

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:147901-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Kamienna Góra: Produkty farmaceutyczne  
2020/S 062-147901**

**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:**

Candesartan + Hydrochlorothiazid HCT 32 mg + 25 mg  
Część nr: 101

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:**

Candesartan + Hydrochlorothiazid HCT 32 mg + 25 mg x 28 tab. - 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 20,70 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Candesartan cilexetil  
Część nr: 102

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:**  
Candesartan cilexetil 16 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 4,70 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Captopril 12,5 mg  
Część nr: 103
- 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:**  
Captopril tabl. 12,5 mg x 30 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 7,40 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Captopril 25 mg  
Część nr: 104
- 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:**  
Captopril tabl. 25 mg x 30 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 8,10 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Carbamazepin 200 mg retard  
Część nr: 105
- 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:**  
Carbamazepin 200 mg retard x 50 tabl. o przedł. uwaln. - 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 12,40 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Carbamazepin 400 mg retard  
Część nr: 106
- 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:**  
Carbamazepin 400 mg retard x 30 tabl. o przedł. uwaln. - 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 42,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Carbamazepin 200 mg  
Część nr: 107
- 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:**  
Carbamazepin tabl. 200 mg x 50 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 6,20 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Carbo medicinalis  
Część nr: 108
- 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:**  
Carbo medicinalis tabl. 300 mg x 20 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 15,50 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Carvedilol 12,5 mg  
Część nr: 109
- 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:**  
Carvedilol 12,5 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 3,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Carvedilol 25 mg  
Część nr: 110
- 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:**  
Carvedilol 25 mg x 30 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 2,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Carvedilol 3,125 mg  
Część nr: 111
- 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:**  
Carvedilol 3,125 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 4,40 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Carvedilol 6,25 mg  
Część nr: 112
- 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:**  
Carvedilol 6,25 mg x 30 tabl. powł. - 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 18,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Cefazolin  
Część nr: 113
- 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:**  
Cefazolin fiol. 1 g - 7 200 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 669,50 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Cefotaxime sodium  
Część nr: 114
- 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:**  
Cefotaxime sodium fiol. 1 g - 2 000 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 130,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Ceftazidime  
Część nr: 115
- 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:**  
Ceftazidime fiol. 1 g - 400 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 92,50 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Ceftriaxone  
Część nr: 116
- 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:**  
Ceftriaxone fiol. 1 g - i.m. i.v. s. subst. - 400 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 28,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Cefuroxime axetil 250 mg  
Część nr: 117
- 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:**  
Cefuroxime axetil 250 mg 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 6,40 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Cefuroxime axetil 500 mg  
Część nr: 118
- 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:**  
Cefuroxime axetil 500 mg x 10 tabl. powl. - 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 38,70 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Cefuroxime fiol. 1,5 g  
Część nr: 119
- 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:**  
Cefuroxime fiol. 1,5 g - 200 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 22,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Cetirizinum dihydrochlor.  
Część nr: 120
- 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:**  
Cetirizinum dihydrochlor. 10 mg x 30 tabl. powl. - 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 7,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Chloramphenicol ung. 2 % 5 g  
Część nr: 121
- 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:**  
Chloramphenicol ung. 2 % 5 g - 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 2,40 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Chlorochinum diphosphoric. 250 mg  
Część nr: 122
- 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:**  
Chlorochinum diphosphoric. 250 mg x 30 tabl. - 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 13,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Chlorpromazine  
Część nr: 123
- 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:**  
Chlorpromazine amp. 25 mg/5 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 4,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Chlorpromazini hydrochloridum  
Część nr: 124
- 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:**  
Chlorpromazini hydrochloridum 40 mg/g, krople doustne, 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 4,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Chlortalidone  
Część nr: 125
- 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:**  
Chlortalidone tabl. 50 mg x 20 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 3,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Choline salicylate 20 %  
Część nr: 126
- 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:**  
Choline salicylate 20 % krople do uszu 10 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 12,20 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Cholekalcyferolum  
Część nr: 127
- 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:**  
Cholekalcyferolum 1000 j.m. 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 216,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Ciclosporine 100 mg  
Część nr: 128
- 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:**  
Ciclosporine 100 mg kaps. miękkie x 50 szt. - 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 23,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Ciclosporine 50 mg  
Część nr: 129
- 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:**  
Ciclosporine 50 mg kaps. miękkie x 50 szt. - 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 19,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Cinnarizine  
Część nr: 130
- 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:**  
Cinnarizine tabl. 25 mg x 50 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 13,10 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Ciprofloxacyn roztw. 100 ml  
Część nr: 131
- 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:**  
Ciprofloxacyn 2 mg/ml roztw. do infuzji 100 ml - 1 200 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 185,40 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Ciprofloxacyn roztw. 200 ml  
Część nr: 132
- 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:**  
Ciprofloxacinum 2 mg/ml roztw. do infuzji 200 ml - 1 000 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 745,20 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Ciprofloxacin tabl. 0,25  
Część nr: 133
- 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:**  
Ciprofloxacin tabl. 0,25 x 10 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 6,20 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Ciprofloxacin tabl. powł. 0,5 g  
Część nr: 134
- 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:**  
Ciprofloxacin tabl. powł. 0,5 g x 10 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 83,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Cisatracurium besilate  
Część nr: 135
- 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:**  
Cisatracurium besilate 2 mg/1 ml - 2,5 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 15,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Clarithromycin 500 mg fiol.  
Część nr: 136
- 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:**  
Clarithromycin 500 mg fiol. - proszek d/sporz. roztw. d/infuzji - 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 54,40 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Clarithromycin 500 mg tabl. powl.  
Część nr: 137
- 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:**  
Clarithromycin 500 mg x 14 tabl. powl. - 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 32,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Clemastine amp.  
Część nr: 138
- 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:**  
Clemastine amp. 2 mg/2 ml 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 12,20 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Clemastine tabl.  
Część nr: 139
- 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:**  
Clemastine tabl. 1 mg x 30 tabl. - 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 31,10 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Clindamycin amp.  
Część nr: 140
- 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:**  
Clindamycin amp. 150 mg/ml - 2 ml x 5 amp. - 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 48,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Clindamycin fiol.  
Część nr: 141
- 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:**  
Clindamycin fiol. 150 mg/ml - 4 ml x 5 fiol. - 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 91,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Clindamycin kaps.  
Część nr: 142
- 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:**  
Clindamycin kaps. 300 mg x 16 kaps. - 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 35,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Clomethiazole kaps.  
Część nr: 143
- 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:**  
Clomethiazole kaps. 0,3 g x 100 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 118,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Clonazepam amp.  
Część nr: 144
- 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:**  
Clonazepam amp. 0,001 g + 1 ml rozp. x 10 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 18,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Clonazepam tabl. 0,0005 g  
Część nr: 145
- 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:**  
Clonazepam tabl. 0,0005 g 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 7,40 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Clonazepam tabl. 0,002 g  
Część nr: 146
- 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:**  
Clonazepam tabl. 0,002 g 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 14,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Clonidine  
Część nr: 147
- 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:**  
Clonidine tabl. 0,075 mg x 50 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 10,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Clopidogrel  
Część nr: 148
- 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:**  
Clopidogrel 75 mg x 84 tab. 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 11,20 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Clotrimazole krem 1 %  
Część nr: 149
- 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:**  
Clotrimazole krem 1 % 20 g - 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 8,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Colchicine  
Część nr: 150
- 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:**  
Colchicine draż. 0,5 mg x 20 draż - 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 44,10 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Colecalciferol  
Część nr: 151
- 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:**  
Colecalciferol - krople doustne 10 ml - 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 21,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Colistin  
Część nr: 152
- 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:**  
Colistin 1000 000 j.m. 20 fiol. - 70 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 638,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Collagenase  
Część nr: 153
- 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:**  
Collagenase maść 20 g - 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 99,50 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Co- Trimoxazole inj.  
Część nr: 154
- 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:**  
Co- Trimoxazole inj. 480 mg/5 ml x 10 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 94,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Co- Trimoxazole tabl.  
Część nr: 155
- 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:**  
Co- Trimoxazole tabl. 960 mg x 10 tabl. - 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 82,50 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Cyanocobalamin  
Część nr: 156
- 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:**  
Cyanocobalamin - Vit. B12 amp. 500 Mcg/ml - 2 ml 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 6,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Cyclo 3 Fort  
Część nr: 157
- 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:**  
Cyclo 3 Fort 150 mg x 30 kaps. tw. - 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 20,70 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Debigatran etexilate 150 mg  
Część nr: 158
- 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:**  
Debigatran etexilate 150 mg 180 kapsulek twardych - 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 579,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Debigatran etexilate 110 mg  
Część nr: 159
- 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:**  
Debigatran etexilate 110 mg 180 kapsulek twardych - 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 579,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Desmopressin  
Część nr: 160
- 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:**  
Desmopressin 4 mcg/ml inj. 1 ml roztw. d/wstrz. x 10 amp. - 2 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 17,40 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dexamethason 1 mg  
Część nr: 161
- 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:**  
Dexamethason 1 mg x 20 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 10,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dexamethasone sodium phosphate amp. 4 mg/1 ml  
Część nr: 162
- 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:**  
Dexamethasone sodium phosphate amp. 4 mg/1 ml x 10 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 70,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dexamethasone sodium phosphate amp. 8 mg/2 ml  
Część nr: 163
- 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:**  
Dexamethasone sodium phosphate amp. 8 mg/2 ml x 10 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 89,10 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dexketoprofen 25 mg  
Część nr: 164
- 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:**  
Dexketoprofen 25 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 5,50 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dexketoprofen 50 mg/ 2 ml  
Część nr: 165
- 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:**  
Dexketoprofen 50 mg/ 2 ml, r-r do wstrz lub inf, 5 amp - 1 700 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 1 522,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dexketoprofenum 25 mg granulat do sporządzania roztworu doustnego w saszetkach  
Część nr: 166
- 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:**  
Dexketoprofenum 25 mg granulat do sporządzania roztworu doustnego w saszetkach, 20 szt. - 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 119,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Diazepam amp.  
Część nr: 167
- 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:**  
Diazepam amp. 0,01 g/2 ml 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 7,70 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Diazepam Rec Tubes 10 mg/2,5 ml  
Część nr: 168
- 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:**  
Diazepam Rec Tubes 10 mg/2,5 ml x 5 wlewek - 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 6,70 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Diazepam Rec Tubes 5 mg/2,5 ml  
Część nr: 169
- 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:**  
Diazepam Rec Tubes 5 mg/2,5 ml x 5 wlewek - 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 1,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Diazepam tabl. 0,002 g  
Część nr: 170
- 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:**  
Diazepam tabl. 0,002 g x 20 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 13,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Diazepam tabl. 0,005 g  
Część nr: 171
- 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:**  
Diazepam tabl. 0,005 g x 20 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 2,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Diclofenac natricum 75 mg/3 ml  
Część nr: 172
- 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:**  
Diclofenac natricum 75 mg/3 ml x 5 amp. - 2 400 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 383,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Diclofenac natricum 100 mg czopki  
Część nr: 173
- 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:**  
Diclofenac natricum 100 mg czopki x 10 szt. - 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 6,40 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Diclofenac natricum 50 mg czopki  
Część nr: 174
- 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:**  
Diclofenac natricum 50 mg czopki x 10 szt. - 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 1,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Diclofenac natricum 50 mg tabl.  
Część nr: 175
- 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:**  
Diclofenac natricum 50 mg tabl. dojelit. x 50 tabl. - 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 22,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Diclofenac natricum 75 mg Duo  
Część nr: 176
- 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:**  
Diclofenac natricum 75 mg Duo x 20 tabl. o zmod. uwaln. - 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 4,70 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Diclofenac potassium 50 mg  
Część nr: 177
- 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:**  
Diclofenac potassium 50 mg x 10 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 16,70 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Digoxin inj.  
Część nr: 178
- 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:**  
Digoxin inj. 0,5 mg/2 ml x 5 amp. - 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 6,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Digoxin tabl. 100 mcg  
Część nr: 179
- 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:**  
Digoxin tabl. 100 mcg x 30 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 3,70 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Digoxin tabl. 250 mcg  
Część nr: 180
- 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:**  
Digoxin tabl. 250 mcg 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 0,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Diltiazem 120 mg  
Część nr: 181
- 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:**  
Diltiazem 120 mg x 30 tabl. o przedł. uw. - 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 2,40 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Diltiazem 60 mg  
Część nr: 182
- 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:**  
Diltiazem 60 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:**  
Dimeticone  
Część nr: 183
- 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:**  
Dimeticone kaps. 50 mg x 100 kaps. - 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 40,10 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Diosmectine  
Część nr: 184
- 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:**  
Diosmectine torebki 3 g x 30 - 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 38,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dobutamine  
Część nr: 185
- 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:**  
Dobutamine 50 mg/ml - 5 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 29,70 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Donepezil 10 mg  
Część nr: 186
- 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:**  
Donepezil 10 mg x 28 tabl. powl. - 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 3,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Donepezil 5 mg  
Część nr: 187
- 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:**  
Donepezil 5 mg x 28 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 6,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dopamine hydrochlor. 1 %  
Część nr: 188
- 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:**  
Dopamine hydrochlor. 1 % 0,05 g/5 ml x 10 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 2,20 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dopamine hydrochlor. 4 %  
Część nr: 189
- 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:**  
Dopamine hydrochlor. 4 % 0,2 g/5 ml x 10 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 14,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dorzolamid + Timolol  
Część nr: 190
- 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:**  
Dorzolamid + Timolol 20 mg + 5 mg/ml krople oczne 5 ml - 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 24,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Doxazosin 2 mg  
Część nr: 191
- 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:**  
Doxazosin 2 mg x 30 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 42,40 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Doxazosin 4 mg  
Część nr: 192
- 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:**  
Doxazosin 4 mg x 30 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 67,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Doxepin kaps. 10 mg  
Część nr: 193
- 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:**  
Doxepin kaps. 10 mg x 30 kaps. - 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:**  
Doxepin kaps. 25 mg  
Część nr: 194
- 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:**  
Doxepin kaps. 25 mg x 30 kaps. - 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:**  
Doxycycline  
Część nr: 195
- 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:**  
Doxycycline kaps. 100 mg x 10 kaps. - 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 29,50 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Drotaverine hydrochl. tabl.  
Część nr: 196
- 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:**  
Drotaverine hydrochl. tabl. 40 mg 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 29,20 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Drotaverine hydrochl. inj.  
Część nr: 197
- 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:**  
Drotaverine hydrochl. inj. 40 mg/2 ml x 5 amp. - 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 9,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Enalapril 20 mg  
Część nr: 198
- 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:**  
Enalapril 20 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 6,50 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Enalapril tabl. 10 mg  
Część nr: 199
- 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:**  
Enalapril tabl. 10 mg x 60 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 6,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Enalapril tabl. 5 mg  
Część nr: 200
- 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:**  
Enalapril tabl. 5 mg x 60 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 2,60 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: 101

Część nr: 101

**Nazwa:**

Candesartan + Hydrochlorothiazid HCT 32 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: 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: 639.40 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 525.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 102

**Część nr:** 102

**Nazwa:**

Candesartan cilexetil

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: Karowice  
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: 147.90 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 70.70 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie nr: 103

Część nr: 103

**Nazwa:**

Captopril 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: 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: 230.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 289.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 104

**Część nr:** 104

**Nazwa:**

Captopril 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: 250.40 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 267.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 105

**Część nr:** 105

**Nazwa:**

Carbamazepin 200 mg retard

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: 383.60 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 378.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 106

**Część nr:** 106

**Nazwa:**

Carbamazepin 400 mg retard

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: 1 315.20 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 298.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 107

**Część nr:** 107

**Nazwa:**

Carbamazepin 200 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.con.pl](mailto:przetargi@farmacol.con.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: 191.80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 188.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 108

**Część nr:** 108

**Nazwa:**

Carbo medicinalis

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: 481.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 500.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 109

**Część nr:** 109

**Nazwa:**

Carvedilol 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: 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: 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: 123.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 48.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie nr: 110

Część nr: 110

**Nazwa:**

Carvedilol 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: 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: 82.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 42.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 111

**Część nr:** 111

**Nazwa:**

Carvedilol 3,125 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: 138.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 137.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 112

**Część nr:** 112

**Nazwa:**

Carvedilol 6,25 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: 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: 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: 575.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 222.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 113

**Część nr:** 113

**Nazwa:**

Cefazolin

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: „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: 20 664.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 34 992.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 114

**Część nr:** 114

**Nazwa:**

Cefotaxime sodium

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: 4 040.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 9 000.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 115

**Część nr:** 115

**Nazwa:**

Ceftazidime

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: 6

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: 6

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: 2 856.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 004.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 116

**Część nr:** 116

**Nazwa:**

Ceftriaxone

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: 884.00 PLN



Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 656.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 117

**Część nr:** 117

**Nazwa:**

Cefuroxime axetil 250 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: 200.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 133.60 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 118

**Część nr:** 118

**Nazwa:**

Cefuroxime axetil 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: 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: 1 194.60 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 654.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 119

**Część nr:** 119

**Nazwa:**

Cefuroxime fiol. 1,5 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: 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: PL71

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: 682.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 542.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 120

**Część nr:** 120

**Nazwa:**

Cetirizinum dihydrochlor.

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: PL71

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: 244.80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 212.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 121

**Część nr:** 121

**Nazwa:**

Chloramphenicol ung. 2 % 5 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: 76.10 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 91.60 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 122

**Część nr:** 122

**Nazwa:**

Chlorochinum diphosphoric. 250 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: 403.80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 395.70 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 123

**Część nr:** 123

**Nazwa:**

Chlorpromazine

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: „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: 148.60 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 241.60 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 124

**Część nr:** 124

**Nazwa:**

Chlorpromazini hydrochloridum

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: 123.60 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 160.80 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 125

**Część nr:** 125

**Nazwa:**

Chlortalidone

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:** 126

**Część nr:** 126

**Nazwa:**

Choline salicylate 20 %

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: 377.70 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 387.90 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 127

**Część nr:** 127

**Nazwa:**

Cholekalcyferolum

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: 6 696.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 484.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 128

**Część nr:** 128

**Nazwa:**

Ciclosporine 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: 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: 738.54 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 633.18 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 129

**Część nr:** 129

**Nazwa:**

Ciclosporine 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: Salus International Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Pułaskiego 9

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

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

Tel.: +48 327885575

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 588.90 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 630.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 130

**Część nr:** 130

**Nazwa:**

Cinnarizine

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: 407.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 363.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 131

**Część nr:** 131

**Nazwa:**

Ciprofloxacyn roztw. 100 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: 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: 5 724.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 956.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 132

**Część nr:** 132

**Nazwa:**

Ciprofloxacynum roztw. 200 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: „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: 23 000.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 950.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 133

**Część nr:** 133

**Nazwa:**

Ciprofloxacyn tabl. 0,25

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: 191.60 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 100.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 134

**Część nr:** 134

**Nazwa:**

Ciprofloxacyn tabl. powł. 0,5 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: 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: 2 592.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 004.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 135

**Część nr:** 135

**Nazwa:**

Cisatracurium besilate

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: 1

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: Aspen Pharma Ireland Limited

Adres pocztowy: One George's Quay Plaza

Miejscowość: Dublin

Kod NUTS: IE

Kod pocztowy: 2

Państwo: Irlandia

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

Tel.: +48 222043208

Faks: +48 222043299

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 489.60 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 430.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 136

**Część nr:** 136

**Nazwa:**

Clarithromycin 500 mg fiol.

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: „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: 1 680.60 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 221.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 137

**Część nr:** 137

**Nazwa:**

Clarithromycin 500 mg tabl. powl.

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: Salus International Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Pułaskiego 9

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-431

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: 1 014.60 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 787.80 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 138

**Część nr:** 138

**Nazwa:**

Clemastine amp.

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: „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: 376.80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 668.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 139

**Część nr:** 139

**Nazwa:**

Clemastine tabl.

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: 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: 960.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 950.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 140

**Część nr:** 140

**Nazwa:**

Clindamycin amp.

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 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: 1 500.60 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 817.80 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 141

**Część nr:** 141

**Nazwa:**

Clindamycin fiol.

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 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: 2 809.20 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 412.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 142

**Część nr:** 142

**Nazwa:**

Clindamycin kaps.

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: 1 101.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 263.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 143

**Część nr:** 143

**Nazwa:**

Clomethiazole kaps.

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: 3 642.80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 668.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 144

**Część nr:** 144

**Nazwa:**

Clonazepam amp.

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: 584.60 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 680.60 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 145

**Część nr:** 145

**Nazwa:**

Clonazepam tabl. 0,0005 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: 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: 229.80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 228.60 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 146

**Część nr:** 146

**Nazwa:**

Clonazepam tabl. 0,002 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: 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: „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: 453.60 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 450.60 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 147

**Część nr:** 147

**Nazwa:**

Clonidine

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: 336.60 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 579.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 148

**Część nr:** 148

**Nazwa:**

Clopidogrel

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: 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: 346.80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 207.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 149

**Część nr:** 149

**Nazwa:**

Clotrimazole krem 1 %

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: 272.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 262.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 150

**Część nr:** 150

**Nazwa:**

Colchicine

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: 1 361.40 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 781.80 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie nr: 151

Część nr: 151

**Nazwa:**

Colecalciferol

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: 660.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 801.60 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 152

**Część nr:** 152

**Nazwa:**

Colistin

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: 19 721.10 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 21 000.70 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 153

**Część nr:** 153

**Nazwa:**

Collagenase

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: 3 071.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 935.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 154

**Część nr:** 154

**Nazwa:**

Co- Trimoxazole inj.

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: 6

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: 6

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: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 929.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 728.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 155

**Część nr:** 155

**Nazwa:**

Co- Trimoxazole tabl.

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: 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: 2 548.80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 818.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 156

**Część nr:** 156

**Nazwa:**

Cyanocobalamin

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: 214.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 190.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 157

**Część nr:** 157

**Nazwa:**

Cyclo 3 Fort

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: 639.30 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 591.00 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 158

**Część nr:** 158

**Nazwa:**

Debigatran etexilate 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: 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: 17 880.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 15 857.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 159

**Część nr:** 159

**Nazwa:**

Debigatran etexilate 110 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: 17 880.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 15 857.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 160

**Część nr:** 160

**Nazwa:**

Desmopressin

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: 538.16 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 531.36 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 161

**Część nr:** 161

**Nazwa:**

Dexamethason 1 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: 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: „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 322080725

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 320.80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 316.60 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 162

**Część nr:** 162

**Nazwa:**

Dexamethasone sodium phosphate amp. 4 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: 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: 2 179.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 440.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 163

**Część nr:** 163

**Nazwa:**

Dexamethasone sodium phosphate amp. 8 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: 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: 2 752.80 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 680.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 164

**Część nr:** 164

**Nazwa:**

Dexketoprofen 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: 172.60 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 490.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 165

**Część nr:** 165

**Nazwa:**

Dexketoprofen 50 mg/ 2 ml

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:** 166

**Część nr:** 166

**Nazwa:**

Dexketoprofenum 25 mg granulat do sporządzania roztworu doustnego w saszetkach

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: 3 684.80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 661.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 167

**Część nr:** 167

**Nazwa:**

Diazepam amp.

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: 238.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 276.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 168

**Część nr:** 168

**Nazwa:**

Diazepam Rec Tubes 10 mg/2,5 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@fatmacol.com.pl](mailto:przetargi@fatmacol.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: 207.48 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 206.64 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 169

**Część nr:** 169

**Nazwa:**

Diazepam Rec Tubes 5 mg/2,5 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: 59.92 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 59.68 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 170

**Część nr:** 170

**Nazwa:**

Diazepam tabl. 0,002 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: 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: 426.60 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 300.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**



**Zamówienie nr:** 171

**Część nr:** 171

**Nazwa:**

Diazepam tabl. 0,005 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: 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: „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: 80.50 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 45.80 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 172

**Część nr:** 172

**Nazwa:**

Diclofenac natricum 75 mg/3 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: 11 832.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 11 616.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 173

**Część nr:** 173

**Nazwa:**

Diclofenac natricum 100 mg czopki

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

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: „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: 200.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 235.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 174

**Część nr:** 174

**Nazwa:**

Diclofenac natricum 50 mg czopki

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: „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: 60.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 65.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 175

**Część nr:** 175

**Nazwa:**

Diclofenac natricum 50 mg tabl.

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: PL711

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: 700.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 750.32 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 176

**Część nr:** 176

**Nazwa:**

Diclofenac natricum 75 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: 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: 146.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 125.20 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 177

**Część nr:** 177

**Nazwa:**

Diclofenac potassium 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: 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: 515.60 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 171.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 178

**Część nr:** 178

**Nazwa:**

Digoxin inj.

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: „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.pl](mailto:przetargi@farmacol.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: 215.40 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 454.80 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 179

**Część nr:** 179

**Nazwa:**

Digoxin tabl. 100 mcg

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: 115.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 240.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 180

**Część nr:** 180

**Nazwa:**

Digoxin tabl. 250 mcg

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: 12.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 19.80 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 181

**Część nr:** 181

**Nazwa:**



Diltiazem 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: 75.70 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 73.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 182

**Część nr:** 182

**Nazwa:**

Diltiazem 60 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: 71.70 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 69.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 183

**Część nr:** 183

**Nazwa:**

Dimeticone

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: 1 238.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 156.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 184

**Część nr:** 184

**Nazwa:**

Diosmectine

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: 1 203.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 835.80 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 185

**Część nr:** 185

**Nazwa:**

Dobutamine

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:** 186

**Część nr:** 186

**Nazwa:**

Donepezil 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: „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: 122.40 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 45.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 187

**Część nr:** 187

**Nazwa:**

Donepezil 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: 204.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 76.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 188

**Część nr:** 188

**Nazwa:**

Dopamine hydrochlor. 1 %

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: „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: 69.72 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 113.24 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 189

**Część nr:** 189

**Nazwa:**

Dopamine hydrochlor. 4 %

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: „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: 457.80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 783.80 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 190

**Część nr:** 190

**Nazwa:**

Dorzolamid + Timolol

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: 740.80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 683.60 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 191

**Część nr:** 191

**Nazwa:**

Doxazosin 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: 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: 1 309.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 253.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 192

**Część nr:** 192

**Nazwa:**

Doxazosin 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: 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: 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: 2 077.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 385.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 193

**Część nr:** 193

**Nazwa:**

Doxepin kaps. 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: „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: 55.40 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 83.60 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 194

**Część nr:** 194

**Nazwa:**

Doxepin kaps. 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: 74.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 105.60 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 195

**Część nr:** 195

**Nazwa:**

Doxycycline

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: 912.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 883.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 196

**Część nr:** 196

**Nazwa:**

Drotaverine hydrochl. tabl.

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: 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: 903.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 416.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 197

**Część nr:** 197

**Nazwa:**

Drotaverine hydrochl. inj.

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: 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: 297.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 300.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 198

**Część nr:** 198

**Nazwa:**

Enalapril 20 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: 201.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 97.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 199

**Część nr:** 199

**Nazwa:**

Enalapril tabl. 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: „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: 205.60 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 196.80 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 200

**Część nr:** 200

**Nazwa:**

Enalapril 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 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: 80.40 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 65.00 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 była 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:**

23/03/2020