nr: 69

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/69 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

#### **II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

#### **II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

#### **II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 6100,00 zł.

#### **II.2)Opis**

##### **II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 70 -THEOPHYLINUM

Część nr: 70

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

33600000

##### **II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/70 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

## **II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

## **II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

## **II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 900,00 zł.

## **II.2) Opis**

### **II.2.1) Nazwa:**

ZADANIE 71 - HUMAN ALBUMIN

Część nr: 71

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

33600000

### **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

### **II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/71 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

## **II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 627,00 zł.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 72 - POSACONAZOLUM

Część nr: 72

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/72 do SIWZ

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 2000,00 zł.

## **II.2)Opis**

### **II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 73 - THYMOGLOBULINE

Część nr: 73

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

33600000

### **II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/73 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

### **II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### **II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

### **II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 8250,00 zł.

## **II.2)Opis**

### **II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 74 - WCHŁANIALNA GĄBKA ŻELATYNOWA JAŁOWA O DZIAŁANIU HEMOSTATYCZNYM WCHŁANIALNA GĄBKA ŻELATYNOWA JAŁOWA O DZIAŁANIU HEMOSTATYCZNYM

Część nr: 74

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

33140000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/74 do SIWZ

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 204,00 zł.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 75 - PROTEIN C

Część nr: 75

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie



Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/75 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

#### **II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

#### **II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

#### **II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 3100,00 zł.

#### **II.2)Opis**

##### **II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 76 - ACIDUM ASCORBICUM

Część nr: 76

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

33600000

##### **II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/76 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

## **II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

## **II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

## **II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 155,00 zł.

## **II.2) Opis**

### **II.2.1) Nazwa:**

ZADANIE 77 -ARTICAINUM HYDROXHLORIDUM + EPINEPHRINUM  
HYDROCHLORIDUM

Część nr: 77

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

33600000

### **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

### **II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/77 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

## **II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 88,00 zł.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

ZADANIE 78 -MACROGOLUM 3350

Część nr: 78

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/78 do SIWZ

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

#### II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 60,00 zł.

#### II.2) Opis

##### II.2.1) Nazwa:

ZADANIE 79- TACROLIMUSUM

Część nr: 79

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

33600000

##### II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

##### II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/79 do SIWZ

##### II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

##### II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

##### II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

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

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

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

##### II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 580,00 zł.

#### II.2) Opis

##### II.2.1) Nazwa:

ZADANIE 80 -SILDENAFIL

Część nr: 80

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/80 do SIWZ

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 15,00 zł.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 81- ALTEPLASUM

Część nr: 81

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/81 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

#### **II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

#### **II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

#### **II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 11756,00 zł.

#### **II.2)Opis**

##### **II.2.1)Nazwa:**

**ZADANIE 82 - WCHŁANIALNY HEMOSTATYCZNY OPATRUNEK CHIRURGICZNY**

Część nr: 82

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

33600000

##### **II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/82 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

## **II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

## **II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

## **II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 8654,00 zł.

## **II.2) Opis**

### **II.2.1) Nazwa:**

ZADANIE 83 - CINACALCET

Część nr: 83

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

33600000

### **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

### **II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/83 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

## **II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 161,00 zł.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 84 - DESMOPRESSINI ACETAS

Część nr: 84

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/84 do SIWZ

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**



Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 118,00 zł.

## **II.2)Opis**

### **II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 85 - ORNITHINE ASPARTATE

Część nr: 85

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

33600000

### **II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/85 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

### **II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### **II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

### **II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 740,00 zł.

## **II.2)Opis**

### **II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 86 -LIDOCAINUM CUM PRILOCAINUM

Część nr: 86

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/86 do SIWZ

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 66,00 zł.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 87 - ONDANSETRONUM

Część nr: 87

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/87 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

#### **II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

#### **II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

#### **II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 480,00 zł.

#### **II.2)Opis**

##### **II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 88 - ORNITHINE ASPARTATE

Część nr: 88

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

33600000

##### **II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/88 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

## **II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

## **II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

## **II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 1170,00 zł.

## **II.2) Opis**

### **II.2.1) Nazwa:**

ZADANIE 89- IBUPROPHENUM

Część nr: 89

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

33600000

### **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

### **II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/89 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

## **II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 2370,00 zł.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 90 - ESMOLOLUM

Część nr: 90

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/90 SIWZ

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 140,00 zł.

## II.2)Opis

### II.2.1)Nazwa:

ZADANIE 91 - MESNUM

Część nr: 91

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

33600000

### II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

### II.2.4)Opis zamówienia:

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/91 do SIWZ

### II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

### II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

### II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

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

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

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

### II.2.14)Informacje dodatkowe

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 1790,00 zł.

## II.2)Opis

### II.2.1)Nazwa:

ZADANIE 92 - PHOSPHOLIPIDUM ESSENTIALE

Część nr: 92

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/92 do SIWZ

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 21,00 zł.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 93 - ETAMASYLATUM

Część nr: 93

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/93 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

#### **II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

#### **II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

#### **II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 270,00 zł.

#### **II.2)Opis**

##### **II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 94 – URAPIDYL

Część nr: 94

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

33600000

##### **II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/94 do SIWZ



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

Kryteria określone poniżej

Cena

## **II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

## **II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

## **II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 88,00 zł.

## **II.2) Opis**

### **II.2.1) Nazwa:**

ZADANIE 95- CEFUROXIME AXETIL

Część nr: 95

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

33600000

### **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

### **II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/95 do SIWZ

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

Kryteria określone poniżej

Cena

## **II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 102,00 zł.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

ZADANIE 96 – CICLOSPORINUM

Część nr: 96

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/96 do SIWZ

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 315,00 zł.

## II.2)Opis

### II.2.1)Nazwa:

ZADANIE 97- VANCOMYCINUM

Część nr: 97

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

33600000

### II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

### II.2.4)Opis zamówienia:

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/97 do SIWZ

### II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

### II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

### II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

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

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

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

### II.2.14)Informacje dodatkowe

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 1390,00 zł.

## II.2)Opis

### II.2.1)Nazwa:

ALPROSTADILUM

Część nr: 98

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

Ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/98 do SIWZ

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga złożenia wadium w kwocie 4423,00 zł

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

**III.1)Warunki udziału**

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

Wykaz i krótki opis warunków:

Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż posiada aktualne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie działalności w zakresie obrotu produktami leczniczymi lub wytwarzania i obrotu produktami leczniczymi wydane na podstawie przepisów ustawy z dnia 6.9.2001 roku – Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. 2016, poz. 2142) - dotyczy grupy 1-27, 29-30, 33-73, 75-77, 79-98;

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie ustanawia szczególnego warunku w powyższym zakresie.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Zamawiający nie ustanawia wymagań minimalnych w powyższym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie ustanawia szczególnego warunku w powyższym zakresie.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Zamawiający nie ustanawia wymagań minimalnych w powyższym zakresie.

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

#### **III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

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

Warunki realizacji umowy oraz zasady i tryb dokonywania zmian zostały uregulowane w Istotnych Postanowieniach Umowy stanowiących Załącznik nr 1 do SIWZ.

##### **III.2.3) Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

Sekcja IV: Procedura

#### **IV.1) Opis**

##### **IV.1.1) Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

##### **IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

##### **IV.1.4) Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

##### **IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej**

##### **IV.1.8) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

#### **IV.2) Informacje administracyjne**

##### **IV.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

##### **IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 28/09/2018

Czas lokalny: 10:45

##### **IV.2.3) Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

##### **IV.2.4) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

##### **IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

##### **IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 28/09/2018

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, Sekcja ds. Zamówień Publicznych, ul. Wielicka 265 pok. 2H-06b, 30-663 Kraków, POLSKA.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

**VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

**VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych**

**VI.3) Informacje dodatkowe:**

1. O zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

1) nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy;

2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a) kwalifikacji i uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej – zamawiający ustanawia następujące wymagania minimalne:

i. Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż posiada aktualne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie działalności w zakresie obrotu produktami leczniczymi lub wytwarzania i obrotu produktami leczniczymi wydane na podstawie przepisów ustawy z dnia 6.9.2001 roku – Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. 2016, poz. 2142).

b) sytuacji finansowej lub ekonomicznej – zamawiający nie ustanawia minimalnych wymagań w powyższym zakresie;

c) zdolności technicznej i zawodowej – zamawiający nie ustanawia minimalnych wymagań w powyższym zakresie;

3) W przypadku, gdy wobec wykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania wskazane w art.24 ust. 1 pkt. 13 i 14 oraz pkt. 16-20 lub ust. 5, może on na zasadach określonych w art. 24 ust. 8 ustawy przedstawić dowody, że podjęte przez niego środki zaradcze są wystarczające do uznania jego rzetelności; wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli zamawiający uwzględniając okoliczności i wagę czynu wykonawcy uzna przedstawione dowody za wystarczające.

4) W przypadku, gdy wobec wykonawcy zachodzi podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 1 pkt 19, może on przedstawić dowody potwierdzające, że jego udział w przygotowaniu postępowania nie zakłóci konkurencji.

5) Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu może polegać na zasobach podmiotu trzeciego na zasadach określonych w art. 22a ustawy.

6) Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia na zasadach określonych w art. 23 ust. 1 ustawy. W tym celu wykonawcy ustanawiają Pełnomocnika do

reprezentowania ich w postępowaniu, albo do reprezentowania ich w postępowaniu i do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

1. Wykonawca przed upływem terminu składania ofert przesyła na adres poczty elektronicznej [zp@usdk.pl](mailto:zp@usdk.pl) za potwierdzeniem odbioru, oświadczenie własne w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia według standardowego formularza wprowadzonego Rozporządzeniem Wykonawczym Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5.1.2016 r. Informacje zawarte w oświadczeniu stanowią wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału określone w SIWZ.

2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie oświadczenie powyżej składa każdy wykonawca.

3. W przypadku powołania się na zasoby podmiotu trzeciego, wykonawca składa oświadczenie dotyczące tego podmiotu.

4. W przypadku, gdy wykonawca przewiduje udział podwykonawców w realizacji zamówienia składa – na żądanie zamawiającego – oświadczenie, o którym mowa w pkt. 1 dotyczące podwykonawców.

5. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, w terminie wyznaczonym przez zamawiającego, nie krótszym niż 10 dni, składa:

1) kopię zezwolenia, na prowadzenie działalności w zakresie hurtowni farmaceutycznej/składu celnego/składu konsygnacyjnego (art. 74 ust. 1 uPf) lub kopię zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie wytwarzania i importu produktów leczniczych (art. 38 ust. 1 uPf)-wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego – dotyczy grupy 1-27, 29-30, 33-73, 75-77, 79-98;

2) aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej;

3) dokument potwierdzający dokonanie zgłoszenia lub powiadomienia zgodnie z art. 58 ust. 1 i art. 58 ust. 3 ustawy z dnia 20.5.2010 r. – o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. z 2017 r., poz. 211) – dotyczy grupy 28, 31, 32, 74, 78;

4) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert w postępowaniu

#### **VI.4) Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Faks: +48 224587800

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

**VI.4.2)Organ odpowiedzialny za procedury medycyjne**

**VI.4.3)Składanie odwołań**

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

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Faks: +48 224587800

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

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

17/08/2018