

Znak sprawy: ZP/220/71/16

07/10/2016 S194 - - Dostawy - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta

Polska-Szczecin: Środki przeciwnowotworowe

2016/S 194-348748

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 PUM w Szczecinie
000288900

al. Powstańców Wielkopolskich 72

Szczecin

70-111

Polska

Osoba do kontaktów: Dział Zamówień Publicznych

Tel.: +48 914661087

E-mail: zamowienia@spsk2-szczecin.pl

Faks: +48 914661113

Kod NUTS: PL424

Adresy internetowe:

Główny adres: www.spsk2-szczecin.pl

I.2) Wspólne zamówienie

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.spsk2-szczecin.pl

Więcej informacji można uzyskać pod następującym adresem:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 PUM w Szczecinie al. Powstańców Wielkopolskich 72 Punkt

kontaktowy: Dział Zamówień Publicznych Osoba do kontaktów: Przemysław Frączek 70-111 Szczecin

POLSKA Tel.: +48 914661087 E-mail: zamowienia@spsk2-szczecin.pl

al. Powstańców Wielkopolskich 72

Szczecin

70-111

Polska

Osoba do kontaktów: Wioletta Sybał

Tel.: +48 914661188

E-mail: zamowienia@spsk2-szczecin.pl

Faks: +48 914661113

Kod NUTS: PL424

Adresy internetowe:

Główny adres: www.spsk2-szczecin.pl

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

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM

000288900

al. Powstańców Wielkopolskich 72 budynek C (Dyrekcja) pokój nr 13

SZCZECIN

70-111

Polska

Osoba do kontaktów: SEKRETARIAT DYREKTORA SPSK2 PUM

Tel.: +48 914661010
E-mail: zamowienia@spsk2-szczecin.pl
Faks: +48 914661015
Kod NUTS: PL424

Adresy internetowe:

Główny adres: www.spsk2-szczecin.pl

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych w tym leków stosowanych w ramach programów lekowych i chemioterapii oraz substancji recepturowych i opakowań stosowanych w recepturze.

Numer referencyjny: ZP/220/71/16

II.1.2) Główny kod CPV

33652100

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Dostawa produktów leczniczych w tym leków stosowanych w ramach programów lekowych i chemioterapii oraz substancji recepturowych i opakowań stosowanych w recepturze. Zamówienie składa się z 21 części, opis każdego zadania znajduje się w Sekcji II. 2.

II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość

Wartość bez VAT: 7 329 013.69 PLN

II.1.6) Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Program lekowy NFZ leczenia raka nerki

Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego.

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Sunitinibum- 30 opakowań po 28 kaps.

2. Sunitinibum- 30 opakowań po 28 kaps.

3. Sunitinibum- 30 opakowań po 28 kaps.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

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

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 1 018 703.80 PLN

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

W przypadku złożenia oferty na niniejsze zadanie należy wnieść wadium w wysokości 5.000,00 zł.;

Kryteria oceny ofert.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagami oraz w następujący sposób będzie oceniać spełnianie kryteriów:

1. cena brutto – 95 %

2. termin dostawy zamówień cząstkowych – 5 %.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Dożylnie leki przeciwwirusowe

Część nr: 2

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33651000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego.

II.2.4)Opis zamówienia:

Ganciclovirum w ilości 260 opakowań.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

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

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 47 665.80 PLN

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

W przypadku złożenia oferty na niniejsze zadanie należy wnieść wadium w wysokości 300,00zł.;

Kryteria oceny ofert.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagami oraz w następujący sposób będzie oceniać spełnianie kryteriów:

1. cena brutto – 95 %

2. termin dostawy zamówień cząstkowych – 5 %.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Dożylnie środki kontrastowe na bazie jodu

Część nr: 3

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33696000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego.

II.2.4)Opis zamówienia:

1. loversolum- inj. -80 opakowań;

2. loversolum- inj. -1400 opakowań;

3. loversolum- inj. -500 opakowań;

4. loversolum- inj. -400 opakowań;

5. loversolum- inj. -1200 opakowań;

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

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

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 299 623.40 PLN

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

W przypadku złożenia oferty na niniejsze zadanie należy wnieść wadium w wysokości 1.500,00zł.;
Kryteria oceny ofert.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagami oraz w następujący sposób będzie oceniać spełnianie kryteriów:

1. cena brutto – 95 %
2. termin dostawy zamówień cząstkowych – 5 %.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Akcesoria pomocnicze i opakowania do receptury aptecznej

Część nr: 4

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33695000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego.

II.2.4) Opis zamówienia:

Lp./ Opis przedmiotu zamówienia/ Wielkość opakowania/ Ilość opakowań/

- 1- Butelka szklana ciemna do leków recepturowych -1000 ml- 1000;
- 2- Butelka szklana ciemna do leków recepturowych -100 ml- 1000;
- 3- Butelka szklana ciemna do leków recepturowych -250 ml- 2000;
- 4- Butelka szklana ciemna do leków recepturowych -500 ml- 500;
- 5- Butelka szklana ciemna do leków recepturowych -10 ml- 1100;
- 6- Butelka szklana ciemna do leków recepturowych -20 ml- 100;
- 7- Butelka wykonana z tworzywa PET -1000 ml- 150;
- 8- Nakrętka na butelkę o średnicy 18 mm -fi 18 mm- 200;
- 9- Nakrętka na butelkę o średnicy 22 mm -fi 22 mm- 100;
- 10- Nakrętka na butelkę o średnicy 28 mm -fi 28 mm- 8000;
- 11- Nakrętka z plastikowym zakraplaczem do butelek szklanych o pojemności 10-30 ml -10-30 ml- 1500;
- 12- Pudełko apteczne białe, ze szczelnie przylegającym wieczkiem do przechowywania maści -100 g- 100;
- 13- Pudełko apteczne białe, ze szczelnie przylegającym wieczkiem do przechowywania maści -50 g- 100;
- 14- Pudełko apteczne białe, ze szczelnie przylegającym wieczkiem do przechowywania maści -30 g- 800;

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

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

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 11 593.00 PLN

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

W przypadku złożenia oferty na niniejsze zadanie należy wnieść wadium w wysokości 100,00zł.;

Kryteria oceny ofert.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagami oraz w następujący sposób będzie oceniać spełnianie kryteriów:

1. cena brutto – 95 %
2. termin dostawy zamówień cząstkowych – 5 %.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Substancje lecznicze recepturowe

Część nr: 5

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego.

II.2.4) Opis zamówienia:

Lp./ Opis przedmiotu zamówienia/ Ilość / Jednostka miary opakowania/

- 1- Acidum boricum -10- 1000 g;
- 2- Acidum citricum -3- 1000 g;
- 3- Acidum lacticum -5- 250 ml;
- 4- Acidum salicylicum -2- 25 g;
- 5- Ammoni bromidum -6- 250 g;
- 6- Ammoni sulfobituminatis -1- 100 g;
- 7- Argenti nitras -4- 10 g;
- 8- Atropini sulfas -1- 1 g;
- 9- Balsamum peruvianum -1- 50 g;
- 10- Benzocainum -6- 10 g;
- 11- Bismuthum subgallicum -1- 10 g;
- 12- Calcii carbonas -12- 500 g;
- 13- Calcii chloridum -1- 50 g;
- 14- Calcii gluconas -7- 50 g;
- 15- Carbo activatus medicinalis -6- 250 g;
- 16- Cera flava -1- 100 g;
- 17- Chloramfenikolum -4- 25 g;
- 18- Chloraminum B -1- 100 g;
- 19- Chlorhexidini digluconas 20 % -100- 500 g;
- 20- Coffeinum natrium benzoicum -1- 10 g;
- 21- Collodium 4 % -1- 100 ml;
- 22- Dimethiconum 350 -60- 250 ml;
- 23- Dinatrii phosphas dodecahydricus -3- 100 g;
- 24- Dithranolum -1- 1 g;
- 25- Ephedrini hydrochloridum -1- 5 g;
- 26- Ethanolum 96 wg FP VI -10- 800 g;
- 27- Eucerinum -20- 1000 g;
- 28- Fiolet krystaliczny -3- 10 g;
- 29- Gentamicini sulfas -9- 5 g;
- 30- Glicerolum w opakowaniach plastikowych -30- 1000 g;
- 31- Glucosum -80- 1000 g;
- 32- Homatropinii hydrobromidum -8- 5 g;
- 33- Hydrocortisonum -4- 50 g;
- 34- Hydrogenii peroxydatum Uwaga! Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwrotu pustych opakowań 30 % -100- 1000 g;
- 35- Iodum -8- 5 g;
- 36- Kalii bromidum -12- 250 g;
- 37- Kalii hypermanganicum -10- 10 g;
- 38- Kalii iodidum -5- 10 g;
- 39- Kalii nitricum -1- 5 g;
- 40- Lanolinum anhydricum -25- 1000 g;
- 41- Lekobaza -1- 250 g;
- 42- Mentholum -1- 10 g;
- 43- Metamizolum natricum -2- 25 g;
- 44- Metronidazolom -3- 10 g;
- 45- Nalewka miętowa -20- 100 ml;
- 46- Natrii benzoas -1- 10 g;
- 47- Natrii biboricum -6- 500 g;
- 48- Natrii bicarbonas -8- 500 g;
- 49- Natrii bromidum -12- 250 g;
- 50- Natrii chloridum -2- 50 g;
- 51- Natrii citras -7- 1000 g;
- 52- Natrii dihydrogenocarbonas dihydricus -3- 100 g;
- 53- Neomycini sulfas -2- 5 g;
- 54- Nystatinum -7- 10 g;
- 55- Oleum Cacao -5- 100 g;
- 56- Oleum Lavandulae -4- 25 g;
- 57- Oleum Rapae -2- 100 ml;
- 58- Oleum Ricini -15- 1000 ml;
- 59- Oplátky skrobiowe nr 2 -2- 500 szt.;
- 60- Oplátky skrobiowe nr 4 -2- 500 szt.;
- 61- Oplátky skrobiowe nr 5 -5- 500 szt.;
- 62- Oplátky skrobiowe nr 6 -5- 500 sztuk;
- 63- Paraffinum liquidum -10- 4000 g;

- 64- Pasta Zinci -2- 100 g;
- 65- Pilocarpini hydrochloridum -1- 1 g;
- 66- Płyn Burowa -5 100 g;
- 67- Saccharum lactis -8- 250 g;
- 68- Spiritus salicylatus 2 % -10- 100 g;
- 69- Sulphur praecipitatum -1- 100 g;
- 70- Talcum -2- 100 g;
- 71- Ung. Cholesteroli -1- 250 g;
- 72- Urea pura -3- 250 g;
- 73- Zinci oxydum -1- 250 g;
- 74- Vaselinum album -50- 1000 g;
- 75- Vaselinum flavum -1- 250 g;
- 76- Wazelina hydrofilowa -25- 1000 g;

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

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

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 61 757.30 PLN

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

W przypadku złożenia oferty na niniejsze zadanie należy wnieść wadium w wysokości 400,00zł.;

Kryteria oceny ofert.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagami oraz w następujący sposób będzie oceniać spełnianie kryteriów:

1. cena brutto – 95 %
2. termin dostawy zamówień cząstkowych – 5 %.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Różne produkty lecznicze

Część nr: 6

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego.

II.2.4) Opis zamówienia:

Lp./ Opis przedmiotu zamówienia/ Postać/ Dawka/ Ilość opakowań/ Jednostka miary opakowania/

- 1- Adenosinum -inj.- 6 mg/2 ml- 120- 6 fiol.;
- 2- Amiodaroni hydrochloridum -inj.- 150 mg/3 ml- 3500- 6 amp.;
- 3- Atenololum -tabl.- 25 mg- 10- 60 tabl.;
- 4- Atenololum -tabl. 50 mg- 10- 30 tabl.;
- 5- Calcii polystyreni sulfonas -proszek- 1,2 g jonów wapnia /15 g – 30- 300 g;
- 6- Clopidogrelum -tabl. Powł.- 75 mg- 1000- 28 tabl.;
- 7- Clopidogrelum -tabl. powł.- 300 mg- 50- 30 tabl.;
- 8- Drotaverini hydrochloridum -inj.- 40 mg/2 ml- 6000- 5 amp.;
- 9- Drotaverini hydrochloridum -tabl.- 40 mg- 500- 20 tabl.;
- 10- Drotaverini hydrochloridum -tabl.- 80 mg- 20- 20 tabl.;
- 11- Enoxaparinum natricum -inj. sc.- 120 mg/0,8 ml- 20- 10 amp.-strzyk.;
- 12- Enoxaparinum natricum -inj. sc.- 20 mg/0,2 ml- 250- 10 amp.-strzyk.;
- 13- Enoxaparinum natricum -inj. sc.- 40 mg/0,4 ml- 4000- 10 amp.-strzyk.;
- 14- Enoxaparinum natricum -inj. sc.- 60 mg/0,6 ml- 2000- 10 amp.-strzyk.;
- 15- Enoxaparinum natricum -inj. sc.- 80 mg/0,8 ml- 600- 10 amp.-strzyk.;
- 16- Isosorbidi mononitras -tabl. powł.- 10 mg- 10- 60 tabl.;
- 17- Isosorbidi mononitras -tabl. powł.- 20 mg- 10- 60 tabl.;
- 18- Isosorbidi mononitras -tabl. powł.- 40 mg- 10- 30 tabl.;
- 19- Isosorbidi mononitras -tabl.o przedł. uwaln.- 60 mg- 20- 30 tabl.;

- 20- Isosorbidi mononitras -tabl.o przedł. uwaln.- 100 mg- 10- 30 tabl.;
- 21- Natrium valproicum -syrop- 200 mg/5 ml- 300- 150 ml;
- 22- Natrium valproicum -inj.- 400 mg- 500- 4 fiol.;
- 23- Natrium valproicum -granulat o przedł.uwaln.- 250 mg- 10- 30 saszetek;
- 24- Natrium valproicum -granulat o przedł.uwaln.- 500 mg- 10- 30 saszetek;
- 25- Natrium valproicum -granulat o przedł.uwaln.- 750 mg- 10- 30 saszetek;
- 26- Natrium valproicum -granulat o przedł.uwaln.- 1000 mg- 10- 30 saszetek;
- 27- Natrium valproicum -tabl. o przedł.uwaln- 300 mg- 50- 30 tabl.;
- 28- Natrium valproicum -tabl. o przedł.uwaln.- 500 mg- 50- 30 tabl.;
- 29- Ramiprilum -tabl.- 2,5 mg- 650- 28 tabl.;
- 30- Ramiprilum -tabl.- 5 mg- 600- 28 tabl.;
- 31- Ramiprilum -tabl.- 10 mg- 250- 28 tabl.;
- 32- Ramiprilum + Hydrochlorothiazidum -tabl.- 2,5 mg + 12,5 mg- 10- 28 tabl.;
- 33- Ramiprilum + Hydrochlorothiazidum -tabl.- 5 mg + 25 mg- 10- 28 tabl.;
- 34- Sevelamer carbonate -tabl. powl.- 800 mg- 10- 180 tabl.;
- 35- Teicoplaninum -inj.- 200 mg- 100- 1 fiol.;
- 36- Teicoplaninum -inj.- 400 mg- 100- 1 fiol.;

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

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

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 918 336.80 PLN

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

W przypadku złożenia oferty na niniejsze zadanie należy wnieść wadium w wysokości 4.500,00zł.; Kryteria oceny ofert.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagami oraz w następujący sposób będzie oceniać spełnianie kryteriów:

1. cena brutto – 95 %
2. termin dostawy zamówień cząstkowych – 5 %.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Programy lekowe NFZ: leczenia niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek j.n.

Część nr: 7

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33621000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego.

II.2.4) Opis zamówienia:

Programy lekowe NFZ: leczenia niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek oraz leczenia wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów hemodializowanych

Lp./ Opis przedmiotu zamówienia/ Postać/ Dawka/ Ilość opakowań/ Jednostka miary opakowania/

- 1- Cinacalcetum- tabl. powl.- 30 mg- 350- 28 tabl.;
- 2- Cinacalcetum- tabl. powl.- 60 mg- 20- 28 tabl.;
- 3- Darbepoetinum alfa- inj.- 10 mcg/0,4 ml- 1200- 1 amp.-strzyk;
- 4- Darbepoetinum alfa- inj.- 20 mcg/0,5 ml- 3200- 1 amp.-strzyk.;
- 5- Darbepoetinum alfa- inj.- 30 mcg/0,3 ml- 1100- 1 amp.-strzyk.;
- 6- Darbepoetinum alfa- inj.- 40 mcg/0,4 ml- 1100- 1 amp.-strzyk.;
- 7- Darbepoetinum alfa- inj.- 500 mcg/1 ml- 30- 1 amp.-strzyk.;

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

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

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 1 253 714.80 PLN

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

W przypadku złożenia oferty na niniejsze zadanie należy wnieść wadium w wysokości 6.000,00zł.;

Kryteria oceny ofert.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagami oraz w następujący sposób będzie oceniać spełnianie kryteriów:

1. cena brutto – 95 %

2. termin dostawy zamówień częściowych – 5 %.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Program lekowy NFZ leczenia zaawansowanego raka jelita grubego

Część nr: 8

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego.

II.2.4) Opis zamówienia:

Lp./ Opis przedmiotu zamówienia/ Postać/ Dawka/ Ilość opakowań/ Jednostka miary opakowania/

1- Cetuximabum- inj.- 100 mg/20 ml- 60- 1 fiol.;

2- Cetuximabum- inj.- 500 mg/100 ml-20- 1 fiol.;

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

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

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 132 720.00 PLN

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

W przypadku złożenia oferty na niniejsze zadanie należy wnieść wadium w wysokości 700,00zł.;

Kryteria oceny ofert.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagami oraz w następujący sposób będzie oceniać spełnianie kryteriów:

1. cena brutto – 95 %

2. termin dostawy zamówień częściowych – 5 %.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Dożylnie leki przeciwgrzybicze

Część nr: 9

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33651200

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego.

II.2.4) Opis zamówienia:

Lp./ Opis przedmiotu zamówienia/ Postać/ Dawka/ Ilość / Jednostka miary opakowania/

1- Caspofunginum- inj.- 50 mg- 60- 1 fiol.;

2- Caspofunginum- inj.- 70 mg- 6- 1 fiol.;

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

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

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 97 222.26 PLN

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

W przypadku złożenia oferty na niniejsze zadanie należy wnieść wadium w wysokości 500,00zł.;

Kryteria oceny ofert.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagami oraz w następujący sposób będzie oceniać spełnianie kryteriów:

1. cena brutto – 95 %
2. termin dostawy zamówień cząstkowych – 5 %.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Program lekowy NFZ leczenia opornego na kastrację raka gruczołu krokowego

Część nr: 10

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego.

II.2.4) Opis zamówienia:

Lp./ Opis przedmiotu zamówienia/ Postać/ Dawka/ Ilość opakowań/ Jednostka miary opakowania/

1- Abirateroni acetal- tabl. powl.- 250 mg- 50- 120 tabl.;

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

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

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 711 900.00 PLN

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

W przypadku złożenia oferty na niniejsze zadanie należy wnieść wadium w wysokości 3.500,00zł.;

Kryteria oceny ofert.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagami oraz w następujący sposób będzie oceniać spełnianie kryteriów:

1. cena brutto – 95 %
2. termin dostawy zamówień cząstkowych – 5 %.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Dożylnie leki zmniejszające krzepliwość krwi

Część nr: 11

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33621100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego.

II.2.4)Opis zamówienia:

Lp./ Opis przedmiotu zamówienia/ Postać/ Dawka/ Ilość opakowań/ Jednostka miary opakowania/

1- Abciximabum- inj.- 10 mg/5 ml- 400- 1 fiol.;

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

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

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 544 444.00 PLN

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

W przypadku złożenia oferty na niniejsze zadanie należy wnieść wadium w wysokości 2.500,00zł.;

Kryteria oceny ofert.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagami oraz w następujący sposób będzie oceniać spełnianie kryteriów:

1. cena brutto – 95 %

2. termin dostawy zamówień cząstkowych – 5 %.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Leki stosowane w chemioterapii raka piersi na podstawie załącznika C do obwieszczenia MZ

Część nr: 12

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego.

II.2.4)Opis zamówienia:

Lp./ Opis przedmiotu zamówienia/ Postać/ Dawka/ Ilość opakowań/ Jednostka miary opakowania/

1- Fulvestrantum- inj.- 250 mg- 35- 2 amp.-strzyk.;

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

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

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 91 875.00 PLN

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

W przypadku złożenia oferty na niniejsze zadanie należy wnieść wadium w wysokości 500,00zł.;

Kryteria oceny ofert.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagami oraz w następujący sposób będzie oceniać spełnianie kryteriów:

1. cena brutto – 95 %

2. termin dostawy zamówień cząstkowych – 5 %.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Program lekowy NFZ leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego

Część nr: 13

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33622200

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego.

II.2.4) Opis zamówienia:

Lp./ Opis przedmiotu zamówienia/ Postać/ Dawka/ Ilość opakowań/ Jednostka miary opakowania/
1- Iloprostum- roztwór do inhalacji z nebulizatora- 20 mcg/1 ml- 96- 42 amp.;

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

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

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 176 964.48 PLN

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

W przypadku złożenia oferty na niniejsze zadanie należy wnieść wadium w wysokości 900,00zł.;

Kryteria oceny ofert.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagami oraz w następujący sposób będzie oceniać spełnianie kryteriów:

1. cena brutto – 95 %
2. termin dostawy zamówień cząstkowych – 5 %.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Dożylnie leki kardiologiczne

Część nr: 14

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33622100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego.

II.2.4) Opis zamówienia:

Lp./ Opis przedmiotu zamówienia/ Postać Dawka/ Ilość opakowań/ Jednostka miary opakowania/
1- Milrinonum- inj.- 10 mg/ 10 ml- 100- 10 fiol.;

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

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

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 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

W przypadku złożenia oferty na niniejsze zadanie należy wnieść wadium w wysokości 500,00zł.;

Kryteria oceny ofert.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagami oraz w następujący sposób będzie oceniać spełnianie kryteriów:

1. cena brutto – 95 %
2. termin dostawy zamówień cząstkowych – 5 %.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Różne produkty lecznicze

Część nr: 15

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Lp./ Opis przedmiotu zamówienia/ Postać/ Dawka/ Ilość/ Jednostka miary opakowania/

- 1- Alteplazum- inj.- 10 mg- 40- 1 fiol.;
- 2- Amoxicillinum- kaps.- 500 mg- 180- 16 kaps.;
- 3- Argentum nitricum- krople oczne- 5 mg/0,5 ml- 100- 50 pipetek;
- 4- Atosibanum- inj.- 7,5 mg/ml- 12- fiol. 0,9 ml;
- 5- Atosibanum- inj.- 7,5 mg/ml- 108- fiol. 5 ml;
- 6- Azythromycinum- tabl.- 500 mg- 60- 3 tabl.;
- 7- Bebilon Pepti MCT- Proszek- prep.złoż.- 40- 450 g;
- 8- Brimodinum + Timololum- krople oczne- 2 mg + 5 mg/ml- 40- 5 ml;
- 9- Bromfenacum- krople oczne- 0,9 mg/ 1 ml- 140- 5 ml;
- 10- Bromhexinum- tabl.- 8 mg- 140- 40 tabl.;
- 11- Chlorpromazinum- krople – 4 %- 10- 10 ml;
- 12- Cilostazolium- tabl.- 100 mg – 10- 28 tabl.;
- 13- Colchicinum- draż.- 0,5 mg- 500- 20 draż.;
- 14 Dexpantenolum- żel do oczu- 50 mg/g- 1100- 10 g;
- 15 Dicoflor 30- kaps.- prep.złoż.- 50- 30 kaps.;
- 16 Diltiazemum- tabl.retard- 120 mg- 10- 30 tabl.;
- 17 Emla- Krem- prep.złoż.- 60 5 g;
- 18 Fludrocortisoni acetal- tabl.- 0,1 mg- 10- 20 tabl.;
- 19- Imipenemum + Cilostatinum- inj.- 500 mg + 500 mg- 300- 1 fiol.;
- 20- Kreon- kaps.- 25000- 20- 50 kaps.;
- 21- Lercanidypinum- tabl.- 10 mg- 60- 28 tabl.;
- 22- Levofloxacinum- krople oczne- 5 mg/ 1 ml- 100- 5 ml;
- 23- Levofloxacinum- tabl. powl.- 250 mg – 10- 10 tabl.;
- 24- Levofloxacinum- tabl. powl.- 500 mg- 10- 10 tabl.;
- 25- Levosimendanum- inj.- 12,5 mg/5 ml- 40- 1 fiol.;
- 26- Lipegfilgrastimum- inj.- 6 mg/0,6 ml- 30- 1 amp.-strzyk.;
- 27- Neospasmina- Syrop- prep.złoż.- 10- 150 g;
- 28- Nutramigen- Proszek- prep.złoż.- 20- 425 g;
- 29- Ofloxacinum- maść oczna- 0,30 %- 2400- 3 g;
- 30- Ornithinum- inj.- 100 mg/ 1 ml- 80- 10 amp.;
- 31- Pregabalinum- kaps.- 75 mg- 15- 14 kaps.;
- 32- Promethazinum- Syrop- 0,10 %- 50- 150 ml;
- 33- Palonosetronum- inj.- 0,25 mg/5 ml- 20- 1 fiol.;
- 34- Pancuronium- inj.- 4 mg/2 ml- 900- 10 amp.;
- 35- Rivastigminum- kaps.- 1,5 mg- 12- 28 kaps.;
- 36- Rosuvastatinum- tabl.powl.- 40 mg- 100- 30 tabl.;
- 37- Sildenafilum- tabl.powl.- 20 mg- 120- 90 tabl.;
- 38- Tacrolimus- tabl.- 0,75 mg- 60- 30 tabl.;
- 39- Tacrolimus- tabl.- 1 mg- 60- 30 tabl.;
- 40- Tacrolimus- tabl.- 4 mg- 60- 30 tabl.;
- 41- Thiethylperazinum- Czopki- 6,5 mg 50- 6 czopków;
- 42- Tiapridum- tabl.- 100 mg- 10- 20 tabl.;
- 43- Ticagrelorum- tabl.- 90 mg- 60- 56 tabl.;
- 44 Trazodonum- tabl.- 75 mg- 10- 20 tabl.;
- 45- Trazodonum- tabl.- 150 mg- 10- 20 tabl.;
- 46- Vinblastinum- inj.- 5 mg/ 5 ml- 30- 10 fiol.;

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 654 174.99 PLN

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

W przypadku złożenia oferty na niniejsze zadanie należy wnieść wadium w wysokości 3.000,00zł.;

Kryteria oceny ofert.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagami oraz w następujący sposób będzie oceniać spełnianie kryteriów:

1. cena brutto – 95 %
2. termin dostawy zamówień cząstkowych – 5 %.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Dożylny płyn infuzyjny

Część nr: 16

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33692500

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego.

II.2.4) Opis zamówienia:

Lp./ Opis przedmiotu zamówienia/ Postać/ Dawka/ Ilość opakowań/ Jednostka miary opakowania/

1- Płyn żołądkowy zapobiegawczy izotoniczny- inj.- preparat złożony- 200- butelka 500 ml;

2- Płyn nawadniający interwencyjny hipotoniczny- inj.- preparat złożony- 1500-butelka 500 ml;

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

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

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 13 335.00 PLN

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

W przypadku złożenia oferty na niniejsze zadanie należy wnieść wadium w wysokości 100,00zł.;

Kryteria oceny ofert.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagami oraz w następujący sposób będzie oceniać spełnianie kryteriów:

1. cena brutto – 95 %
2. termin dostawy zamówień cząstkowych – 5 %.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Dożylny preparaty krwiopochodne

Część nr: 17

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33621400

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego.

II.2.4) Opis zamówienia:

Lp./ Opis przedmiotu zamówienia/ Postać/ Dawka/ Ilość opakowań/ Jednostka miary opakowania/

1- Albumina ludzka- inj.- 20 %- 250- amp. 10 ml;

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

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

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 11 110.00 PLN

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

W przypadku złożenia oferty na niniejsze zadanie należy wnieść wadium w wysokości 100,00zł.;

Kryteria oceny ofert.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagami oraz w następujący sposób będzie oceniać spełnianie kryteriów:

1. cena brutto – 95 %
2. termin dostawy zamówień częściowych – 5 %.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Program lekowy NFZ leczenia neurogennej nadreaktywności wypieracza

Część nr: 18

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33632200

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego.

II.2.4) Opis zamówienia:

Lp./ Opis przedmiotu zamówienia/ Postać/ Dawka/ Ilość opakowań/Jednostka miary opakowania/
1-Toksyna botulinowa typu A stosowana w neurogennej nadreaktywności wypieracza pęcherza moczowego- inj.- 100 j.m.- 150- 1 fiol.;

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

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

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 89 305.50 PLN

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

W przypadku złożenia oferty na niniejsze zadanie należy wnieść wadium w wysokości 500,00zł.;

Kryteria oceny ofert.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagami oraz w następujący sposób będzie oceniać spełnianie kryteriów:

1. cena brutto – 95 %
2. termin dostawy zamówień częściowych – 5 %.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Środki kontrastowe stosowane w diagnostyce przewodu pokarmowego

Część nr: 19

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33696000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego.

II.2.4) Opis zamówienia:

Lp./ Opis przedmiotu zamówienia/ Postać/ Dawka/ Ilość opakowań/ Jednostka miary opakowania/

1- Meglumini amidotriozaas- Płyn- 760 mg/ml- 1500- 100 ml;

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

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

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 58 335.00 PLN

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

W przypadku złożenia oferty na niniejsze zadanie należy wnieść wadium w wysokości 300,00zł.;

Kryteria oceny ofert.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagami oraz w następujący sposób będzie oceniać spełnianie kryteriów:

1. cena brutto – 95 %
2. termin dostawy zamówień cząstkowych – 5 %.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Leki immunosupresyjne stosowane w transplantacji nerki

Część nr: 20

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33652300

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego.

II.2.4)Opis zamówienia:

Lp./ Opis przedmiotu zamówienia/ Postać/ Dawka/ Ilość opakowań/ Jednostka miary opakowania/

1- Basiliximabum- inj.- 20 mg- 200- 1 fiol.;

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

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

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 1 030 556.00 PLN

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

W przypadku złożenia oferty na niniejsze zadanie należy wnieść wadium w wysokości 5.000,00zł.;

Kryteria oceny ofert.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagami oraz w następujący sposób będzie oceniać spełnianie kryteriów:

1. cena brutto – 95 %
2. termin dostawy zamówień cząstkowych – 5 %.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Kapsułki żelatynowe twarde kompatybilne z kapsułkarką EPRUS

Część nr: 21

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33695000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego.

II.2.4)Opis zamówienia:

Lp./ Opis przedmiotu zamówienia/ Postać/ Rozmiar/ Ilość opakowań/ Jednostka miary opakowania/

1- Kapsułka żelatynowa twarda- Kapsułka- nr 3- 90-opak. 500 sztuk;

2- Kapsułka żelatynowa twarda- Kapsułka- nr 0- 10 opak. -500 sztuk;

3- Kapsułka żelatynowa twarda- Kapsułka- nr 00-2 opak.- 500 sztuk;

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

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

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 3 824.56 PLN

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

W przypadku złożenia oferty na niniejsze zadanie należy wnieść wadium w wysokości 30,00zł.;

Kryteria oceny ofert.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagami oraz w następujący sposób będzie oceniać spełnianie kryteriów:

1. cena brutto – 95 %

2. termin dostawy zamówień częściowych – 5 %.

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:

W zakresie posiadania kompetencji lub uprawnień do wykonywania określonej działalności zawodowej - Zamawiający wymaga posiadania przez Wykonawcę zezwolenia na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu hurtowego produktami leczniczymi – nie dotyczy zadań nr 4 i 21.

W celu potwierdzenia warunku dotyczącego posiadania kompetencji lub uprawnień do wykonywania określonej działalności zawodowej, Zamawiający wymaga złożenia przez Wykonawcę Zezwolenia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie obrotu hurtowego produktami leczniczymi zgodnie z ustawą z dnia 6.09.2001 r. – Prawo farmaceutyczne) – nie dotyczy zadań 4 i 21.

III.1.2)Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

1.W celu potwierdzenia warunku dotyczącego sytuacji ekonomicznej lub finansowej Zamawiający żąda złożenia Informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert.

2. Jeżeli z uzasadnionej przyczyny Wykonawca nie może złożyć dokumentu, o którym mowa w pkt .1 Zamawiający dopuszcza złożenie przez Wykonawcę innych dokumentów potwierdzających w wystarczający sposób spełnienie warunku dotyczącego sytuacji ekonomicznej lub finansowej.

3.Bardziej szczegółowe informacje nt. dokumentów znajdują się w SIWZ.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

1. W zakresie sytuacji ekonomicznej lub finansowej Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał wysokość posiadanych środków finansowych bądź zdolność kredytową na kwotę nie mniejszą niż:

Numer zadania/ Wartość brutto/

Zadanie nr 1- 75 000,00 zł;

Zadanie nr 2- 4 000,00 zł;

Zadanie nr 3- 20 000,00 zł;

Zadanie nr 4- 1 000,00 zł;

Zadanie nr 5- 4 000,00 zł;

Zadanie nr 6- 60 000,00 zł;

Zadanie nr 7- 85 000,00 zł;

Zadanie nr 8- 10 000,00 zł;

Zadanie nr 9- 6 500,00 zł;

Zadanie nr 10- 50 000,00 zł;
Zadanie nr 11- 35 000,00 zł;
Zadanie nr 12- 6 000,00 zł;
Zadanie nr 13- 12 000,00 zł;
Zadanie nr 14- 6 000,00 zł;
Zadanie nr 15- 40 000,00 zł;
Zadanie nr 16- 1 000,00 zł;
Zadanie nr 17- 1 000,00 zł;
Zadanie nr 18- 6 000,00 zł;
Zadanie nr 19- 4 000,00 zł;
Zadanie nr 20- 80 000,00 zł;
Zadanie nr 21- 500,00 zł;

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

1. W celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę posiadania zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający żąda złożenia Wykazu dostaw wykonanych a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, według wzoru, stanowiącego załącznik nr 3 do formularza oferty oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

2. Dowodami, o którym mowa w pkt 1 są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy: w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

3. Bardziej szczegółowe informacje nt. dokumentów znajdują się w SIWZ.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

W zakresie zdolności technicznej lub zawodowej – Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał wykonanie/wykonywanie co najmniej jednej głównej dostawy, której przedmiotem była dostawa produktów leczniczych, natomiast w przypadku zadań 4 i 21 produktów określonych w opisie przedmiotu zamówienia (w Formularzu cen jednostkowych)

Numer zadania/Wartość brutto/

Zadanie nr 1- 100 000,00 zł;
Zadanie nr 2- 6 000,00 zł;
Zadanie nr 3- 30 000,00 zł;
Zadanie nr 4- 2 000,00 zł;
Zadanie nr 5- 6 000,00 zł;
Zadanie nr 6- 100 000,00 zł;
Zadanie nr 7- 100 000,00 zł;
Zadanie nr 8- 10 000,00 zł;
Zadanie nr 9- 10 000,00 zł;
Zadanie nr 10- 50 000,00 zł;
Zadanie nr 11- 50 000,00 zł;
Zadanie nr 12- 10 000,00 zł;
Zadanie nr 13- 20 000,00 zł;
Zadanie nr 14- 10 000,00 zł;
Zadanie nr 15- 50 000,00 zł;
Zadanie nr 16- 10 000,00 zł;
Zadanie nr 17- 1 000,00 zł;
Zadanie nr 18- 10 000,00 zł;
Zadanie nr 19- 6 000,00 zł;
Zadanie nr 20- 100 000,00 zł;
Zadanie nr 21- 500,00 zł;

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

§ 4 wzoru umowy

1. Sprzedający zobowiązany jest dostarczyć zamówione leki na własny koszt i ryzyko do Apteki Kupującego
2. Sprzedający zobowiązany jest dostarczyć zamówione leki w terminie nie dłuższym niż MAX. 3 dni robocze
3. Leki powinny posiadać wymagane przepisami oznakowania oraz etykiety w języku polskim.

4. Sprzedawca zobowiązany jest realizować umowę również w sytuacjach nadzwyczajnych a w szczególności w przypadku pożaru, awarii technicznych, zagrożenia o charakterze terrorystycznym, stanu klęski żywiołowej, stanu wojny itp.

ZMIANY UMOWY: zostały uwzględnione w Rozdziale II SIWz. Z uwagi na małą ilość miejsca, Zamawiający nie ma możliwości wpisania okoliczności będących podstawą do zmian umowy.

III.2.3) Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

IV.1.4) Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu

IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej

IV.1.8) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) Informacje administracyjne

IV.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału

Data: 15/11/2016

Czas lokalny: 10:00

IV.2.3) Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom

IV.2.4) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Polski

IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą

Oferta musi zachować ważność do: 13/01/2017

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 15/11/2016

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin- w Dziale Zamówień Publicznych w pokoju nr 11, budynek M (budynek Działu Technicznego).

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

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) Informacje dodatkowe:

I. Zamawiający wymaga wnieścia wadium. Wykonawcy powinni wnieść wadium w przypadku składania ofert na wszystkie zadania w wysokości 35.930,00 zł; Wysokości wadium określone dla poszczególnych zadań zostały wskazane w Opisach poszczególnych zadań.

II. Do Formularza oferty należy dołączyć pełnomocnictwo, Jednolity Europejski Dokument Zamówienia wg Rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5.01.2016 r ustanawiającego standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (Dz.UE L 3/16) – (JEDZ), Oświadczenie, że zaoferowane produkty lecznicze są wprowadzone do obrotu zgodnie z Ustawą z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne, formularz cen jednostkowych, dowód wpłacenia/wniesienia wadium.

III. Dokumenty i oświadczenia wymagane w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia

1. informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 PZP, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

2. zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub inny dokument potwierdzający, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

3. zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub inny dokument potwierdzający, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub

grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

4. odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie pkt VI ppkt 2 .1 SIWZ.

5. oświadczenie wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;

6. oświadczenie wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;

7. oświadczenie wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716);

8. oświadczenie wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

9. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej winien złożyć dokumenty zgodnie z opisem wskazanym w Rozdziale I pkt. VIII 4A. pkt. 9-16.

Z uwagi na ograniczone miejsce Zamawiający nie ma możliwości szczegółowego doprecyzowania dokumentów będących podstawą do wykluczenia wykonawcy z postęp. w przypadku wykonawców z poza RP.

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17 a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: uzp@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej określone w dziale VI PZP przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

2. Odwołanie wnosi się w terminie określonym w art. 182 PZP

3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu na wniesienie odwołania, w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

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

Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17 a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5) Data wystania niniejszego ogłoszenia:

05/10/2016

Szczecin, dnia 07.10.2016 r.

.....
podpis Dyrektora SPSK-2