

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnia Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:

www.klinika.katowice.pl

Katowice: Dostawa produktów leczniczych

Numer ogłoszenia: 280862 - 2013; data zamieszczenia: 17.07.2013

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 5 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, ul. Ceglana 35, 40-952 Katowice, woj. śląskie, tel. 032 3581200, 3581332, faks 0-32 3581432, 2518437, 2518473.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.klinika.katowice.pl

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Dostawa produktów leczniczych.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Dostawa produktów leczniczych - wyszczególnionych asortymentowo i ilościowo w załącznikach od 4.1 do 4.31 specyfikacji istotnych warunków zamówienia Część nr 1- Kwas lewofolinowy i fluorouracyl Część nr 2- Bleomycyna Część nr 3- Kapecytabina Część nr 4-Karboplatyna Część nr 5 -Cisplatyna i oksaliplatyna Część nr 6 -Cyklofosfamid Część nr 7 -Dakarbazyna Część nr 8 - Docetaksel Część nr 9 - Doksorubicyna Część nr 10-Doksorubicyna liposomalna pegylowana Część nr 11- Epirubicyna Część nr 12 - Etopozyd Część nr 13 - Filgastrym Część nr 14 - Fulwestrant Część nr 15 - Gemcytabina Część nr 16 - Ifosfamid Część nr 17- Irynotekan Część nr 18 - Mesna Część nr 19 - Mitomycyna Część nr 20 - Paklitaksel Część nr 21 - Pegfilgastrym Część nr 22 -Pemetreksed Część nr 23 -Topotekan Część nr 24- Winblastyna Część nr 25 -Winkrystyna Część nr 26- Winorelbina Część nr 27-Winorelbina Część nr 28 -Aprepitant Część nr 29 -Leki różne Część nr 30 - Enoksaparyna Część nr 31 -Płyiny infuzyjne.

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.69.00.00-3, 33.65.21.00-6.

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 31.

II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: nie.

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Okres w miesiącach: 3.

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

III.1) WADIUM

Informacja na temat wadium: Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium

III.2) ZALICZKI

III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

- **III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedstawią Zezwolenie /licencje na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej zgodnie z ustawą z dnia 06 września 2001r. Prawo farmaceutyczne

- **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Zamawiający nie stawia szczegółowych warunków - za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedłożą oświadczenie o spełnianiu warunku stanowiące załącznik nr 2 siwz

- **III.3.3) Potencjał techniczny**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Zamawiający nie stawia szczegółowych warunków - za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedłożą oświadczenie o spełnianiu warunku stanowiące załącznik nr 2 siwz

- **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Zamawiający nie stawia szczegółowych warunków - za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedłożą oświadczenie o spełnianiu warunku stanowiące załącznik nr 2 siwz

- **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Zamawiający nie stawia szczegółowych warunków - za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedłożą oświadczenie o spełnianiu warunku stanowiące załącznik nr 2 siwz

III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY

III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:

- potwierdzenie posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności koncesje, zezwolenia lub licencje;

III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;

- aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium

Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:

III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

III.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej

- lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

III.5) INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY, USŁUGI LUB ROBOTY BUDOWLANE ODPOWIADAJĄ OKREŚLONYM WYMAGANIOM

W zakresie potwierdzenia, że oferowane roboty budowlane, dostawy lub usługi odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć:

- próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają zostać dostarczone, których autentyczność musi zostać poświadczona przez wykonawcę na żądanie zamawiającego;

III.6) INNE DOKUMENTY

Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)

W przypadku udzielenia pełnomocnictwa do reprezentacji Wykonawcy wymagane jest złożenie oryginału dokumentu lub czytelnej, wyraźnej kserokopii poświadczonej notarialnie.

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony.

IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

IV.3) ZMIANA UMOWY

przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:

Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian

Strony dopuszczają zmiany w umowie w zakresie : a) ustawowej zmiany stawki podatku VAT b) zmian danych adresowych stron c) przedłużenia terminu obowiązywania umowy o okres nie dłuższy niż 3 miesiące w przypadku nie wykorzystania przez Zamawiającego w terminie na który zawarta jest umowa pełnej ilości Produktów leczniczych ,których dotyczy umowa. d) zmiany na nowy produkt leczniczy równoważny (zgodnie z definicją zawartą w ustawie z dnia 06 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne) po cenie nie wyższej niż zaoferowana w ofercie w przypadku braku oferowanego produktu leczniczego (zaprzestania produkcji, wycofania z obrotu). W razie zaistnienia takiej okoliczności strony zawrą pisemny aneks do umowy. W przypadku gdy w okresie jednego miesiąca od powzięcia wiadomości o braku oferowanego produktu leczniczego strony nie osiągną pisemnego porozumienia co do warunków dostarczania nowego, równoważnego produktu leczniczego umowa ulega rozwiązaniu w tej części z ostatnim dniem tego miesięcznego terminu. e) tymczasowego dostarczania Produktu leczniczego w jednostkowych opakowaniach o pojemności stanowiącej wielokrotność dawki określonej w ofercie Wykonawcy w przypadku braku dostępności na rynku produktu leczniczego w zaoferowanej dawce. Zmiana taka uważane jest za nieistotną zmianę umowy niewymagającą pisemnego aneksu jedynie w przypadku gdy zachowane są wszystkie, następujące warunki: - zmiana wielkości opakowań następuje jednocześnie z proporcjonalną zmianą ceny oraz - wartość brutto umowy w części odnoszącej się do Produktu leczniczego, którego dotyczy zmiana nie ulega zmianie. f) zmiany cen Produktów leczniczych wynikającej z wprowadzenia w trybie przewidzianym prawem zmian dotyczących urzędowych cen zbytu leków. Zmiany takie mogą dotyczyć podwyższenia ceny, obniżenia ceny, wprowadzenia ceny urzędowej na dany lek lub zniesienia urzędowej ceny zbytu dla danego leku. W takim przypadku strony zawrą pisemny aneks do umowy określający nowe ceny Produktów leczniczych uwzględniający zmiany urzędowych cen zbytu leków. Aneks będzie obowiązywał od chwili od której wejdzie w życie zmiana dotycząca urzędowej ceny zbytu danego leku. W przypadku gdy w terminie dwóch tygodni od daty obwieszczenia zmiany dotyczącej urzędowej ceny zbytu leku strony nie osiągną porozumienia w zakresie treści takiego aneksu Zamawiający ma prawo rozwiązać ze skutkiem natychmiastowym umowę w części dotyczącej dostawy Produktu leczniczego, którego dotyczy zmiana urzędowej ceny zbytu.

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: www.klinika.katowice.pl

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr5 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul.Ceglana 35 40-952 Katowice.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 25.07.2013 godzina 10:00, miejsce: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr5 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul.Ceglana 35 40-952 Katowice - sekretariat pokój 154.

IV.4.5) Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia: nie

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA: Kwas lewofolinowy i fluorouracyl.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Kwas lewofolinowy i fluorouracyl- wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w zał. 4.1 siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 3.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 2 NAZWA: Bleomycyna.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Bleomycyna - wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w zał. 4.2 siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 3.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 3 NAZWA: Kapecytabina.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Kapecytabina - wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w zał. 4.3siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 3.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 4 NAZWA: Karboplatyna.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Karboplatyna- wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w zał. 4.4 siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 3.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 5 NAZWA: Cisplatyna i oksaliplatyna.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Cisplatyna i oksaliplatyna-wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w zał. 4.5siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 3.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 6 NAZWA: Cyclofosfamid.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Cyclofosfamid- wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w zał. 4.6siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 3.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 7 NAZWA: Dakarbazyna.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dakarbazyna- wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w zał. 4.7siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 3.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 8 NAZWA: Docetaksel.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Docetaksel-wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w zał. 4.8siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 3.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 9 NAZWA: Doksorubicyna.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Doksorubicyna-wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w zał. 4.9siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 3.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 10 NAZWA: Doksorubicyna liposomalna pegylowana.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Doksorubicyna liposomalna pegylowana-wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w zał. 4.10siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 3.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 11 NAZWA: Epirubicyna.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Epirubicyna -wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w zał. 4.11 siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 3.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 12 NAZWA: Etopozyd.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Etopozyd -wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w zał. 4.12 siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 3.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 13 NAZWA: Filgastrym.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Filgastrym-wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w zał. 4.13 siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 3.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 14 NAZWA: Fulwestrant.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Fulwestrant-wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w zał. 4.14 siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 3.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 15 NAZWA: Gemcytabina.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Gemcytabina - wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w zał. 4.15 siwz.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 3.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 16 NAZWA: Ifosfamid.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Ifosfamid - wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w zał. 4.16 siwz.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 3.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 17 NAZWA: Irynotekan.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Irynotekan - wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w zał. 4.17 siwz.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 3.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 18 NAZWA: Mesna.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Mesna - wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w zał. 4.18 siwz.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 3.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 19 NAZWA: Mitomycyna.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Mitomycyna - wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w zał. 4.19siwz.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 3.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 20 NAZWA: Paklitaksel.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Paklitaksel - wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w zał. 4.20siwz.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 3.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 21 NAZWA: Pegfilgastrym.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pegfilgastrym - wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w zał. 4.21siwz.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 3.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 22 NAZWA: Pemetreksed.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pemetreksed-wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w zał. 4.22siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 3.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 23 NAZWA: Topotekan.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Topotekan-wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w zał. 4.23siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 3.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 24 NAZWA: Winblastyna.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Winblastyna-wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w zał. 4.24siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 3.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 25 NAZWA: Winkrystyna.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Winkrystyna-wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w zał. 4.25siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 3.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 26 NAZWA: Winorelbina.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Winorelbina-wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w zał. 4.26siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 3.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 27 NAZWA: Winorelbina.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Winorelbina-wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w zał. 4.27siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 3.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 28 NAZWA: Aprepitant.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Aprepitant-wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w zał. 4.28siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 3.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 29 NAZWA: Leki różne.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Leki różne-wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w zał. 4.29siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 3.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 30 NAZWA: Enoksaparyna.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Enoksaparyna -wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w zał. 4.30siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 3.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 31 NAZWA: Płyny infuzyjne.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Płyny infuzyjne-wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w zał. 4.31siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 3.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.