

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:450243-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Kraków: Środki przeciwnowotworowe
2018/S 199-450243**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Regulation (EU, Euratom) No 966/2012

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Centrum Onkologii Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie
000288366
ul. Garncarska 11
Kraków
31-115
Polska
Osoba do kontaktów: Halina Żak
Tel.: +48 126348282
E-mail: z5zampub@cyfronet.pl
Faks: +48 124231565
Kod NUTS: PL213

Adresy internetowe:

Główny adres: www.onkologia.krakow.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.onkologia.krakow.pl
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: instytut badawczy

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 programowych)
Numer referencyjny: ZP-271-85/18

II.1.2) Główny kod CPV

33652100

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

- II.1.4) **Krótki opis:**
Dostawa produktów leczniczych (w tym leków programowych) opisanych szczegółowo w załączniku nr 1a do specyfikacji.
- II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**
- II.1.6) **Informacje o częściach**
To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Gefitynib 250 mg x 30 tabl.Lek stosowany w programie lekowym.
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Gefitynib 250 mg x 30 tabl.
Lek stosowany w programie lekowym. op. 36
- 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: 18
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Imatynib. Lek stosowany w ramach programu lekowego w leczeniu nowotworów podścieliska przewodu pokarmowego.
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Imatynib 0,4 x 90 tabl.powl. Lek stosowany w ramach programu lekowego w leczeniu nowotworów podścieliska przewodu pokarmowego.

2. Imatynib 0,1 x 120 tabl. powl.Lek stosowany w ramach programu lekowego w leczeniu nowotworów podścieliska przewodu pokarmowego.

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: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Sunitynib; we wszystkich dostępnych dawkach.Lek stosowany w programach lekowych.

Część nr: 3

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sunitynib; we wszystkich dostępnych dawkach.

Lek stosowany w programach lekowych. mg 268 800.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Abirateronum 0,5 x 60 tabl.Lek stosowany w programie lekowym.

Część nr: 4

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Abirateronum 0,5 x 60 tabl.

Lek stosowany w programie lekowym. op. 150

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ewerolimus. Lek stosowany w programach lekowych (B10; B53).

Część nr: 5

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Ewerolimus 0,01g x 30 tabl. Lek stosowany w programach lekowych (B10; B53).

2. Ewerolimus 0,005g x 30 tabl. Lek stosowany w programach lekowych (B10; B53).

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: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Sorafenibum a 200 mg x 112 tabl. powł.; lek w ramach programu lekowego.

Część nr: 6

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sorafenibum a 200 mg x 112 tabl. powł.; lek w ramach programu lekowego. op. 40

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Lapatinib a 250 mg x 70 tabl. powl. Lek w ramach programu lekowego.

Część nr: 7

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Lapatinib a 250 mg x 70 tabl. powl. Lek w ramach programu lekowego.op. 260

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: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dabrafenib we wszystkich dostępnych dawkach. Lek stosowany w ramach programu lekowego.

Część nr: 8

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dabrafenib we wszystkich dostępnych dawkach. Lek stosowany w ramach programu lekowego mg 1980000.

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: 18
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Afatynib. Lek stosowany w ramach programu lekowego.
Część nr: 9

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Afatynib 40 mg x 28 tabl. powł. Lek stosowany w ramach programu lekowego.

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: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Trametinib we wszystkich dostępnych dawkach. Lek stosowany w programach lekowych.
Część nr: 10

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Trametinib we wszystkich dostępnych dawkach. Lek stosowany w programach lekowych. mg 14100

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: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cobimetinib 20 mg x 63 tabl. powł Lek stosowany w programie lekowym.
Część nr: 11

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Cobimetinib 20 mg x 63 tabl. powł Lek stosowany w programie lekowym. op. 60

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Crizotinib we wszystkich dostępnych dawkach. Lek stosowany w programie lekowym.

Część nr: 12

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Crizotinib we wszystkich dostępnych dawkach. Lek stosowany w programie lekowym. mg 540 000

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: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Axitinib tabl. powł. Lek stosowany w programach lekowych. We wszystkich dostępnych dawkach.
Część nr: 13

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Axitinib tabl. powł. Lek stosowany w programach lekowych. We wszystkich dostępnych dawkach. mg 36 960

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: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cabozantinib. Lek stosowany w programie lekowym.
Część nr: 14

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Cabozantinib 60 mg x 30 tabl.

Lek stosowany w programie lekowym.

2. Cabozantinib 40 mg x 30 tabl.

Lek stosowany w programie lekowym.

3. Cabozantinib 20 mg x 30 tabl.

Lek stosowany w programie lekowym.

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: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Olaparibum 50 mg x 448 kaps. twarde. Lek stosowany w programie lekowym.

Część nr: 15

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Olaparibum 50 mg x 448 kaps. twarde. Lek stosowany w programie lekowym. op. 250

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pazopanib we wszystkich dostępnych dawkach. Lek stosowany w programach lekowych.

Część nr: 16

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pazopanib we wszystkich dostępnych dawkach. Lek stosowany w programach lekowych. mg 4 140 000

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: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Vemurafenib 240 mg x 56 tabl. powł. Lek stosowany w programie terapeutycznym.

Część nr: 17

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Vemurafenib 240 mg x 56 tabl. powł.
Lek stosowany w programie terapeutycznym. op. 350
- 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: 18
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Vismodegib 150 mg x 28 kaps.Lek stosowany w programie terapeutycznym.
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Vismodegib 150 mg x 28 kaps.
Lek stosowany w programie terapeutycznym. op. 75
- 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: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cetuximab konc. do sporz. Roztworu do inf. Wszystkie dostępne dawki. Wymagamy podania gęstości koncentratu [g/cm³]. Lek stosowany w programie lekowym.

Część nr: 19

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Cetuximab konc. do sporz. Roztworu do inf. Wszystkie dostępne dawki. Wymagamy podania gęstości koncentratu [g/cm³]. Lek stosowany w programie lekowym. mg 100 000

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: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ipilimumab. Lek stosowany w programie lekowym; z filtrem do każdej fiolki. Wymagamy podania gęstości koncentratu [g/cm³].

Część nr: 20

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Ipilimumab 200 mg x 1 fiol. 40ml Lek stosowany w programie lekowym; z filtrem do każdej fiolki. Wymagamy podania gęstości koncentratu [g/cm³].

2. Ipilimumab 50 mg x 1 fiol. 10ml Lek stosowany w programie lekowym; z filtrem do każdej fiolki. Wymagamy podania gęstości koncentratu [g/cm³]

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: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Niwolumab koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji. Lek stosowany w programach lekowych.

Wymagamy podania gęstości koncentratu [g/cm³]. Wszystkie dostępne dawki.

Część nr: 21

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Niwolumab koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji. Lek stosowany w programach lekowych.
Wymagamy podania gęstości koncentratu [g/cm³]. Wszystkie dostępne dawki. mg 180 000

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: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pembrolizumab a 50 mg proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji x 1 fiol. Lek stosowany w programach lekowych. Wymagamy podania masy dodatków w składzie substancji suchej.

Część nr: 22

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pembrolizumab a 50 mg proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji x 1 fiol. Lek stosowany w programach lekowych. Wymagamy podania masy dodatków w składzie substancji suchej. fiolek 1 500

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: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Temsilolimus koncentrat i rozp. do sporządz. roztw. 25 mg/ml a 1,2 m x 1 fiol. Lek stosowany w programie lekowym.
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Temsilolimus koncentrat i rozp. do sporządz. roztw. 25 mg/ml a 1,2 m x 1 fiol. Lek stosowany w programie lekowym. fiolek 250
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 18
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Aflibercept a 100 mg, koc. do sporz. roztw. do inf. Wymagamy podania gęstości koncentratu [g/cm3]. Lek stosowany w programie lekowym.
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Aflibercept a 100 mg, koc. do sporz. roztw. do inf. Wymagamy podania gęstości koncentratu [g/cm³]. Lek stosowany w programie lekowym. fiolek 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Paclitaxelum albuminatum 100 mg prosz. do sporz. zawiesiny do inf. Lek stosowany w programie lekowym.
Część nr: 25

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Paclitaxelum albuminatum 100 mg prosz. do sporz. zawiesiny do inf. Lek stosowany w programie lekowym.
fiolek 50

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Panitumumab koc. do sporz. roztw. do inf. Wymagamy podania gęstości koncentratu [g/cm³]. Lek stosowany w programie lekowym. We wszystkich dostępnych dawkach.

Część nr: 26

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Panitumumab koc. do sporz. roztw. do inf. Wymagamy podania gęstości koncentratu [g/cm³]. Lek stosowany w programie lekowym. We wszystkich dostępnych dawkach. mg 120 000

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: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Trabectedinum prosz. do przygot. konc. do sporz. roztw. do inf., we wszystkich dostępnych dawkach. Lek stosowany w programie lekowym.

Część nr: 27

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

33652100

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Trabectedinum prosz. do przygot. konc. do sporz. roztw. do inf., we wszystkich dostępnych dawkach. Lek stosowany w programie lekowym. mg 63
- 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: 18
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Temozolomid we wszystkich dostępnych dawkach. Lek stosowany w całym zakresie chemioterapii.
Część nr: 28
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Temozolomid we wszystkich dostępnych dawkach.
Lek stosowany w całym zakresie chemioterapii. mg 167 500
- 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: 18
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Imatynib. Lek stosowany w ramach chemioterapii w całym zakresie zarejestrowanych wskazań i przeznaczeń oraz we wskazaniu określonym stanem klinicznym wg katalogu.

Część nr: 29

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Imatynib 0,4 x 30 tabl.powl. Lek stosowany w ramach chemioterapii w całym zakresie zarejestrowanych wskazań i przeznaczeń oraz we wskazaniu określonym stanem klinicznym wg katalogu.

2. Imatynib 0,1 x 60 tabl. powl.

Lek stosowany w ramach chemioterapii w całym zakresie zarejestrowanych wskazań i przeznaczeń oraz we wskazaniu określonym stanem klinicznym wg katalogu.

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: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Acidum zoledronicum 4 mg/100 ml, roztw. do infuzji. X 1 fiol. Lek stosowany w ramach chemioterapii w całym zakresie zarejestrowanych wskazań i przeznaczeń.

Część nr: 30

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Acidum zoledronicum 4 mg/100 ml, roztw. do infuzji. X 1 fiol.

Lek stosowany w ramach chemioterapii w całym zakresie zarejestrowanych wskazań i przeznaczeń. op. 500

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: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Capecitabinum 500 mg x 120 tabl. powl. Lek stosowany w ramach chemioterapii w całym zakresie zarejestrowanych wskazań i przeznaczeń.

Część nr: 31

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Capecitabinum 500 mg x 120 tabl. powl.

Lek stosowany w ramach chemioterapii w całym zakresie zarejestrowanych wskazań i przeznaczeń. op. 1 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Gemcytabini hydrochloridum konc. do sporz. roztw. do infuzji. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³].

Wszystkie dostępne dawki.

Część nr: 32

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Gemcytabini hydrochloridum konc. do sporz. roztw. do infuzji. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³].

Wszystkie dostępne dawki. g 2 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Doxorubicyna liposomalna pegylowana 20 mg/10ml. W pełnym zakresie rejestracyjnym. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³].

Część nr: 33

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Doxorubicyna liposomalna pegylowana 20 mg/10ml. W pełnym zakresie rejestracyjnym. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³]. fiol. 800

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Etoposidum konc. do sporz. roztw. do infuzji. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³]. Wszystkie dostępne dawki.

Część nr: 34

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Etoposidum konc. do sporz. roztw. do infuzji. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³]. Wszystkie dostępne dawki. 400 g.

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: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Calcium folinas konc. do sporz. roztw. do infuzji. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³]. Wszystkie dostępne dawki.

Część nr: 35

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Calcium folinas konc. do sporz. roztw. do infuzji. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³]. Wszystkie dostępne dawki. 1 100 gramów

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: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Doxorubicyna liposomalna niepegylowana 50 mg x 2 fiol. Wraz z blokiem grzewczym np.. Typu Techne DRI-Block DB-3 zgodnie z ChPL.
Część nr: 36
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Doxorubicyna liposomalna niepegylowana 50 mg x 2 fiol. Wraz z blokiem grzewczym np. Typu Techne DRI-Block DB-3 zgodnie z ChPL. op. 150.
2. Bicalutamidum a 50 mg x 28 tabl. powł. op. 800.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 18
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Mitomycin. Wymagamy podania masy dodatków w składzie substancji suchej.
Część nr: 37
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Mitomycin 10 mg. Wymagamy podania masy dodatków w składzie substancji suchej. fiol. 100
2. Mitomycin 20 mg. Wymagamy podania masy dodatków w składzie substancji suchej. fiol. 300

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Bendamustine proszek do przygotow. konc. do sporządzania roztw. do infuzji, do stosowania dożylnego.
Wymagamy podania masy dodatków w składzie substancji suchej.
Część nr: 38

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Bendamustine a 25 mg proszek do przygotow. konc. do sporządzania roztw. do infuzji, do stosowania dożylnego. Wymagamy podania masy dodatków w składzie substancji suchej. 150 fiolek
2. Bendamustine a 100 mg proszek do przygotow. konc. do sporządzania roztw. do infuzji, do stosowania dożylnego. Wymagamy podania masy dodatków w składzie substancji suchej. 100 fiolek

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: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ifosfamidum. Wymagamy podania masy dodatków w składzie substancji suchej.
Część nr: 39

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Ifosfamidum 1000 mg. Wymagamy podania masy dodatków w składzie substancji suchej. 800 fiolek.
2. Ifosfamidum 2000 mg. Wymagamy podania masy dodatków w składzie substancji suchej. 800 fiolek.

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: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Docetaxel, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³]. Wszystkie dostępne dawki.

Część nr: 40

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Docetaxel, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³]. Wszystkie dostępne dawki. 256 gramów

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: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Irinotecan. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³].

Część nr: 41

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Irinotecan 40 mg. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³]. 800 fiolek

2. Irinotecan 100 mg. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³]. 800 fiolek.

3. Irinotecan 300 mg. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³]. 600 fiolek

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: 18
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Cisplatin konc. do sporz. roztw. do infuzji. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³]. Wszystkie dostępne dawki.
Część nr: 42
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Cisplatin konc. do sporz. roztw. do infuzji. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³]. Wszystkie dostępne dawki.
230 gramów.
- 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: 18
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Paclitaxelum konc. do sporz. roztw. do infuzji. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³]. Wszystkie dostępne dawki.
Część nr: 43
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Paclitaxelum konc. do sporz. roztw. do infuzji. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³]. Wszystkie dostępne dawki. 600 gramów
- 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: 18
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Epirubicin konc. do sporz. roztw. do infuzji. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³].
Część nr: 44
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Epirubicin 10 mg liq./5ml konc. do sporz. roztw. do infuzji. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³]. 300 fiolek.

2. Epirubicin 50 mg liq./25ml konc. do sporz. roztw. do infuzji. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³]. 600 fiolek.

3. Epirubicin 100 mg liq./50ml konc. do sporz. roztw. do infuzji. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³]. 400 fiolek.

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: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Doxorubicini hydrochloridum konc. do sporz. roztw. do infuzji. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³].

Wszystkie dostępne dawki.

Część nr: 45

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Doxorubicini hydrochloridum konc. do sporz. roztw. do infuzji. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³].

Wszystkie dostępne dawki. 270 gramów

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: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

1. 5 Fluorouracil klarowny, bezbarwny, przeźroczysty roztwór do wstrzykiwań i infuzji. Wymagamy leku, który po rozpuszczeniu nie zmienia zabarwienia. Wymagana gęstość koncentratu (g/cm³). Wszystkie dos
Część nr: 46

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. 5 Fluorouracil klarowny, bezbarwny, przeźroczysty roztwór do wstrzykiwań i infuzji. Wymagamy leku, który po rozpuszczeniu nie zmienia zabarwienia. Wymagana gęstość koncentratu (g/cm³). Wszystkie dostępne dawki. 5200 gramów.

2. Acidum levofolinicum a 50 mg na ml a 4 ml x 1 fiol. 100 fiolek

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: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cytarabinum; konc. do sporz. roztw. do infuzji. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³]. Wszystkie dostępne dawki.

Część nr: 47

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Cytarabinum 100 mg; konc. do sporz. roztw. do infuzji. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm3]. Wszystkie dostępne dawki. 25 fiolek.
2. Cytarabinum 1000 mg; konc. do sporz. roztw. do infuzji. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm3]. Wszystkie dostępne dawki. 25 fiolek.
3. Cytarabinum 500 mg; konc. do sporz. roztw. do infuzji. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm3]. Wszystkie dostępne dawki. 25 fiolek.
- 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: 18
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Carboplatin konc. do sporz. roztw. do infuzji. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm3]. Wszystkie dostępne dawki.
Część nr: 48
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Carboplatin konc. do sporz. roztw. do infuzji. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm3]. Wszystkie dostępne dawki. 1 320 gramów

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: 18
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cyclophosphamid 1000 mg. Wymagamy podania masy dodatków w składzie substancji suchej.
Część nr: 49

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Cyclophosphamid 1000 mg. Wymagamy podania masy dodatków w składzie substancji suchej. 2 200 fiolek.

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: 18
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Bleomycin 15 j. Wymagamy podania masy dodatków w składzie substancji suchej.
Część nr: 50

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Bleomycin 15 j. Wymagamy podania masy dodatków w składzie substancji suchej. 750 fiolek

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: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Fludarabinum 50 mg

Część nr: 51

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Fludarabinum 50 mg 50 fiolek.

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: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Vinblastin sulfas 5 mg x 10 fiol. Wymagamy podania masy dodatków w składzie substancji suchej.

Część nr: 52

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Vinblastin sulfas 5 mg x 10 fiol. Wymagamy podania masy dodatków w składzie substancji suchej. 60 op.

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: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Vincristin sulfas 1 mg
Część nr: 53
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Vincristin sulfas 1 mg 800 fiolek
- 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: 18
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dacarbazinum. Wymagamy podania masy dodatków w składzie substancji suchej.
Część nr: 54
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Dacarbazinum 200 mg x 10 fiolek. Wymagamy podania masy dodatków w składzie substancji suchej.
2. Dacarbazinum 100 mg x 10 fiolek. Wymagamy podania masy dodatków w składzie substancji suchej.
3. Dacarbazinum 1g x 1 fiolek. Wymagamy podania masy dodatków w składzie substancji suchej.
4. Dacarbazinum 500 mg x 1 fiolek. Wymagamy podania masy dodatków w składzie substancji suchej.
- 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: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Topotecanum konc. do sporz. roztw. do infuzji. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³]. Wszystkie dostępne dawki.

Część nr: 55

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Topotecanum konc. do sporz. roztw. do infuzji. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³]. Wszystkie dostępne dawki. 1600 mg

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: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Oxaliplatin konc. do sporz. roztw. do infuzji. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³].
Część nr: 56

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Oxaliplatin 50 mg konc. do sporz. roztw. do infuzji. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³].
2. Oxaliplatin 100 mg konc. do sporz. roztw. do infuzji. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³].
3. Oxaliplatin 200 mg konc. do sporz. roztw. do infuzji. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³].

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: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Methotrexatum

Część nr: 57

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Methotrexatum 2,5 mg x 50 tabl.

2. Methotrexatum 10 mg x 50 tabl.
3. Methotrexatum 5000 mg; fiol. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³].
4. Methotrexatum 5 mg x 50 tabl.

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: 18
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Vinorelbinum konc. do sporz. roztw. do infuzji. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³].
Część nr: 58

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Vinorelbinum 10 mg x 10 fiol. konc. do sporz. roztw. do infuzji. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³].
2. Vinorelbinum 50 mg x 10 fiol. konc. do sporz. roztw. do infuzji. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³].
3. Vinorelbinum 30 mg x 1 kaps. miękka.
4. Vinorelbinum 20 mg x 1 kaps. miękka.

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: 18
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Mitoxantrone konc. do sporz. roztw. do infuzji. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³].
Część nr: 59
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Mitoxantrone konc. do sporz. roztw. do infuzji. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³]. 50 fiolek
- 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: 18
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pemetrexedum. Wymagamy podania masy dodatków w składzie substancji suchej.
Część nr: 60
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Pemetrexedum 100 mg. Wymagamy podania masy dodatków w składzie substancji suchej.
2. Pemetrexedum 500 mg. Wymagamy podania masy dodatków w składzie substancji suchej.

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: 18
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Bevacizumab konc. do sporz. roztw. do inf. 100mg/4ml x 1 fiol. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³].
Część nr: 61

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Bevacizumab konc. do sporz. roztw. do inf. 100mg/4ml x 1 fiol. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³].
 2. Bevacizumab konc. do sporz. roztw. do inf. 400mg/16ml x 1 fiol. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³].
 3. Interferon alfa - 2a - roztw. do wstrzyk. 3mln j.m./0,5 ml x 1 amp.- strzyk.
- Do zakupu dawki:
3mln j.m./0,5 ml x 1 amp.- strzyk.
6mln j.m./0,5 ml x 1 amp.- strzyk.
9mln j.m./0,5 ml x 1 amp.- strzyk.

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: 18
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pertuzumabum i Trastuzumab. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³].
Część nr: 62
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Pertuzumabum - konc. do sporz. roztw. do inf. 420 mg. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³].
2. Trastuzumab roztw. do wstrzyk. 600 mg. Wymagana gęstość roztworu [g/cm³].
- 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: 18
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Trastuzumab - proszek do sporz. roztw. do inf. Wymagamy podania masy dodatków w składzie substancji suchej. Wszystkie dostępne dawki.

Część nr: 63

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Trastuzumab - proszek do sporz. roztw. do inf. Wymagamy podania masy dodatków w składzie substancji suchej. Wszystkie dostępne dawki. mg 375 000

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: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Rituximab konc. do sporz. roztw. do inf. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³].

Część nr: 64

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Rituximab 100mg/10ml x 2 fiol. - konc. do sporz. roztw. do inf. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³].

2. Rituximab 500mg/50ml x 1 fiol. - konc. do sporz. roztw. do inf. Wymagana gęstość koncentratu [g/cm³].

3. Rituximab 1400 mg x 1 fiol. - roztw. do wstrzyk. podskórnych. Wymagana gęstość roztworu [g/cm³].

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: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Import docelowy: Dacinomycin 0,5 mg prosz. do przygot. konc. do sporz. roztw. do inf.

Część nr: 65

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki w siedzibie Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dacinomycin 0,5 mg prosz. do przygot. konc. do sporz. roztw. do inf. 150 fiolek.

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: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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

III.1) Warunki udziału

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

Wykaz i krótki opis warunków:

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. Wykonawca spełni warunek jeżeli posiada ważne zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego lub którzy są uprawnieni do obrotu produktami leczniczymi, zgodnie z ustawą z dnia 6.9.2001 r. Prawo farmaceutyczne. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

Dokumenty wymagane na etapie składania wniosków:

Dokumenty składane na wezwanie Zamawiającego:

Jednolity europejski dokument zamówienia

Oświadczenie produkty lecznicze

Zezwolenie produkty lecznicze

Oświadczenia wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.

Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego

Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS

Informacja z Krajowego Rejestru Karnego

Oświadczenie wykonawcy o braku zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne

Oświadczenie wykonawcy o braku zalegania z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

Oświadczenie wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych

Informacja z odpowiedniego rejestru lub inny równoważny dokument

Dokument składany w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 6 ustawy Pzp.

Dokument potwierdzający niezaleganie przez wykonawcę z opłacaniem podatków

Oświadczenie produkty lecznicze

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

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

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

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

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

IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: tak

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: 27/11/2018

Czas lokalny: 12:00

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

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

Polski

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

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 27/11/2018

Czas lokalny: 12:15

Miejsce:

W siedzibie Zamawiającego

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:**

Wykonawcy wnoszą wadium w wysokości: Nr Części Kwota wadium Kwota wadium słownie

1 3 000.00 PLN trzy tysiące 00/100 PLN

2 23 740.00 PLN dwadzieścia trzy tysiące siedemset czterdzieści 00/100 PLN

3 39 870.00 PLN trzydzieści dziewięć tysięcy osiemset siedemdziesiąt 00/100 PLN

4 19 530.00 PLN dziewiętnaście tysięcy pięćset trzydzieści 00/100 PLN

5 6 480.00 PLN sześć tysięcy czterysta osiemdziesiąt 00/100 PLN

6 5 310.00 PLN pięć tysięcy trzysta dziesięć 00/100 PLN

7 8 160.00 PLN osiem tysięcy sto sześćdziesiąt 00/100 PLN

8 70 500.00 PLN siedemdziesiąt tysięcy pięćset 00/100 PLN

9 10 030.00 PLN dziesięć tysięcy trzydzieści 00/100 PLN

10 57 000.00 PLN pięćdziesiąt siedem tysięcy 00/100 PLN

11 1 460.00 PLN jeden tysiąc czterysta sześćdziesiąt 00/100 PLN

12 9 130.00 PLN dziewięć tysięcy sto trzydzieści 00/100 PLN

13 22 130.00 PLN dwadzieścia dwa tysiące sto trzydzieści 00/100 PLN

14 53 180.00 PLN pięćdziesiąt trzy tysiące sto osiemdziesiąt 00/100 PLN

15 51 460.00 PLN pięćdziesiąt jeden tysięcy czterysta sześćdziesiąt 00/100 PLN

16 19 870.00 PLN dziewiętnaście tysięcy osiemset siedemdziesiąt 00/100 PLN

17 23 000.00 PLN dwadzieścia trzy tysiące 00/100 PLN

18 14 760.00 PLN czternaście tysięcy siedemset sześćdziesiąt 00/100 PLN

19 8 300.00 PLN osiem tysięcy trzysta 00/100 PLN

20 70 300.00 PLN siedemdziesiąt tysięcy trzysta 00/100 PLN

21 111 800.00 PLN sto jednaście tysięcy osiemset 00/100 PLN

22 117 400.00 PLN sto siedemnaście tysięcy czterysta 00/100 PLN
23 9 500.00 PLN dziewięć tysięcy pięćset 00/100 PLN
24 1 580.00 PLN jeden tysiąc pięćset osiemdziesiąt 00/100 PLN
25 600.00 PLN sześćset 00/100 PLN
26 15 100.00 PLN piętnaście tysięcy sto 00/100 PLN
27 4 400.00 PLN cztery tysiące czterysta 00/100 PLN
28 2 050.00 PLN dwa tysiące pięćdziesiąt 00/100 PLN
29 110.00 PLN sto dziesięć 00/100 PLN
30 450.00 PLN czterysta pięćdziesiąt 00/100 PLN
31 5 400.00 PLN pięć tysięcy czterysta 00/100 PLN
32 2 200.00 PLN dwa tysiące dwieście 00/100 PLN
33 14 280.00 PLN czternaście tysięcy dwieście osiemdziesiąt 00/100 PLN
34 630.00 PLN sześćset trzydzieści 00/100 PLN
35 1 730.00 PLN jeden tysiąc siedemset trzydzieści 00/100 PLN
36 6 560.00 PLN sześć tysięcy pięćset sześćdziesiąt 00/100 PLN
37 250.00 PLN dwieście pięćdziesiąt 00/100 PLN
38 700.00 PLN siedemset 00/100 PLN
39 2 630.00 PLN dwa tysiące sześćset trzydzieści 00/100 PLN
40 7 400.00 PLN siedem tysięcy czterysta 00/100 PLN
41 1 540.00 PLN jeden tysiąc pięćset czterdzieści 00/100 PLN
42 1 620.00 PLN jeden tysiąc sześćset dwadzieścia 00/100 PLN
43 2 520.00 PLN dwa tysiące pięćset dwadzieścia 00/100 PLN
44 1 960.00 PLN jeden tysiąc dziewięćset sześćdziesiąt 00/100 PLN
45 2 150.00 PLN dwa tysiące sto pięćdziesiąt 00/100 PLN
46 790.00 PLN siedemset dziewięćdziesiąt 00/100 PLN
47 35.00 PLN trzydzieści pięć 00/100 PLN
48 3 340.00 PLN trzy tysiące trzysta czterdzieści 00/100 PLN
49 1 180.00 PLN jeden tysiąc sto osiemdziesiąt 00/100 PLN
50 700.00 PLN siedemset 00/100 PLN
51 66.00 PLN sześćdziesiąt sześć 00/100 PLN
52 126.00 PLN sto dwadzieścia sześć 00/100 PLN
53 200.00 PLN dwieście 00/100 PLN
54 600.00 PLN sześćset 00/100 PLN
55 1 125.00 PLN jeden tysiąc sto dwadzieścia pięć 00/100 PLN
56 1 300.00 PLN jeden tysiąc trzysta 00/100 PLN
57 80.00 PLN osiemdziesiąt 00/100 PLN
58 2 200.00 PLN dwa tysiące dwieście 00/100 PLN
59 100.00 PLN sto 00/100 PLN
60 4 500.00 PLN cztery tysiące pięćset 00/100 PLN
61 31 040.00 PLN trzydzieści jeden tysięcy czterdzieści 00/100 PLN
62 241 460.00 PLN dwieście czterdzieści jeden tysięcy czterysta sześćdziesiąt 00/100 PLN
63 47 440.00 PLN czterdzieści siedem tysięcy czterysta czterdzieści 00/100 PLN
64 12 680.34 PLN dwanaście tysięcy sześćset osiemdziesiąt 34/100 PLN
65 126.00 PLN sto dwadzieścia sześć 00/100 PLN
Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach opisanych w specyfikacji

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
Faks: +48 224587800

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:
Odwołanie wnosi się do Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych w formie opisanej w Art. 180 ustawy pzp oraz w terminach opisanych w Art. 182 ustawy Pzp.

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

Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań
ul. Postępu 17A
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 wysłania niniejszego ogłoszenia:**

11/10/2018