

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:161340-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Kamienna Góra: Produkty farmaceutyczne  
2020/S 068-161340**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**

**Wyniki postępowania**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. J. Korczaka 1

Miejscowość: Kamienna Góra

Kod NUTS: PL515

Kod pocztowy: 58-400

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Łukasz Sławiński – w zakresie procedury zamówienia

E-mail: [przetargi@dcr.org.pl](mailto:przetargi@dcr.org.pl)

Tel.: +48 756459600

Faks: +48 756459601

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.dcr.org.pl/>

Adres profilu nabywcy: <https://www.platformazakupowa.pl/pn/dcr>

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

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: podmiot leczniczy

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawa leków różnych dla Dolnośląskiego Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o. w Kamiennej Górze

Numer referencyjny: PNG/1/07/2019

**II.1.2) Główny kod CPV**

33600000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków różnych dla Dolnośląskiego Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o. w Kamiennej Górze. 2. Nazwy międzynarodowe, dawki oraz ilość przedmiotu zamówienia określają formularze asortymentowo-cenowe stanowiące załączniki do Formularza oferty. 3. Termin ważności dostarczonych leków nie może być krótszy niż 12 m-cy liczone od daty ich otrzymania przez Zamawiającego. Leki z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego. 4. Wykonawca jest zobowiązany do dostawy przedmiotu zamówienia wraz z informacją (ulotką) zgodnie z obowiązującym w tym zakresie prawem.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

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

Wartość bez VAT: 1 134 817.07 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ropinirol 2 mg  
Część nr: 501

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ropinirol 2 mg x 21 tabl. powł. - 10 op.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 5,90 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ropinirol 5 mg  
Część nr: 502

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Ropinirol 5 mg x 21 tabl. - 10 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 16,10 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Ropinirol SR 4 mg  
Część nr: 503
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Ropinirol SR 4 mg x 28 tabl. o przedł. uwaln. - 10 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 14,40 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Ropinirol SR 8 mg  
Część nr: 504
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Ropinirol SR 8 mg x 28 tabl. o przedł. uwaln. - 10 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 29,20 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Ropivacaini hydrochlor  
Część nr: 505
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Ropivacaini hydrochlor 5 mg/ml amp. 10 ml x 5 amp. - 20 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 25,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Sachol żel stomatolog. 10 g  
Część nr: 506
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sachol żel stomatolog. 10 g - 6 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 3,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Sal Ems  
Część nr: 507
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sal Ems x 40 tabl. mus. - 4 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 0,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Salbutamol 0,5 mg/1 ml  
Część nr: 508
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Salbutamol 0,5 mg/1 ml x 10 amp. - 10 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 4,40 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Salbutamol 100 mcg/d. aerozol wziewny (200 dawek)  
Część nr: 509
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Salbutamol 100 mcg/d. aerozol wziewny (200 dawek) - 4 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 1,10 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Salmeterol - Dysk 50 mcg/dawkę (60 dawek)  
Część nr: 510
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Salmeterol - Dysk 50 mcg/dawkę (60 dawek) - 4 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 7,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Sebidin tabl. dss.  
Część nr: 511
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sebidin tabl. dss. x 20 tabl. - 100 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 25,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Sertraline  
Część nr: 512
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sertraline 50 mg x 28 tabl. - 200 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 39,50 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Sevoflurane  
Część nr: 513
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sevoflurane 250 ml fl. płyn wziewny - 40 szt.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 984,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Simvastatin  
Część nr: 514
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA



- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Simvastatin 20 mg x 28 tabl. powl. - 40 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 1,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Sirupus Althaeae 125 g fl.  
Część nr: 515
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sirupus Althaeae 125 g fl. - 200 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 12,50 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Sodium tetraborate + Glycerinum - 20 % roztwór fl. 10 g  
Część nr: 516
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sodium tetraborate + Glycerinum - 20 % roztwór fl. 10 g - 40 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 0,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Solcoseryl maść 20 g  
Część nr: 517
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Solcoseryl maść 20 g - 40 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 15,10 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Solcoseryl żel 20 g  
Część nr: 518
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Solcoseryl żel 20 g - 40 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 16,40 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Solutio Ringeri płyn 250 ml fl.  
Część nr: 519
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Solutio Ringeri płyn 250 ml fl. - 80 szt.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 5,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Solutio Ringeri płyn 500 ml fl.  
Część nr: 520
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Solutio Ringeri płyn 500 ml fl. - 6 000 szt.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 394,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Sotalol 40 mg  
Część nr: 521
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sotalol 40 mg x 60 tabl. - 10 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 2,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Sotalol 80 mg  
Część nr: 522
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sotalol 80 mg x 30 tabl. - 60 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 13,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Spiramycin  
Część nr: 523
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Spiramycin 3 mj.m. x 10 tabl. powl. - 20 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 11,10 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Spiritus Salicylatus 2 % 800 g fl.  
Część nr: 524
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Spiritus Salicylatus 2 % 800 g fl. - 40 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 8,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Spiritus Salicylatus 2 % fl 4 kg  
Część nr: 525
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Spiritus Salicylatus 2 % fl 4 kg - 10 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 11,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Spironolacton tabl. 100 mg  
Część nr: 526
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Spironolacton tabl. 100 mg x 20 tabl. powł. - 20 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 7,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Spironolacton tabl. 25 mg  
Część nr: 527
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Spironolacton tabl. 25 mg x 100 tabl. - 40 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 15,20 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Streptomycin  
Część nr: 528
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Streptomycin 1 g inj. fiol. s. subst. - 40 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 13,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Sudocrem krem 400 g  
Część nr: 529
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sudocrem krem 400 g - 60 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 67,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Sufentanil  
Część nr: 530
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA



- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sufentanil 5 mcg/ml - 10 ml x 5 amp. - 240 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 406,50 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Sugammadex  
Część nr: 531
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sugammadex 100 mg/ml fiol 2 ml x 10 fiol. - 6 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 874,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Sulfacetamide 10 % krople do oczu 0,5 ml  
Część nr: 532
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sulfacetamide 10 % krople do oczu 0,5 ml x 12 poj. - 80 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 14,50 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Sulfasalazin-EN  
Część nr: 533
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sulfasalazin-EN tabl. 500 mg x 100 tabl. - 60 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 76,70 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Sulfathiazolum argentum  
Część nr: 534
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sulfathiazolum argentum 20 mg/g krem 40 g tuby - 140 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 117,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Sulodexidum  
Część nr: 535
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sulodexidum 250 j. 50 kaps - 40 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 102,20 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Sulpiridum  
Część nr: 536
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sulpiridum 50 mg, kapsułki, 24 szt. - 120 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 14,10 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Suppositoria Glyceroli 1 g  
Część nr: 537
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Suppositoria Glyceroli 1 g x 10 czop. - 240 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 13,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Suppositoria Glyceroli 2g  
Część nr: 538
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Suppositoria Glyceroli 2g x 10 czop. - 20 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 1,20 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Suxamethonium chloride  
Część nr: 539
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Suxamethonium chloride fiol. 200 mg x 10 fiol. - 40 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 100,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Sylimarol 70 mg  
Część nr: 540
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sylimarol 70 mg x 30 tabl. draż. - 20 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 3,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Talcum pulv. 500 g  
Część nr: 541
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Talcum pulv. 500 g - 30 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 10,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Tamsulosinum hydrochl. 0,4 mg  
Część nr: 542
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Tamsulosinum hydrochl. 0,4 mg x 30 tabl. o zmod. uw. - 30 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 10,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Telmisartanum  
Część nr: 543
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Telmisartanum 40 mg, tabl 28 szt. - 60 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 25,10 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Terazosin  
Część nr: 544
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Terazosin 2 mg x 30 tabl. - 10 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 5,20 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Terlipressin  
Część nr: 545
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Terlipressin 1 mg/8,5 ml roztw. do wstrzyk. x 5 amp. - 4 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 61,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Theophylline retard tabl. 150 mg  
Część nr: 546
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA



- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Theophylline retard tabl. 150 mg x 50 tabl. o prz. uw. - 80 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 15,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Theophylline retard tabl. 300 mg  
Część nr: 547
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Theophylline retard tabl. 300 mg x 50 tabl. o prz. uw. - 40 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 10,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Theophyllinum  
Część nr: 548
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Theophyllum 20 mg/ml x 5 amp. - 10 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 5,50 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Thiamazole 10 mg  
Część nr: 549
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Thiamazole 10 mg x 50 tabl. - 10 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 4,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Thiamazole tabl. 5 mg  
Część nr: 550
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Thiamazole tabl. 5 mg x 50 tabl. - 10 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 4,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Thiamine - Vit. B1 amp. 0,025 g/1 ml  
Część nr: 551
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Thiamine - Vit. B1 amp. 0,025 g/1 ml x 10 amp. - 40 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 28,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Thiamine amp. 100 mg/2 ml  
Część nr: 552
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Thiamine amp. 100 mg/2 ml x 5 amp - 600 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 289,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Thietylperazine amp. 6,5 mg/ml -1 ml  
Część nr: 553
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Thietylperazine amp. 6,5 mg/ml -1 ml x 5 amp. - 4 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 1,10 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Thietylperazine czopki 6,5 mg  
Część nr: 554
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Thietylperazine czopki 6,5 mg x 6 szt. - 20 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 5,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Thietylperazine draż. 6,5 mg  
Część nr: 555
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Thietylperazine draż. 6,5 mg x 50 draż. - 6 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 3,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Thiocodin  
Część nr: 556
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Thiocodin x 10 tabl. - 80 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 26,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Tialorid 5 mg + 50 mg  
Część nr: 557
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Tialorid 5 mg + 50 mg x 50 tabl. - 10 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 1,70 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Tialorid mite 2,5 mg + 25 mg  
Część nr: 558
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Tialorid mite 2,5 mg + 25 mg x 50 tabl. - 10 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 1,50 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Tianeptinum natricum  
Część nr: 559
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Tianeptinum natricum 12,5 mg x 90 tabl. - 80 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 23,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Timonac  
Część nr: 560
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Timonacic 100 mg x 100 tabl. - 4 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 7,50 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Tizanidine hydrochlor. tabl. 4 mg  
Część nr: 561
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Tizanidine hydrochlor. tabl. 4 mg x 30 tabl. - 400 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 209,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Tizanidine MR 6 mg  
Część nr: 562
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA



- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Tizanidine MR 6 mg x 30 kaps. tw. - 10 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 13,70 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Tolperisone hydrochl. tabl. 50 mg  
Część nr: 563
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Tolperisone hydrochl. tabl. 50 mg x 30 tabl. powl. - 20 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 3,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Tolperisone hydrochl. tabl. powl. 150 mg Forte  
Część nr: 564
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Tolperisone hydrochl. tabl. powl. 150 mg Forte x 30 tabl. - 60 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 23,20 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Topiramát 50 mg  
Część nr: 565
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Topiramát 50 mg x 28 tabl. - 10 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 1,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Torasemid 10 mg  
Część nr: 566
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Torasemid 10 mg x 30 tabl. - 60 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 26,20 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Torasemid 5 mg  
Część nr: 567
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Torasemid 5 mg x 30 tabl. - 20 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 7,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Tracutil  
Część nr: 568
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Tracutil amp. 10 ml x 5 amp. - 4 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 18,50 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Tramadol amp. 100 mg/2 ml  
Część nr: 569
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Tramadol amp. 100 mg/2 ml x 5 amp. - 1 000 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 183,70 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Tramadol amp. 50 mg/1 ml  
Część nr: 570
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Tramadol amp. 50 mg/1 ml x 5 amp. - 160 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 20,40 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Tramadol h/chl. 75 mg + Paracetamol 650 mgSR  
Część nr: 571
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Tramadol h/chl. 75 mg + Paracetamol 650 mgSR x 30 t. op. uw. - 300 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 162,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Tramadol h/chl. 75 mg + Paracetamol 650 mg  
Część nr: 572
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Tramadol h/chl. 75 mg + Paracetamol 650 mg x 60 tabl. - 120 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 57,50 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Tramadol kaps. 50 mg  
Część nr: 573
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Tramadol kaps. 50 mg x 20 kaps. - 600 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 117,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Tramadol krople 100 mg/1 ml - 96 ml  
Część nr: 574
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Tramadol krople 100 mg/1 ml - 96 ml - 20 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 21,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Tramadol krople 100 mg/1 ml - 10 ml  
Część nr: 575
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Tramadol krople 100 mg/1 ml - 10 ml - 20 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 3,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Tramadol retard kaps. 100 mg  
Część nr: 576
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Tramadol retard kaps. 100 mg x 30 kaps. - 60 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 31,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Tramadoli hydrochl. 37,5 mg + Paracetamolium 325 mg  
Część nr: 577
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Tramadoli hydrochl. 37,5 mg + Paracetamolium 325 mg x 60 tabl. powl. - 500 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 91,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Tramadol + Dexketoprofenum 75 mg + 25 mg  
Część nr: 578
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA



- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Tramadol + Dexketoprofenum 75 mg + 25 mg, 20 tabl. - 100 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 97,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Tranexamid  
Część nr: 579
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Tranexamid acid 500 mg/5 ml i.v x 5 amp. - 80 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 18,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Trilac  
Część nr: 580
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Trilac kaps. x 20 kaps. - 40 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 20,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Trimebutin  
Część nr: 581
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Trimebutin maleas 100 mg x 30 tabl. powl. - 6 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 0,50 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Trimetazidinum dihydrochl. MR 35 mg  
Część nr: 582
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Trimetazidinum dihydrochl. MR 35 mg x 90 tabl. o zmod. uw. - 40 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 15,50 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Urapidil  
Część nr: 583
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Urapidil amp. 0,025 g/5 ml roztw. do wstrzyk. x 5 amp. - 40 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 44,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Urosept  
Część nr: 584
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Urosept x 60 draż. - 120 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 50,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Vaccinum tetani adsorbatumT  
Część nr: 585
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Vaccinum tetani adsorbatumT 40 j.m./0,5 ml x 1 amp. - 120 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 47,20 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Valproic acid 300 mg  
Część nr: 586
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Valproic acid 300 mg x 30 tabl. o prz. uw. - 30 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 8,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Valproic acid 500 mg  
Część nr: 587
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Valproic acid 500 mg x 30 tabl. o prz. uw. - 20 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 7,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Valsartan 160 mg  
Część nr: 588
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Valsartan 160 mg x 28 tabl. powł. - 20 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 6,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Valsartan 80 mg  
Część nr: 589
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Valsartan 80 mg x 28 tabl. powł. - 120 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 23,40 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Valsartan HCT160 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg  
Część nr: 590
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Valsartan HCT160 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg x 28 t.pow. - 20 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 11,10 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Valsartan HCT160 mg + Hydrochlorothiazid 25 mg  
Część nr: 591
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Valsartan HCT160 mg + Hydrochlorothiazid 25 mg x 14 t.pow. - 80 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 22,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Vancomycin fiol. 1 g  
Część nr: 592
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Vancomycin fiol. 1 g - 240 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 77,70 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Vecuronium bromide  
Część nr: 593
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Vecuronium bromide amp. 4 mg s. subst. + rozp. 1 ml x 10 amp. -12 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 47,70 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Venescin forte  
Część nr: 594
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA



- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Venescin forte x 30 tabl. - 40 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 16,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Venescin  
Część nr: 595
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Venescin x 30 draż - 1 000 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 200,50 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Venlafaxine ER  
Część nr: 596
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Venlafaxine ER 75 mg x 28 kaps. o przedł. uw. - 80 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 19,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Verapamil tabl. 120 mg  
Część nr: 597
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Verapamil tabl. 120 mg x 20 - 4 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 0,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Verapamil tabl. 40 mg  
Część nr: 598
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Verapamil tabl. 40 mg x 20 - 20 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 2,70 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Verapamil tabl. 80 mg  
Część nr: 599
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Verapamil tabl. 80 mg x 20 - 10 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 1,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Vinpocetine Forte 10 mg  
Część nr: 600
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Vinpocetine Forte 10 mg x 90 tabl. - 40 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 24,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Vinpocetine tabl. 5 mg  
Część nr: 601
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Vinpocetine tabl. 5 mg x 90 tabl. - 80 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 31,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Vitaminum B compositum  
Część nr: 602
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Vitaminum B compositum x 50 tabl. - 100 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 14,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Warfin 3 mg  
Część nr: 603
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Warfin 3 mg x 100 tabl. - 6 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 2,50 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Warfin 5 mg  
Część nr: 604
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Warfin 5 mg x 100 tabl. - 8 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 5,50 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zolpidemi tartras 10 mg  
Część nr: 605
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zolpidemi tartras 10 mg x 10 tabl. - 20 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 1,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Hydroksyetyloskrobi roztwór 6 % 500 ml fl.  
Część nr: 606
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Hydroksyetyloskrobi roztwór 6 % 500 ml fl. - 140 szt.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 107,50 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Ketoprofen kaps. 150 mg Duo  
Część nr: 607
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Ketoprofen kaps. 150 mg Duo x 30 kaps. o przedł. uwal. - 20 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 5,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Ethanol 70 % 800 g  
Część nr: 608
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Ethanol 70 % 800 g - 60 szt.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 493,00 zł.

#### **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.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**
- IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**  
Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie
- IV.2) **Informacje administracyjne**
- IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**  
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2019/S 147-361318](#)
- IV.2.8) **Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**
- IV.2.9) **Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego**

#### **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie nr: 501

Część nr: 501

**Nazwa:**

Ropinirol 2 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

- V.2) **Udzielenie zamówienia**
- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
17/02/2020
- V.2.2) **Informacje o ofertach**  
Liczba otrzymanych ofert: 3  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie



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

Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77  
Miejscowość: Katowice  
Kod NUTS: PL22A  
Kod pocztowy: 40-431  
Państwo: Polska  
E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)  
Tel.: +48 322080625  
Faks: +48 322080785  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 183.60 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 150.50 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 502

**Część nr:** 502

**Nazwa:**

Ropinirol 5 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77  
Miejscowość: Katowice  
Kod NUTS: PL22A  
Kod pocztowy: 40-431  
Państwo: Polska  
E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)  
Tel.: +48 322080625  
Faks: +48 322080785  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 497.30 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 376.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 503

**Część nr:** 503

**Nazwa:**

Ropinirol SR 4 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)

Tel.: +48 322080625

Faks: +48 322080785

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 446.60 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 238.90 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 504

**Część nr:** 504

**Nazwa:**

Ropinirol SR 8 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)

Tel.: +48 322080625

Faks: +48 322080785

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 903.30 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 526.60 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 505

**Część nr:** 505

**Nazwa:**

Ropivacaini hydrochlor

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm: Urtica Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (Lider) i PGF S.A.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514  
Kod pocztowy: 54-613  
Państwo: Polska  
E-mail: [przetargi@urtica.pl](mailto:przetargi@urtica.pl)  
Tel.: +48 717826600  
Faks: +48 717826643  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna Spółka Akcyjna  
Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3  
Miejscowość: Łódź  
Kod NUTS: PL71  
Kod pocztowy: 91-342  
Państwo: Polska  
Tel.: +48 717826600  
Faks: +48 717826643  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 800.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 702.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 506

**Część nr:** 506

**Nazwa:**

Sachol żel stomatolog. 10 g

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77  
Miejscowość: Katowice  
Kod NUTS: PL22A  
Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska  
E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)  
Tel.: +48 322080625  
Faks: +48 322080785  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 93.12 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 93.48 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 507

**Część nr:** 507

**Nazwa:**

Sal Ems

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm: Urtica Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (Lider) i PGF S.A.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@urtica.pl](mailto:przetargi@urtica.pl)

Tel.: +48 717826600

Faks: +48 717826643

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna Spółka Akcyjna

Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL71

Kod pocztowy: 91-342

Państwo: Polska

Tel.: +48 717826600  
Faks: +48 717826643  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 25.28 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 30.04 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 508

**Część nr:** 508

**Nazwa:**

Salbutamol 0,5 mg/1 ml

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)

Tel.: +48 322080625

Faks: +48 322080785

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 137.70 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 162.80 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 509

**Część nr:** 509

**Nazwa:**

Salbutamol 100 mcg/d. aerozol wziewny (200 dawek)  
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)

Tel.: +48 322080625

Faks: +48 322080785

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 34.04 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 28.92 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 510

**Część nr:** 510

**Nazwa:**

Salmeterol - Dysk 50 mcg/dawkę (60 dawek)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm: Urtica Spółka z ograniczona odpowiedzialnością (Lider) i PGF S.A.  
Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120  
Miejscowość: Wrocław  
Kod NUTS: PL514  
Kod pocztowy: 54-613  
Państwo: Polska  
E-mail: [przetargi@urtica.pl](mailto:przetargi@urtica.pl)  
Tel.: +48 717826600  
Faks: +48 717826643  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna Spółka Akcyjna  
Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3  
Miejscowość: Łódź  
Kod NUTS: PL71  
Kod pocztowy: 91-342  
Państwo: Polska  
Tel.: +48 322080625  
Faks: +48 322080785  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 243.24 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 138.48 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 511

**Część nr:** 511

**Nazwa:**

Sebidin tabl. dss.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością



Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)

Tel.: +48 322080625

Faks: +48 322080785

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 772.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 832.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 512

**Część nr:** 512

**Nazwa:**

Sertraline

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm: Urtica Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (Lider) i PGF S.A.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@urtica.pl](mailto:przetargi@urtica.pl)

Tel.: +48 717826600

Faks: +48 717826643

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna Spółka Akcyjna

Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3

Miejscowość: Łódź  
Kod NUTS: PL71  
Kod pocztowy: 91-342  
Państwo: Polska  
Tel.: +48 717826600  
Faks: +48 717826643  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 222.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 622.71 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 513

**Część nr:** 513

**Nazwa:**

Sevoflurane

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 5

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 5

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: NEUCA Spółka Akcyjna

Adres pocztowy: ul. Szosa Bydgoska 58

Miejscowość: Toruń

Kod NUTS: PL613

Kod pocztowy: 87-100

Państwo: Polska

E-mail: [radoslaw.sobczak@neuca.pl](mailto:radoslaw.sobczak@neuca.pl)

Tel.: +48 327861655

Faks: +48 327339777

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 30 400.40 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 11 600.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 514

**Część nr:** 514

**Nazwa:**

Simvastatin

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Salus International Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Pułaskiego 9

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-273

Państwo: Polska

E-mail: [e.gieruszka@salusint.com.pl](mailto:e.gieruszka@salusint.com.pl)

Tel.: +48 32788576

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 50.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 60.80 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 515

**Część nr:** 515

**Nazwa:**

Sirupus Althaeae 125 g fl.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Salus International Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
Adres pocztowy: ul. Pułaskiego 9  
Miejscowość: Katowice  
Kod NUTS: PL22A  
Kod pocztowy: 40-273  
Państwo: Polska  
E-mail: [e.gieruszka@salusint.com.pl](mailto:e.gieruszka@salusint.com.pl)  
Tel.: +48 327885576  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 386.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 382.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 516

**Część nr:** 516

**Nazwa:**

Sodium tetraborate + Glycerinum - 20 % roztwór fl. 10 g

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 517

**Część nr:** 517

**Nazwa:**

Solcoseryl maść 20 g

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)

Tel.: +48 322080625

Faks: +48 322080785

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 466.80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 586.80 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 518

**Część nr:** 518

**Nazwa:**

Solcoseryl żel 20 g

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)

Tel.: +48 322080625

Faks: +48 322080785

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 506.80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 586.80 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 519

**Część nr:** 519

**Nazwa:**

Solutio Ringeri płyn 250 ml fl.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Bialmed Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48 lok. 35

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL91

Kod pocztowy: 02-546

Państwo: Polska

E-mail: [dzp@bialmed.pl](mailto:dzp@bialmed.pl)

Tel.: +48 874241170

Faks: +48 874241185

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 155.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 165.60 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 520

**Część nr:** 520

**Nazwa:**

Solutio Ringeri płyn 500 ml fl.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
17/02/2020
- V.2.2) **Informacje o ofertach**  
Liczba otrzymanych ofert: 2  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**  
Oficjalna nazwa: Aesculap Chifa Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
Adres pocztowy: ul. Tysiąclecia 14  
Miejscowość: Nowy Tomyśl  
Kod NUTS: PL418  
Kod pocztowy: 64-300  
Państwo: Polska  
E-mail: [acp\\_zamowienia.publiczne@bbraun.com](mailto:acp_zamowienia.publiczne@bbraun.com)  
Tel.: +48 614420364  
Faks: +48 614422880  
Wykonawcą jest MŚP: nie
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**  
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 12 180.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 11 820.00 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 521

**Część nr:** 521

**Nazwa:**

Sotalol 40 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
17/02/2020
- V.2.2) **Informacje o ofertach**  
Liczba otrzymanych ofert: 2  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**  
Oficjalna nazwa: Sanofi Aventis Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
Adres pocztowy: ul. Bonifraterska 17

Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL911  
Kod pocztowy: 00-203  
Państwo: Polska  
E-mail: [dzial.przetargow@sanofi.com](mailto:dzial.przetargow@sanofi.com)  
Tel.: +48 222800759  
Faks: +48 222800605  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 71.60 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 50.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 522

**Część nr:** 522

**Nazwa:**

Sotalol 80 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Sanofi Aventis Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Bonifraterska 17

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911

Kod pocztowy: 00-203

Państwo: Polska

E-mail: [dzial.przetargow@sanofi.com](mailto:dzial.przetargow@sanofi.com)

Tel.: +48 222800759

Faks: +48 222800605

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 411.60 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 400.00 PLN

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



**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 523

**Część nr:** 523

**Nazwa:**

Spiramycin

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Sanofi Aventis Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Bonifraterska 17

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911

Kod pocztowy: 00-203

Państwo: Polska

E-mail: [dzial.przetargow@sanofi.com](mailto:dzial.przetargow@sanofi.com)

Tel.: +48 222800759

Faks: +48 222800605

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 344.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 342.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 524

**Część nr:** 524

**Nazwa:**

Spiritus Salicylatus 2 % 800 g fl.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm: Urtica Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (Lider) i PGF S.A.  
Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120  
Miejscowość: Wrocław  
Kod NUTS: PL514  
Kod pocztowy: 54-613  
Państwo: Polska  
E-mail: [przetargi@urtica.pl](mailto:przetargi@urtica.pl)  
Tel.: +48 717826600  
Faks: +48 717826643  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna Spółka Akcyjna  
Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3  
Miejscowość: Łódź  
Kod NUTS: PL71  
Kod pocztowy: 91-342  
Państwo: Polska  
Tel.: +48 717826600  
Faks: +48 717826643  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 277.60 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 343.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 525

**Część nr:** 525

**Nazwa:**

Spiritus Salicylatus 2 % fl 4 kg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 526

**Część nr:** 526

**Nazwa:**

Spironolacton tabl. 100 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)

Tel.: +48 322080625

Faks: +48 322080785

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 234.60 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 114.60 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 527

**Część nr:** 527

**Nazwa:**

Spironolacton tabl. 25 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)

Tel.: +48 322080625

Faks: +48 322080785

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 469.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 308.80 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 528

**Część nr:** 528

**Nazwa:**

Streptomycin

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm: Urtica Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (Lider) i PGF S.A.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@urtica.pl](mailto:przetargi@urtica.pl)

Tel.: +48 717826600

Faks: +48 717826643

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna Spółka Akcyjna  
Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3  
Miejscowość: Łódź  
Kod NUTS: PL71  
Kod pocztowy: 91-342  
Państwo: Polska  
Tel.: +48 717826600  
Faks: +48 717826643  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 402.80 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 392.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 529

**Część nr:** 529

**Nazwa:**

Sudocrem krem 400 g

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77  
Miejscowość: Katowice  
Kod NUTS: PL22A  
Kod pocztowy: 40-431  
Państwo: Polska  
E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)  
Tel.: +48 322080625  
Faks: +48 322080785  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 833.60 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 685.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 530

**Część nr:** 530

**Nazwa:**

Sufentanil

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm: Urtica Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (Lider) i PGF S.A.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@urtica.pl](mailto:przetargi@urtica.pl)

Tel.: +48 717826600

Faks: +48 717826643

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna Spółka Akcyjna

Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL71

Kod pocztowy: 91-342

Państwo: Polska

Tel.: +48 717826600

Faks: +48 717826643

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 12 547.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 12 444.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 531

**Część nr:** 531

**Nazwa:**

Sugammadex

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm: Urtica Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (Lider) i PGF S.A.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@urtica.pl](mailto:przetargi@urtica.pl)

Tel.: +48 717826600

Faks: +48 717826643

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna Spółka Akcyjna

Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL71

Kod pocztowy: 91-342

Państwo: Polska

Tel.: +48 717826600

Faks: +48 717826643

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 27 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 20 640.06 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 532

**Część nr:** 532

**Nazwa:**

Sulfacetamide 10 % krople do oczu 0,5 ml

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)

Tel.: +48 322080625

Faks: +48 322080785

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 448.80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 603.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 533

**Część nr:** 533

**Nazwa:**

Sulfasalazin-EN

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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



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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)

Tel.: +48 322080625

Faks: +48 322080785

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 367.60 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 531.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 534

**Część nr:** 534

**Nazwa:**

Sulfathiazolum argentum

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm: Urtica Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (Lider) i PGF S.A.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@urtica.pl](mailto:przetargi@urtica.pl)

Tel.: +48 717826600

Faks: +48 717826643  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna Spółka Akcyjna  
Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3  
Miejscowość: Łódź  
Kod NUTS: PL71  
Kod pocztowy: 91-342  
Państwo: Polska  
Tel.: +48 717826600  
Faks: +48 717826643  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 613.40 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 222.80 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 535

**Część nr:** 535

**Nazwa:**

Sulodexidum

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm: Urtica Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (Lider) i PGF S.A.  
Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120  
Miejscowość: Wrocław  
Kod NUTS: PL514  
Kod pocztowy: 54-613  
Państwo: Polska  
E-mail: [przetargi@urtica.pl](mailto:przetargi@urtica.pl)  
Tel.: +48 717826600  
Faks: +48 717826643  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna Spółka Akcyjna  
Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3  
Miejscowość: Łódź  
Kod NUTS: PL71  
Kod pocztowy: 91-342  
Państwo: Polska  
Tel.: +48 717826600  
Faks: +48 717826643  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 155.60 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 708.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 536

**Część nr:** 536

**Nazwa:**

Sulpiridum

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77  
Miejscowość: Katowice  
Kod NUTS: PL22A  
Kod pocztowy: 40-431  
Państwo: Polska  
E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)  
Tel.: +48 322080625  
Faks: +48 322080785  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 435.60 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 140.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 537

**Część nr:** 537

**Nazwa:**

Suppositoria Glyceroli 1 g

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)

Tel.: +48 322080625

Faks: +48 322080785

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 427.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 458.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 538

**Część nr:** 538

**Nazwa:**

Suppositoria Glyceroli 2g

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77  
Miejscowość: Katowice  
Kod NUTS: PL22A  
Kod pocztowy: 40-431  
Państwo: Polska  
E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)  
Tel.: +48 322080625  
Faks: +48 322080785  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 38.80 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 44.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 539

**Część nr:** 539

**Nazwa:**

Suxamethonium chloride

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: NEUCA Spółka Akcyjna  
Adres pocztowy: ul. Szosa Bydgoska 58  
Miejscowość: Toruń  
Kod NUTS: PL613

Kod pocztowy: 87-100  
Państwo: Polska  
E-mail: [radoslaw.sobczak@neuca.pl](mailto:radoslaw.sobczak@neuca.pl)  
Tel.: +48 327861655  
Faks: +48 327339777  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 116.80 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 040.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 540

**Część nr:** 540

**Nazwa:**

Sylimarol 70 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Salus International Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Pułaskiego 9

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-273

Państwo: Polska

E-mail: [e.gieruszka@salusint.com.pl](mailto:e.gieruszka@salusint.com.pl)

Tel.: +48 327885576

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 122.40 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 122.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 541

**Część nr:** 541

**Nazwa:**

Talcum pulv. 500 g

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 542

**Część nr:** 542

**Nazwa:**

Tamsulosinum hydrochl. 0,4 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)

Tel.: +48 322080625

Faks: +48 322080785

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 309.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 180.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 543

**Część nr:** 543

**Nazwa:**

Telmisartanum

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Egis Polska Dystrybucja Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Komitetu Obrony Robotników 45D

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL91

Kod pocztowy: 02-146

Państwo: Polska

E-mail: [marta.kujawa@egis.pl](mailto:marta.kujawa@egis.pl)

Tel.: +48 224179288

Faks: +48 224179190

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 777.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 423.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 544

**Część nr:** 544

**Nazwa:**

Terazosin

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie



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

Oficjalna nazwa: Salus International Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
Adres pocztowy: ul. Pułaskiego 9  
Miejscowość: Katowice  
Kod NUTS: PL22A  
Kod pocztowy: 40-273  
Państwo: Polska  
E-mail: [e.gieruszka@salusint.com.pl](mailto:e.gieruszka@salusint.com.pl)  
Tel.: +48 327885576  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 163.20 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 170.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 545

**Część nr:** 545

**Nazwa:**

Terlipressin

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Salus International Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
Adres pocztowy: ul. Pułaskiego 9  
Miejscowość: Katowice  
Kod NUTS: PL22A  
Kod pocztowy: 40-273  
Państwo: Polska  
E-mail: [e.gieruszka@salusint.com.pl](mailto:e.gieruszka@salusint.com.pl)  
Tel.: +48 327885576  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 907.56 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 207.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 546

**Część nr:** 546

**Nazwa:**

Theophylline retard tabl. 150 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)

Tel.: +48 322080625

Faks: +48 322080785

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 472.80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 467.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 547

**Część nr:** 547

**Nazwa:**

Theophylline retard tabl. 300 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77  
Miejscowość: Katowice  
Kod NUTS: PL22A  
Kod pocztowy: 40-431  
Państwo: Polska  
E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)  
Tel.: +48 322080625  
Faks: +48 322080785  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 318.40 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 202.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 548

**Część nr:** 548

**Nazwa:**

Theophyllinum

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm: Urtica Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (Lider) i PGF S.A.  
Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120  
Miejscowość: Wrocław  
Kod NUTS: PL514  
Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska  
E-mail: [przetargi@urtica.pl](mailto:przetargi@urtica.pl)  
Tel.: +48 717826600  
Faks: +48 717826643  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna Spółka Akcyjna  
Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3  
Miejscowość: Łódź  
Kod NUTS: PL71  
Kod pocztowy: 91-342  
Państwo: Polska  
Tel.: +48 717826600  
Faks: +48 717826643  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 170.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 179.90 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 549

**Część nr:** 549

**Nazwa:**

Thiamazole 10 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm: Urtica Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (Lider) i PGF S.A.  
Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120  
Miejscowość: Wrocław  
Kod NUTS: PL514  
Kod pocztowy: 54-613  
Państwo: Polska  
E-mail: [przetargi@urtica.pl](mailto:przetargi@urtica.pl)

Tel.: +48 717826600  
Faks: +48 717826643  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna Spółka Akcyjna  
Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3  
Miejscowość: Łódź  
Kod NUTS: PL71  
Kod pocztowy: 91-342  
Państwo: Polska  
Tel.: +48 717826600  
Faks: +48 717826643  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 143.80 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 166.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 550

**Część nr:** 550

**Nazwa:**

Thiamazole tabl. 5 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Salus International Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
Adres pocztowy: ul. Pułaskiego 9  
Miejscowość: Katowice  
Kod NUTS: PL22A  
Kod pocztowy: 40-273  
Państwo: Polska  
E-mail: [e.gieruszka@salusint.com.pl](mailto:e.gieruszka@salusint.com.pl)  
Tel.: +48 327885576  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 135.60 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 73.50 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 551

**Część nr:** 551

**Nazwa:**

Thiamine - Vit. B1 amp. 0,025 g/1 ml

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: GENESIS PHARM M. Matejczyk, C. Stańczak, J. Zwoliński Spółka jawna

Adres pocztowy: ul. Obywatelska 128/152

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL71

Kod pocztowy: 94-104

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@genesiscpharm.eu](mailto:przetargi@genesiscpharm.eu)

Tel.: +48 502116635

Faks: +48 427159904

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 884.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 200.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 552

**Część nr:** 552

**Nazwa:**

Thiamine amp. 100 mg/2 ml

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
17/02/2020
- V.2.2) **Informacje o ofertach**  
Liczba otrzymanych ofert: 2  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**  
Oficjalna nazwa: OPTIFARMA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa  
Adres pocztowy: ul. Sokołowska 14  
Miejscowość: Sokołów  
Kod NUTS: PL913  
Kod pocztowy: 05-806  
Państwo: Polska  
E-mail: [przetargi@optifarma.com](mailto:przetargi@optifarma.com)  
Tel.: +48 222252690/ +48 222252691  
Faks: +48 222501529  
Wykonawcą jest MŚP: nie
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**  
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 8 946.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 776.00 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 553

**Część nr:** 553

**Nazwa:**

Thietylperazine amp. 6,5 mg/ml -1 ml

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
17/02/2020
- V.2.2) **Informacje o ofertach**  
Liczba otrzymanych ofert: 3  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**  
Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77

Miejscowość: Katowice  
Kod NUTS: PL22A  
Kod pocztowy: 40-431  
Państwo: Polska  
E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)  
Tel.: +48 3222080625  
Faks: +48 3222080785  
Wykonawcą jest MŚP: nie

- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**  
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 35.16 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 73.56 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 554

**Część nr:** 554

**Nazwa:**

Thietylperazine czopki 6,5 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

- V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

- V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)

Tel.: +48 322080625

Faks: +48 322080785

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 179.60 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 169.80 PLN

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



**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 555

**Część nr:** 555

**Nazwa:**

Thietylperazine draż. 6,5 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2) Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

**V.2.2) Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)

Tel.: +48 322080625

Faks: +48 322080785

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 104.64 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 102.54 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 556

**Część nr:** 556

**Nazwa:**

Thiocodin

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2) Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

**V.2.2) Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Salus International Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
Adres pocztowy: ul. Pułaskiego 9  
Miejscowość: Katowice  
Kod NUTS: PL22A  
Kod pocztowy: 40-273  
Państwo: Polska  
E-mail: [e.gieruszka@salusint.com.pl](mailto:e.gieruszka@salusint.com.pl)  
Tel.: +48 327885576  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 830.40 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 447.50 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 557

**Część nr:** 557

**Nazwa:**

Tialorid 5 mg + 50 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77  
Miejscowość: Katowice  
Kod NUTS: PL22A  
Kod pocztowy: 40-431  
Państwo: Polska  
E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)

Tel.: +48 322080625  
Faks: +48 322080785  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 52.80 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 52.10 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 558

**Część nr:** 558

**Nazwa:**

Tialorid mite 2,5 mg + 25 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)

Tel.: +48 322080625

Faks: +48 322080785

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 49.10 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 48.30 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 559

**Część nr:** 559

**Nazwa:**

Tianeptinum natricum

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Servier Polska Services Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Jana Kazimierza 10

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL91

Kod pocztowy: 01-248

Państwo: Polska

E-mail: [zamowienia.szpitale@servier.com](mailto:zamowienia.szpitale@servier.com)

Tel.: +48 225949042

Faks: +48 225949015

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 720.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 522.60 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 560

**Część nr:** 560

**Nazwa:**

Timonacic

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77  
Miejscowość: Katowice  
Kod NUTS: PL22A  
Kod pocztowy: 40-431  
Państwo: Polska  
E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)  
Tel.: +48 322080625  
Faks: +48 322080785  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 234.24 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 245.24 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 561

**Część nr:** 561

**Nazwa:**

Tizanidine hydrochlor. tabl. 4 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm: Urtica Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (Lider) i PGF S.A.  
Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120  
Miejscowość: Wrocław  
Kod NUTS: PL514  
Kod pocztowy: 54-613  
Państwo: Polska  
E-mail: [przetargi@urtica.pl](mailto:przetargi@urtica.pl)  
Tel.: +48 717826600  
Faks: +48 717826643  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna Spółka Akcyjna  
Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3  
Miejscowość: Łódź  
Kod NUTS: PL71  
Kod pocztowy: 91-342  
Państwo: Polska  
Tel.: +48 717826600  
Faks: +48 717826643  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 6 476.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 212.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 562

**Część nr:** 562

**Nazwa:**

Tizanidine MR 6 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm: Urtica Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (Lider) i PGF S.A.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@urtica.pl](mailto:przetargi@urtica.pl)

Tel.: +48 717826600

Faks: +48 717826643

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna Spółka Akcyjna

Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3

Miejscowość: Łódź  
Kod NUTS: PL71  
Kod pocztowy: 91-342  
Państwo: Polska  
Tel.: +48 717826600  
Faks: +48 717826643  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 425.70 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 421.80 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 563

**Część nr:** 563

**Nazwa:**

Tolperisone hydrochl. tabl. 50 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)

Tel.: +48 322080625

Faks: +48 322080785

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 120.40 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 120.60 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 564

**Część nr:** 564

**Nazwa:**

Tolperisone hydrochl. tabl. powl. 150 mg Forte

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Salus International Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Pułaskiego 9

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-273

Państwo: Polska

E-mail: [e.gieruszka@salusint.com.pl](mailto:e.gieruszka@salusint.com.pl)

Tel.: +48 327885576

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 718.80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 838.80 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 565

**Część nr:** 565

**Nazwa:**

Topiramate 50 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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



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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)

Tel.: +48 322080625

Faks: +48 322080785

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 61.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 47.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 566

**Część nr:** 566

**Nazwa:**

Torasemid 10 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: NEUCA Spółka Akcyjna

Adres pocztowy: ul. Szosa Bydgoska 58

Miejscowość: Toruń

Kod NUTS: PL613

Kod pocztowy: 87-100

Państwo: Polska

E-mail: [radoslaw.sobczak@neuca.pl](mailto:radoslaw.sobczak@neuca.pl)

Tel.: +48 327861655

Faks: +48 327339777

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 810.60 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 240.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 567

**Część nr:** 567

**Nazwa:**

Torasemid 5 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: NEUCA Spółka Akcyjna

Adres pocztowy: ul. ul. Szosa Bydgoska 58

Miejscowość: Toruń

Kod NUTS: PL613

Kod pocztowy: 87-100

Państwo: Polska

E-mail: [radoslaw.sobczak@neuca.pl](mailto:radoslaw.sobczak@neuca.pl)

Tel.: +48 327861655

Faks: +48 327339777

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 227.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 60.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 568

**Część nr:** 568

**Nazwa:**

Tracutil

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Aesculap Chifa Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Szosa Bydgoska 58

Miejscowość: Nowy Tomyśl

Kod NUTS: PL418

Kod pocztowy: 64-300

Państwo: Polska

E-mail: [radoslaw.sobczak@neuca.pl](mailto:radoslaw.sobczak@neuca.pl)

Tel.: +48 614420364

Faks: +48 614422880

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 571.16 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 104.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 569

**Część nr:** 569

**Nazwa:**

Tramadol amp. 100 mg/2 ml

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 5

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 5

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Salus International Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
Adres pocztowy: ul. Pułaskiego 9  
Miejscowość: Katowice  
Kod NUTS: PL22A  
Kod pocztowy: 40-273  
Państwo: Polska  
E-mail: [e.gieruszka@salusint.com.pl](mailto:e.gieruszka@salusint.com.pl)  
Tel.: +48 327885576  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 670.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 430.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 570

**Część nr:** 570

**Nazwa:**

Tramadol amp. 50 mg/1 ml

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 5

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 5

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Salus International Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Pułaskiego 9

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-273

Państwo: Polska

E-mail: [e.gieruszka@salusint.com.pl](mailto:e.gieruszka@salusint.com.pl)

Tel.: +48 327885576

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 630.40 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 582.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 571

**Część nr:** 571

**Nazwa:**

Tramadol h/chl. 75 mg + Paracetamol 650 mgSR

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2) Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

**V.2.2) Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)

Tel.: +48 322080625

Faks: +48 322080785

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 010.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 991.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 572

**Część nr:** 572

**Nazwa:**

Tramadol h/chl. 75 mg + Paracetamol 650 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2) Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

**V.2.2) Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm: Urtica Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością i PGF S.A.  
Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120  
Miejscowość: Wrocław  
Kod NUTS: PL514  
Kod pocztowy: 54-613  
Państwo: Polska  
E-mail: [przetargi@urtica.pl](mailto:przetargi@urtica.pl)  
Tel.: +48 717826600  
Faks: +48 717826643  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna Spółka Akcyjna  
Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3  
Miejscowość: Łódź  
Kod NUTS: PL71  
Kod pocztowy: 91-342  
Państwo: Polska  
Tel.: +48 717826600  
Faks: +48 717826643  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 774.80 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 495.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 573

**Część nr:** 573

**Nazwa:**

Tramadol kaps. 50 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 5  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 5

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: NEUCA Spółka Akcyjna

Adres pocztowy: ul. Szosa Bydgoska 58

Miejscowość: Toruń

Kod NUTS: PL613

Kod pocztowy: 87-100

Państwo: Polska

E-mail: [radoslaw.sobczak@neuca.pl](mailto:radoslaw.sobczak@neuca.pl)

Tel.: +48 327861655

Faks: +48 327339777

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 612.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 448.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 574

**Część nr:** 574

**Nazwa:**

Tramadol krople 100 mg/1 ml - 96 ml

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: NEUCA Spółka Akcyjna

Adres pocztowy: ul. Szosa Bydgoska 58

Miejscowość: Toruń

Kod NUTS: PL613

Kod pocztowy: 87-100

Państwo: Polska

E-mail: [radoslaw.sobczak@neuca.pl](mailto:radoslaw.sobczak@neuca.pl)

Tel.: +48 327861655

Faks: +48 327339777

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 659.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 640.60 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 575

**Część nr:** 575

**Nazwa:**

Tramadol krople 100 mg/1 ml - 10 ml

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm: Urtica Spółka z ograniczona odpowiedzialnością (Lider) i PGF S.A.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@urtica.pl](mailto:przetargi@urtica.pl)

Tel.: +48 717826600

Faks: +48 717826643

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna Spółka Akcyjna

Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL71

Kod pocztowy: 91-342

Państwo: Polska

Tel.: +48 717826600

Faks: +48 717826643

Wykonawcą jest MŚP: nie



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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 123.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 116.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 576

**Część nr:** 576

**Nazwa:**

Tramadol retard kaps. 100 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm: Urtica Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (Lider) i PGF S.A.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@urtica.pl](mailto:przetargi@urtica.pl)

Tel.: +48 717826600

Faks: +48 717826643

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna Spółka Akcyjna

Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL71

Kod pocztowy: 91-342

Państwo: Polska

Tel.: +48 717826600

Faks: +48 717826643

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 967.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 747.60 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 577

**Część nr:** 577

**Nazwa:**

Tramadoli hydrochl. 37,5 mg + Paracetamolium 325 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm: Urtica Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (Lider) i PGF S.A.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@urtica.pl](mailto:przetargi@urtica.pl)

Tel.: +48 717826600

Faks: +48 717826643

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna Spółka Akcyjna

Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL71

Kod pocztowy: 91-342

Państwo: Polska

Tel.: +48 717826600

Faks: +48 717826643

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 835.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 525.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 578

**Część nr:** 578

**Nazwa:**

Tramadol + Dexketoprofenum 75 mg + 25 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2) Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

**V.2.2) Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: NEUCA Spółka Akcyjna

Adres pocztowy: ul. Szosa Bydgoska 58

Miejscowość: Toruń

Kod NUTS: PL613

Kod pocztowy: 87-100

Państwo: Polska

E-mail: [radoslaw.sobczak@neuca.pl](mailto:radoslaw.sobczak@neuca.pl)

Tel.: +48 327861655

Faks: +48 327339777

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 022.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 953.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 579

**Część nr:** 579

**Nazwa:**

Tranexamid

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2) Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

**V.2.2) Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Sanofi Aventis Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością,  
Adres pocztowy: ul. Bonifraterska 17  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL911  
Kod pocztowy: 00-203  
Państwo: Polska  
E-mail: [dzial.przetargow@sanofi.com](mailto:dzial.przetargow@sanofi.com)  
Tel.: +48 222800759  
Faks: +48 222800605  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 580.80 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 555.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 580

**Część nr:** 580

**Nazwa:**

Trilac

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77  
Miejscowość: Katowice  
Kod NUTS: PL22A  
Kod pocztowy: 40-431  
Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)

Tel.: +48 322080625

Faks: +48 322080785

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 643.60 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 488.80 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 581

**Część nr:** 581

**Nazwa:**

Trimebutin

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm: Urtica Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (Lider) i PGF S.A.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@urtica.pl](mailto:przetargi@urtica.pl)

Tel.: +48 717826600

Faks: +48 717826643

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna Spółka Akcyjna

Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL71

Kod pocztowy: 91-342

Państwo: Polska

Tel.: +48 717826600

Faks: +48 717826643

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 18.06 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 23.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 582

**Część nr:** 582

**Nazwa:**

Trimetazidinum dihydrochl. MR 35 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Servier Polska Services Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Jana Kazimierza 10

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL91

Kod pocztowy: 01-248

Państwo: Polska

E-mail: [zamowienia.szpitale@servier.com](mailto:zamowienia.szpitale@servier.com)

Tel.: +48 225949042

Faks: +48 225949015

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 480.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 400.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 583

**Część nr:** 583

**Nazwa:**

Urapidil

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: NEUCA Spółka Akcyjna

Adres pocztowy: ul. Szosa Bydgoska 58

Miejscowość: Toruń

Kod NUTS: PL613

Kod pocztowy: 87-100

Państwo: Polska

E-mail: [radoslaw.sobczak@neuca.pl](mailto:radoslaw.sobczak@neuca.pl)

Tel.: +48 327861655

Faks: +48 327339777

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 360.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 119.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 584

**Część nr:** 584

**Nazwa:**

Urosept

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm: Urtica Spółka z ograniczona odpowiedzialnością (Lider) i PGF S.A.  
Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120  
Miejscowość: Wrocław  
Kod NUTS: PL514  
Kod pocztowy: 54-613  
Państwo: Polska  
E-mail: [przetargi@urtica.pl](mailto:przetargi@urtica.pl)  
Tel.: +48 717826600  
Faks: +48 717826643  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna Spółka Akcyjna  
Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3  
Miejscowość: Łódź  
Kod NUTS: PL71  
Kod pocztowy: 91-342  
Państwo: Polska  
Tel.: +48 717826600  
Faks: +48 717826643  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 572.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 615.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 585

**Część nr:** 585

**Nazwa:**

Vaccinum tetani adsorbatumT

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77



Miejscowość: Katowice  
Kod NUTS: PL22A  
Kod pocztowy: 40-431  
Państwo: Polska  
E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)  
Tel.: +48 322080625  
Faks: +48 322080785  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 456.80 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 412.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 586

**Część nr:** 586

**Nazwa:**

Valproic acid 300 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Sanofi Aventis Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością,

Adres pocztowy: ul. Bonifraterska 17

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911

Kod pocztowy: 00-203

Państwo: Polska

E-mail: [dzial.przetargow@sanofi.com](mailto:dzial.przetargow@sanofi.com)

Tel.: +48 222800759

Faks: +48 222800605

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 275.40 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 249.90 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 587

**Część nr:** 587

**Nazwa:**

Valproic acid 500 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Sanofi Aventis Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Bonifraterska 17

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911

Kod pocztowy: 00-203

Państwo: Polska

E-mail: [dzial.przetargow@sanofi.com](mailto:dzial.przetargow@sanofi.com)

Tel.: +48 222800759

Faks: +48 222800605

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 244.80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 250.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 588

**Część nr:** 588

**Nazwa:**

Valsartan 160 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77  
Miejscowość: Katowice  
Kod NUTS: PL22A  
Kod pocztowy: 40-431  
Państwo: Polska  
E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)  
Tel.: +48 322080625  
Faks: +48 322080785  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 204.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 224.80 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 589

**Część nr:** 589

**Nazwa:**

Valsartan 80 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77  
Miejscowość: Katowice  
Kod NUTS: PL22A  
Kod pocztowy: 40-431  
Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)

Tel.: +48 322080625

Faks: +48 322080785

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 722.40 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 686.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 590

**Część nr:** 590

**Nazwa:**

Valsartan HCT160 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Salus International Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Pułaskiego 9

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-273

Państwo: Polska

E-mail: [e.gieruszka@salusint.com.pl](mailto:e.gieruszka@salusint.com.pl)

Tel.: +48 327885576

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 344.40 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 365.70 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 591

**Część nr:** 591

**Nazwa:**

Valsartan HCT160 mg + Hydrochlorothiazid 25 mg  
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Salus International Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Pułaskiego 9

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-273

Państwo: Polska

E-mail: [e.gieruszka@salusint.com.pl](mailto:e.gieruszka@salusint.com.pl)

Tel.: +48 327885576

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 688.80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 731.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 592

**Część nr:** 592

**Nazwa:**

Vancomycin fiol. 1 g

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Salus International Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
Adres pocztowy: ul. Pułaskiego 9  
Miejscowość: Katowice  
Kod NUTS: PL22A  
Kod pocztowy: 40-273  
Państwo: Polska  
E-mail: [e.gieruszka@salusint.com.pl](mailto:e.gieruszka@salusint.com.pl)  
Tel.: +48 327885576  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 400.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 794.56 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 593

**Część nr:** 593

**Nazwa:**

Vecuronium bromide

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 594

**Część nr:** 594

**Nazwa:**

Venescin forte

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)

Tel.: +48 322080625

Faks: +48 322080785

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 496.80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 522.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 595

**Część nr:** 595

**Nazwa:**

Venescin

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: NEUCA Spółka Akcyjna

Adres pocztowy: ul. Szosa Bydgoska 58

Miejscowość: Toruń

Kod NUTS: PL613

Kod pocztowy: 87-100

Państwo: Polska

E-mail: [radoslaw.sobczak@neuca.pl](mailto:radoslaw.sobczak@neuca.pl)

Tel.: +48 327861655

Faks: +48 327339777

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 6 190.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 770.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 596

**Część nr:** 596

**Nazwa:**

Venlafaxine ER

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Egis Polska Dystrybucja Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Komitetu Obrony Robotników 45D

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL91

Kod pocztowy: 02-146

Państwo: Polska

E-mail: [marta.kujawa@egis.pl](mailto:marta.kujawa@egis.pl)

Tel.: +48 224179288

Faks: +48 224179190

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 612.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 400.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 597

**Część nr:** 597

**Nazwa:**

Verapamil tabl. 120 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**



Liczba otrzymanych ofert: 3  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77  
Miejscowość: Katowice  
Kod NUTS: PL22A  
Kod pocztowy: 40-431  
Państwo: Polska  
E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)  
Tel.: +48 322080625  
Faks: +48 322080785  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 21.20 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 18.80 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 598

**Część nr:** 598

**Nazwa:**

Verapamil tabl. 40 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77  
Miejscowość: Katowice  
Kod NUTS: PL22A  
Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska  
E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)  
Tel.: +48 322080625  
Faks: +48 322080785  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 83.60 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 34.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 599

**Część nr:** 599

**Nazwa:**

Verapamil tabl. 80 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)

Tel.: +48 322080625

Faks: +48 322080785

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 51.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 34.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 600

**Część nr:** 600

**Nazwa:**

Vinpocetine Forte 10 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Salus International Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Pułaskiego 9

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-273

Państwo: Polska

E-mail: [e.gieruszka@salusint.com.pl](mailto:e.gieruszka@salusint.com.pl)

Tel.: +48 327885576

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 771.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 533.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie nr: 601

Część nr: 601

**Nazwa:**

Vinpocetine tabl. 5 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm: Urtica Spółka z ograniczona odpowiedzialnością (Lider) i PGF S.A.  
Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120  
Miejscowość: Wrocław  
Kod NUTS: PL514  
Kod pocztowy: 54-613  
Państwo: Polska  
E-mail: [przetargi@urtica.pl](mailto:przetargi@urtica.pl)  
Tel.: +48 717826600  
Faks: +48 717826643  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna Spółka Akcyjna  
Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3  
Miejscowość: Łódź  
Kod NUTS: PL71  
Kod pocztowy: 91-342  
Państwo: Polska  
Tel.: +48 717826600  
Faks: +48 717826643  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 976.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 527.76 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 602

**Część nr:** 602

**Nazwa:**

Vitaminum B compositum

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)

Tel.: +48 322080625

Faks: +48 322080785

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 460.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 290.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 603

**Część nr:** 603

**Nazwa:**

Warfin 3 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm: Urtica Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (Lider) i PGF S.A.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@urtica.pl](mailto:przetargi@urtica.pl)

Tel.: +48 717826600

Faks: +48 717826643

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna Spółka Akcyjna

Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3

Miejscowość: Łódź  
Kod NUTS: PL71  
Kod pocztowy: 91-342  
Państwo: Polska  
Tel.: +48 717826600  
Faks: +48 717826643  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 79.44 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 75.48 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 604

**Część nr:** 604

**Nazwa:**

Warfin 5 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm: Urtica Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (Lider) i PGF S.A.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@urtica.pl](mailto:przetargi@urtica.pl)

Tel.: +48 717826600

Faks: +48 717826643

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna Spółka Akcyjna

Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL71

Kod pocztowy: 91-342  
Państwo: Polska  
Tel.: +48 717826600  
Faks: +48 717826643  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 169.76 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 164.80 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 605

**Część nr:** 605

**Nazwa:**

Zolpidemi tartras 10 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm: Urtica Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (Lider) i PGF S.A.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@urtica.pl](mailto:przetargi@urtica.pl)

Tel.: +48 717826600

Faks: +48 717826643

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna Spółka Akcyjna

Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL71

Kod pocztowy: 91-342

Państwo: Polska

Tel.: +48 717826600  
Faks: +48 717826643  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 59.60 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 30.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 606

**Część nr:** 606

**Nazwa:**

Hydroksyetyloskrobi roztwór 6 % 500 ml fl.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Aesculap Chifa Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Tysiąclecia 14

Miejscowość: Nowy Tomyśl

Kod NUTS: PL418

Kod pocztowy: 64-300

Państwo: Polska

E-mail: [acp\\_zamowienia.publiczne@bbraun.com](mailto:acp_zamowienia.publiczne@bbraun.com)

Tel.: +48 614420364

Faks: +48 614422880

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 318.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 570.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 607

**Część nr:** 607

**Nazwa:**



Ketoprofen kaps. 150 mg Duo

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Sanofi Aventis Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością,

Adres pocztowy: ul. Bonifraterska 17

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911

Kod pocztowy: 00-203

Państwo: Polska

E-mail: [dzial.przetargow@sanofi.com](mailto:dzial.przetargow@sanofi.com)

Tel.: +48 222800759

Faks: +48 222800605

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 156.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 276.60 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 608

**Część nr:** 608

**Nazwa:**

Ethanol 70 % 800 g

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Alpinus Chemia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
Adres pocztowy: ul. Garbary 5  
Miejscowość: Solec Kujawski  
Kod NUTS: PL613  
Kod pocztowy: 86-050  
Państwo: Polska  
Tel.: +48 523871665  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 15 218.40 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 000.00 PLN

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

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Oferta musiała zawierać:

1) wypełniony formularz ofertowy wraz z formularzem asortymentowo - cenowym, opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego część III SIWZ,  
2) aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w postaci Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym (szczegółowa informacja o sposobie wypełnienia i złożenia elektronicznej wersji JEDZ Jest zawarta w SIWZ),

3) dokument wniesienia wadium we właściwej wysokości - nie dotyczy Wykonawców wnoszących wadium w formie pieniężnej. Zasady wniesienia wadium zostały opisane w SIWZ,

4) pełnomocnictwo zgodnie z SIWZ (jeżeli dotyczy), do reprezentowania Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie, o ile ofertę składa pełnomocnik.

Oferty w postępowaniu i ww. dokumenty oraz oświadczenia, w tym JEDZ sporządza się, pod rygorem nieważności, w postaci Elektronicznej, i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym a następnie składa się na adres: <https://www.platformazakupowa.pl/pn/dcr>.

Zamawiający przewidział kwotę wadium wymaganą do wzięcia udziału w postępowaniu 48 375,40 zł.

W przypadku składania przez Wykonawcę ofert częściowych, wysokość wniesionego wadium musiała odpowiadać kwocie (sumie kwot) określonej(-ych) dla poszczególnych Części zadań. Wysokość wadium dla części zadań określono w informacjach dodatkowych ujętych w sekcji II pkt. 2.14).

Na potwierdzeniu wniesienia wadium należało wyszczególnić zadania oraz kwoty wadium w zadaniach, na które jest składana oferta. Podać należało również kwotę końcową (za wszystkie zadania), po podliczeniu kwot jednostkowych.

RODO:

1. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29.1.2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Pzp).

2. Państwa dane osobowe będą przechowywane:

a) zgodnie z art. 97 ust. 1 Pzp przez okres 4 lat licząc od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały okres trwania umowy,

- b) dla celów podatkowych przez okres 5 lat licząc do końca roku, w którym nastąpiło wygaśnięcie lub rozwiązanie umowy lub w którym upłynął termin zobowiązania podatkowego,  
c) ustawa z dnia 14.7.1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (t.j.Dz.U. z 2018 r., poz. 217 z późn. zm.).

3. Firmą podprzetwarzającą dane jest platformazakupowa.pl, którego operatorem jest Open Nexus Sp. z o.o.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Miejscowość: Warszawa

Państwo: Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

01/04/2020