

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:141192-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Kamienna Góra: Produkty farmaceutyczne  
2020/S 059-141192**

**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:**

Acarbose 100 mg  
Część nr: 1

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:**

Acarbose 100 mg x 90 tabl. - 6 op.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 1,80 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Acarbose 50 mg  
Część nr: 2

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:**  
Acarbose 50 mg x 30 tabl. -10 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 1,50 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Acenocumarol  
Część nr: 3
- 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:**  
Acenocumarol tabl. 4 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 5,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Acetazolamid  
Część nr: 4
- 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:**  
Acenocumarol tabl. 4 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 6,20 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Acetylcysteine  
Część nr: 5
- 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:**  
Acetylcysteine inj. 3 ml x 5 amp. - 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 57,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Acetylsalicylic 150 mg  
Część nr: 6
- 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:**  
Acetylsalicylic acid. tabl. powl. dojelit 150 mg x 60 tabl. - 120 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 25,20 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Acetylsalicylic 75 mg  
Część nr: 7
- 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:**  
Acetylsalicylic acid. tabl. powl. dojelit 75 mg x 60 tabl. - 300 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 47,20 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Acetylsalicylic 300 mg  
Część nr: 8
- 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:**  
Acetylsalicylic acid. tabl. rozpuszcz. S 300 mg x 20 tabl. - 200 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 32,50 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Aciclovir  
Część nr: 9
- 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:**  
Aciclovir tabl. powł. 800 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 18,50 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Acidum ascorbicum + Rutosidum  
Część nr: 10
- 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:**  
Acidum ascorbicum 100 mg + Rutosidum 25 mg x 125 tabl. p. - 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 7,50 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Actiferol Fe  
Część nr: 11
- 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:**  
Actiferol Fe 30 mg x 30 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 35,10 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Adenosine  
Część nr: 12
- 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:**  
Adenosine fiol. 6 mg/2 ml x 6 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 39,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Aethylum chloratum aerosol  
Część nr: 13
- 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:**  
Aethylum chloratum aerosol 70 g - 60 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 70,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Alax  
Część nr: 14
- 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:**  
Alax x 20 tabl. draż. - 40 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 8,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Albumina ludzka 20 % 100 ml  
Część nr: 15
- 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:**  
Albumina ludzka 20 % 100 ml - 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 335,20 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Albumina ludzka 20 % 50 ml  
Część nr: 16
- 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:**  
Albumina ludzka 20 % 50 ml - 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 16,70 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Alfacalcidol 0,25 mcg  
Część nr: 17
- 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:**  
Alfacalcidol 0,25 mcg x 100 kaps. miękkie - 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:**  
Alfacalcidol 1 mcg  
Część nr: 18
- 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:**  
Alfacalcidol 1 mcg x 100 kaps. miękkie - 6 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 2,50 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Allantoine  
Część nr: 19
- 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:**  
Allantoine ung. 30 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 16,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Allopurinol 100 mg  
Część nr: 20
- 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:**  
Allopurinol 100 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 10,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Allopurinol 300 mg  
Część nr: 21
- 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:**  
Allopurinol 300 mg x 30 tabl. - 60 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 19,70 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Aluminium acetate + ac. boric (Altacet)  
Część nr: 22
- 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:**  
Aluminium acetate + ac. boric (Altacet) tabl. x 6 szt. - 60 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 13,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Ambroxol hydrochloride 15 mg/2 ml amp  
Część nr: 23
- 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:**  
Ambroxol hydrochloride 15 mg/2 ml amp 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 7,70 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Ambroxol hydrochloride 75 mg  
Część nr: 24
- 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:**  
Ambroxol hydrochloride 75 mg x 10 kaps. o przedł. uwaln. - 10 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 3,50 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Amikacin  
Część nr: 25
- 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:**  
Amikacin 500 mg/2 ml fiol. im. iv. - 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 269,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Amiodarone 200 mg  
Część nr: 26
- 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:**  
Amiodarone 200 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 4,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Amiodarone amp. 150 mg/3 ml  
Część nr: 27
- 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:**  
Amiodarone amp. 150 mg/3 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 5,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Amitriptyline 10 mg  
Część nr: 28
- 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:**  
Amitriptyline draż 10 mg x 60 dr. - 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 4,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Amitriptyline 25 mg  
Część nr: 29
- 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:**  
Amitriptyline draż. 25 mg x 60 dr. - 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 12,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Amlodipine 10 mg  
Część nr: 30
- 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:**  
Amlodipine tabl. 10 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 13,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Amlodipine 5 mg  
Część nr: 31
- 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:**  
Amlodipine tabl. 5 mg x 30 tabl. - 320 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 17,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Amoxicillin + Clavulanic acid 0,875 g + 0,125 g  
Część nr: 32
- 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:**  
Amoxicillin + Clavulanic acid 0,875 g + 0,125 g x 14 tabl. - 300 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 58,40 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Amoxicillin + Clavulanic acid 1 g + 0,2 g inj. fiol. s. subst.  
Część nr: 33
- 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:**  
Amoxicillin + Clavulanic acid 1 g + 0,2 g inj. fiol. s. subst. - 1600 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 985,40 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Amoxicillin + Clavulanic acid 0,5 g + 0,125 g  
Część nr: 34
- 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:**  
Amoxicillin + Clavulanic acid tabl. 0,5 g + 0,125 g x 21 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 19,40 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Amoxicillin trihydrate  
Część nr: 35
- 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:**  
Amoxicillin trihydrate tabl.podziel. 1 g x 16 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 13,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Ampicillin + Sulbactam fiol im/iv 1,5 g  
Część nr: 36
- 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:**  
Ampicillin + Sulbactam fiol im/iv 1,5 g - 40 szt.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 30,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Ampicillin 1 g fiol proszek d/sp roztw.  
Część nr: 37
- 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:**  
Ampicillin 1 g fiol proszek d/sp roztw. - 120 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 34,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Anafranil SR  
Część nr: 38
- 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:**  
Anafranil SR 75 mg x 20 tabl. o przedł. uw. - 6 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 3,10 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Antazoline  
Część nr: 39
- 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:**  
Antazoline amp. 100 mg/2 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 10,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Antytoksyna jadu żmij  
Część nr: 40
- 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:**  
Antytoksyna jadu żmij 500 j. fiol. - 10 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 151,20 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Aqua 1000 ml - woda do przepłukiwania op. Ecolav  
Część nr: 41
- 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:**  
Aqua 1000 ml - woda do przepłukiwania op. Ecolav - 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 6,10 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Aqua 1000 ml - woda do przepłukiwania op. Ecotainer  
Część nr: 42
- 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:**  
Aqua 1000 ml - woda do przepłukiwania op. Ecotainer - 3 000 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 291,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Aqua pro iniectione 500 ml fl.  
Część nr: 43
- 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:**  
Aqua pro iniectione 500 ml fl. - 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 106,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Aqua pro inject. amp 10 ml  
Część nr: 44
- 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:**  
Aqua pro inject. amp 10 ml x 100 amp. plast. - 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 15,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Aqua pro inject. amp 5 ml  
Część nr: 45
- 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:**  
Aqua pro inject. amp 5 ml x 100 amp. plast. - 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:**  
Ascorbic acid - Vit. C amp. 0,5 g/5 ml  
Część nr: 46
- 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:**  
Ascorbic acid - Vit. C amp. 0,5 g/5 ml x 10 amp. - 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 105,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Ascorbic acid - Vitaminum C 0,2 g  
Część nr: 47
- 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:**  
Ascorbic acid - Vitaminum C 0,2 g x 60 tabl. - 120 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 12,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Aspargin  
Część nr: 48
- 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:**  
Aspargin tabl. x 50 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 34,20 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Atorvastatine 40 mg  
Część nr: 49
- 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:**  
Atorvastatine 40 mg x 30 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 16,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Atorvastatine 80 mg  
Część nr: 50
- 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:**  
Atorvastatine 80 mg x 30 tabl. powl. - 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 10,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Atorvastatine 20 mg  
Część nr: 51
- 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:**  
Atorvastatine tabl. powl. 20 mg x 30 tabl. - 500 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 92,10 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Atracurium besilate 25 mg/2,5 ml  
Część nr: 52
- 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:**  
Atracurium besilate 25 mg/2,5 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 37,40 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Atracurium besilate 50 mg/5 ml  
Część nr: 53
- 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:**  
Atracurium besilate 50 mg/5 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 141,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Atropine sulfas amp. 0,5 mg/1 ml  
Część nr: 54
- 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:**  
Atropine sulfas amp. 0,5 mg/1 ml x 10 amp. - 10 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 4,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Atropine sulfas amp. 1 mg/1 ml  
Część nr: 55
- 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:**  
Atropine sulfas amp. 1 mg/1 ml x 10 amp. - 200 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 97,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Azathioprine  
Część nr: 56
- 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:**  
Azathioprine tabl. 50 mg x 50 tabl. - 10 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 6,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Azithromycin 250 mg  
Część nr: 57
- 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:**  
Azithromycin 250 mg kaps. twarde x 6 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 2,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Azithromycin 500 mg  
Część nr: 58
- 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:**  
Azithromycin 500 mg tabl. powł. x 3 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 3,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Bacitracin + Neomycin maść 20 g  
Część nr: 59
- 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:**  
Bacitracin + Neomycin maść 20 g - 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 6,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Baclofen 10 mg  
Część nr: 60
- 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:**  
Baclofen tabl. 10 mg x 50 tabl. - 100 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 22,10 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Baclofen 25 mg  
Część nr: 61
- 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:**  
Baclofen tabl. 25 mg x 50 tabl. - 100 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 27,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Bellergot  
Część nr: 62
- 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:**  
Bellergot draż. x 30 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 12,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Bencyclane fumaras  
Część nr: 63
- 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:**  
Bencyclane fumaras tabl. 0,1 g 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 11,70 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Benfothiamine  
Część nr: 64
- 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:**  
Benfothiamine 100 mg x 30 draż. - 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 42,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Benzyl benzoate płyn fl. 120 ml  
Część nr: 65
- 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:**  
Benzyl benzoate płyn fl. 120 ml - 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 2,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Benzylpenicillin potassica crist. 3.000.000 j.m.  
Część nr: 66
- 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:**  
Benzylpenicillin potassica crist. 3.000.000 j.m. x 10 fiol. - 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 4,20 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Betahistine 24 mg  
Część nr: 67
- 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:**  
Betahistine 24 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 6,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Betahistine 8 mg  
Część nr: 68
- 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:**  
Betahistine 8 mg x 30 tabl. - 10 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 1,40 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Betamethasone 0,5 mg/g maść 15 g  
Część nr: 69
- 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:**  
Betamethasone 0,5 mg/g maść 15 g - 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 10,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Betamethasone 0,5 mg/g maść 15 g  
Część nr: 70
- 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:**  
Betamethasone 0,5 mg/g maść 15 g - 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 431,70 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Betamethasone G krem 15 g tuba  
Część nr: 71
- 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:**  
Betamethasone G krem 15 g tuba - 6 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 2,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Betamethasone G maść 15 g tuby  
Część nr: 72
- 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:**  
Betamethasone G maść 15 g tuby - 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 4,70 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Betaxolol 20 mg  
Część nr: 73
- 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:**  
Betaxolol 20 mg x 30 tabl. powł. - 20 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 5,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Biperidinum hydrochl.  
Część nr: 74
- 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:**  
Biperidinum hydrochl. 2 mg x 50 tabl. - 10 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 3,70 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Bisacodyl 5 mg.  
Część nr: 75
- 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:**  
Bisacodyl 5 mg. x 40 tabl. dojelit. - 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 6,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Bisacodyl czopki 10 mg  
Część nr: 76
- 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:**  
Bisacodyl czopki 10 mg x 5 szt. - 200 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 63,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Bisoprololi fumaras 2,5 mg  
Część nr: 77
- 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:**  
Bisoprololi fumaras 2,5 mg x 30 tabl. powl. - 200 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 11,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Bisoprololi fumaras 5 mg  
Część nr: 78
- 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:**  
Bisoprololi fumaras 5 mg x 30 tabl. powl. - 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 11,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Boldaloin  
Część nr: 79
- 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:**  
Boldaloin 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 17,20 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Boric Acid 3 % roztwór do stos. na skórę 1000 g fl  
Część nr: 80
- 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:**  
Boric Acid 3 % roztwór do stos. na skórę 1000 g fl - 40 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 18,20 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Boric Acid 3 % roztwór do stos. na skórę 200 g fl  
Część nr: 81
- 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:**  
Boric Acid 3 % roztwór do stos. na skórę 200 g fl - 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 2,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Brimonidini tartras 0,2 %  
Część nr: 82
- 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:**  
Brimonidini tartras 0,2 %, 5 ml krople do oczu - 30 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:**  
Bromhexine hydrochlor  
Część nr: 83
- 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:**  
Bromhexine hydrochlor tabl. 8 mg x 40 tabl. - 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 72,40 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Budesonid  
Część nr: 84
- 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:**  
Budesonid 0,5 mg/ml zawiesina do nebuliz. 2 ml x 20poj. - 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 12,10 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Bupivacaine hydrochl. + Epinephrine amp. 0,5 % 20 ml  
Część nr: 85
- 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:**  
Bupivacaine hydrochl. + Epinephrine amp. 0,5 % 20 ml x 5 - 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 144,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Bupivacaine hydrochl. 0,5 % 10 ml  
Część nr: 86
- 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:**  
Bupivacaine hydrochl. 0,5 % 10 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 4,40 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Bupivacaine hydrochl. fiol. 0,5 % 20 ml  
Część nr: 87
- 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:**  
Bupivacaine hydrochl. fiol. 0,5 % 20 ml x 5 fiol. - 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 59,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Bupivacaine Spinal  
Część nr: 88
- 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:**  
Bupivacaine Spinal 0,5 % HEAVY fiol. 4 ml x 5 fiol. - 460 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 366,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Buprenorphine 0,3 mg/1 ml inj  
Część nr: 89
- 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:**  
Buprenorphine 0,3 mg/1 ml inj x 5 amp. - 4 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 1,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Buprenorphine 35 mcg/h 20 mg plastry TTS  
Część nr: 90
- 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:**  
Buprenorphine 35 mcg/h 20 mg plastry TTS x 5 szt. - 20 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 27,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Buprenorphine 52,5 mcg/h 30 mg plastry TTS  
Część nr: 91
- 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:**  
Buprenorphine 52,5 mcg/h 30 mg plastry TTS x 5 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 12,50 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Buprenorfinum 70 mcg/h 40 mg plastry TTS  
Część nr: 92
- 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:**  
Buprenorfinum 70 mcg/h 40 mg plastry TTS - 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 70,70 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Calcii carbonas 1000 mg  
Część nr: 93
- 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:**  
Calcii carbonas 1000 mg 100 kapsulek twardych - 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 24,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Calcium chloridum  
Część nr: 94
- 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:**  
Calcium chloridum 100 mg/ml - 10 ml x 10 amp. - 10 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 11,50 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Calcium dobesilate  
Część nr: 95
- 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:**  
Calcium dobesilate tabl. 250 mg x 30 tabl. - 10 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 1,70 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Calcium gluconate syrop. 150 ml fl.  
Część nr: 96
- 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:**  
Calcium gluconate syrop. 150 ml fl. - 6 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 0,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Calcium gluconate 10 % roztw. do wstrz 10 ml  
Część nr: 97
- 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:**  
Calcium gluconate 10 % roztw. do wstrz 10 ml x 10 amp. - 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 4,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Calcium tabl. musujące  
Część nr: 98
- 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:**  
Calcium tabl. musujące x 12 tabl. - 300 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 31,70 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Candesartan + Hydrochlorothiazid HCT 16 mg + 12,5 mg  
Część nr: 99
- 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 16 mg + 12,5 mg x 30 t. - 10 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 5,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Candesartan + Hydrochlorothiazid HCT 32 mg + 12,5 mg  
Część nr: 100
- 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 + 12,5 mg x 28 tab. - 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 10,30 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: 1**

**Część nr: 1**

**Nazwa:**

Acarbose 100 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

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

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 57.54 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 169.56 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 2

**Część nr:** 2

**Nazwa:**

Acarbose 50 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

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

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 49.10 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 48.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 3

**Część nr:** 3

**Nazwa:**

Acenocumarol

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: [rdoslaw.sobczak@neuca.pl](mailto:rdoslaw.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: 157.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 152.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 4

**Część nr:** 4

**Nazwa:**

Acetazolamid

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: 192.80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 190.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 5

**Część nr:** 5

**Nazwa:**

Acetylcysteine

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: 1 780.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 470.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 6

**Część nr:** 6

**Nazwa:**

Acetylsalicylic 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: 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 322080785

Faks: +48 322080625

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 780.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 480.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 7



**Część nr: 7**

**Nazwa:**

Acetylsalicylic 75 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: „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: 1 458.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 750.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 8**

**Część nr: 8**

**Nazwa:**

Acetylsalicylic 300 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 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@necua.pl](mailto:radoslaw.sobczak@necua.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: 1 004.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 242.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 9

**Część nr:** 9

**Nazwa:**

Aciclovir

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: 572.80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 545.60 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 10

**Część nr:** 10

**Nazwa:**

Acidum ascorbicum + Rutosidum

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: 232.40 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 229.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 11

**Część nr:** 11

**Nazwa:**

Actiferol Fe

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: 1 084.40 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 900.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 12

**Część nr:** 12

**Nazwa:**

Adenosine

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: 1 205.70 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 161.66 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie nr: 13

Część nr: 13

**Nazwa:**

Aethylum chloratum aerozol

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

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

Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

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

Tel.: +48 322080625

Faks: +48 322080785

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 185.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 743.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 14

**Część nr:** 14

**Nazwa:**

Alax

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: 268.40 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 301.60 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 15

**Część nr:** 15

**Nazwa:**

Albumina ludzka 20 % 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: 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: 10 346.40 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 12 412.80 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 16

**Część nr:** 16

**Nazwa:**

Albumina ludzka 20 % 50 ml

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 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 717726643  
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: 517.32 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 620.64 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 17

**Część nr:** 17

**Nazwa:**

Alfacalcidol 0,25 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: 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: 80.90 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 79.70 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 18

**Część nr:** 18

**Nazwa:**

Alfacalcidol 1 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: 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: 79.92 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 69.24 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 19

**Część nr:** 19

**Nazwa:**

Allantoine

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: 513.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 497.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 20

**Część nr:** 20

**Nazwa:**

Allopurinol 100 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 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: 333.60 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 309.60 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 21

**Część nr:** 21

**Nazwa:**

Allopurinol 300 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 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: 609.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 555.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 22

**Część nr:** 22

**Nazwa:**

Aluminium acetate + ac. boric (Altacet)

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: 420.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 466.80 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 23

**Część nr:** 23

**Nazwa:**

Ambroxol hydrochloride 15 mg/2 ml 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: 240.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 359.80 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 24

**Część nr:** 24

**Nazwa:**

Ambroxol hydrochloride 75 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: 110.10 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 105.15 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 25

**Część nr:** 25

**Nazwa:**

Amikacin

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: 8 328.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 8 316.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 26

**Część nr:** 26

**Nazwa:**

Amiodarone 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: 5

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 5

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: 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: 153.10 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 145.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 27

**Część nr:** 27

**Nazwa:**

Amiodarone amp. 150 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: 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.przetargo@sanofi.com](mailto:dzial.przetargo@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: 165.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 142.80 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 28

**Część nr:** 28

**Nazwa:**

Amitriptyline 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: 142.80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 221.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 29

**Część nr:** 29

**Nazwa:**

Amitriptyline 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: [przteargi@farmacol.com.pl](mailto:przteargi@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: 391.80 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 543.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 30

**Część nr:** 30

**Nazwa:**

Amlodipine 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: 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: 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.pl](mailto:e.gieruszka@salusint.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: 427.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 415.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 31

**Część nr:** 31

**Nazwa:**

Amlodipine 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: 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: 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: 534.40 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 435.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 32

**Część nr:** 32

**Nazwa:**

Amoxicillin + Clavulanic acid 0,875 g + 0,125 g

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 33**

**Część nr: 33**

**Nazwa:**

Amoxicillin + Clavulanic acid 1 g + 0,2 g inj. fiol. s. subst.

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: 40-273

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: 30 416.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 8 480.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 34**

**Część nr: 34**

**Nazwa:**

Amoxicillin + Clavulanic acid 0,5 g + 0,125 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: 601.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 301.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 35

**Część nr:** 35

**Nazwa:**

Amoxicillin trihydrate

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: 420.60 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 570.60 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 36

**Część nr:** 36

**Nazwa:**

Ampicillin + Sulbactam fiol im/iv 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: 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@necua.pl](mailto:radoslaw.sobczak@necua.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: 926.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 921.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 37

**Część nr:** 37

**Nazwa:**

Ampicillin 1 g fiol proszek d/sp roztw.

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:** 38

**Część nr:** 38

**Nazwa:**

Anafranil SR

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: 97.32 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 95.88 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 39

**Część nr:** 39

**Nazwa:**

Antazoline

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: 338.40 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 607.80 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 40

**Część nr:** 40

**Nazwa:**

Antytoksyna jadu żmij

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: 4 668.50 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 12 160.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 41

**Część nr:** 41

**Nazwa:**

Aqua 1000 ml - woda do przepłukiwania op. Ecolav

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Baxter Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Kruczkowskiego 8

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911

Kod pocztowy: 00-380

Państwo: Polska

E-mail: [marcin\\_witek@baxter.com](mailto:marcin_witek@baxter.com)

Tel.: +48 222019515

Faks: +48 224883718

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 189.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 186.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 42

**Część nr:** 42

**Nazwa:**

Aqua 1000 ml - woda do przepłukiwania op. Ecotainer

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: 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: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Baxter Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Kruczkowskiego 8

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911

Kod pocztowy: 00-380

Państwo: Polska

E-mail: [marcin\\_witek@baxter.com](mailto:marcin_witek@baxter.com)

Tel.: +48 222019515

Faks: +48 224883718

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 9 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 9 300.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 43

**Część nr:** 43

**Nazwa:**

Aqua pro iniectione 500 ml fl.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2) Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

**V.2.2) Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Aesculap Chifa Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
Adres pocztowy: ul. Tysiąclecia 14  
Miejscowość: Nowy Tomyśl  
Kod NUTS: PL418  
Kod pocztowy: 54-300  
Państwo: Polska  
E-mail: [acp\\_zamowienia.publiczne@bbraun.com](mailto:acp_zamowienia.publiczne@bbraun.com)  
Tel.: +48 614420364  
Faks: +48 614422880  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 300.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 400.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 44

**Część nr:** 44

**Nazwa:**

Aqua pro inject. amp 10 ml

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: 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: 491.60 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 753.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 45

**Część nr:** 45

**Nazwa:**

Aqua pro inject. amp 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: 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: 740.80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 139.60 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 46

**Część nr:** 46

**Nazwa:**

Ascorbic acid - Vit. C amp. 0,5 g/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: 3 271.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 425.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 47

**Część nr:** 47

**Nazwa:**

Ascorbic acid - Vitaminum C 0,2 g

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: 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: 373.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 369.60 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 48

**Część nr:** 48

**Nazwa:**

Aspargin

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: NEUCA Spółka Akcyjna  
Adres pocztowy: ul. Szosa Bydgoska 58  
Miejscowość: Toruń  
Kod NUTS: PL613  
Kod pocztowy: 87-100  
Państwo: Polska  
E-mail: [radoslaw.sobczak@neuca.pl](mailto:radoslaw.sobczak@neuca.pl)  
Tel.: +48 327861655  
Faks: +48 327339777  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 056.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 288.80 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 49

**Część nr:** 49

**Nazwa:**

Atorvastatine 40 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 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: 495.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 210.80 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 50

**Część nr:** 50

**Nazwa:**

Atorvastatine 80 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 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: 318.72 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 131.76 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 51

**Część nr:** 51

**Nazwa:**

Atorvastatine 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: 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: 2 845.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 510.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 52

**Część nr:** 52

**Nazwa:**

Atracurium besilate 25 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: 2  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
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: 2  
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: [przetargipl@aspenpharma.eu](mailto:przetargipl@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: 1 157.10 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 930.00 PLN

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

W ramach zamówienia przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa  
Wartość lub procentowa część, jaka ewentualnie zostanie zlecona osobom trzecim  
Procentowa część: 20 %  
Krótki opis części zamówienia, która może zostać zlecona podwykonawcom:  
Przyjmowanie zamówień na dostawy produktów leczniczych oraz inicjowanie transportu tych produktów  
zostanie powierzone podwykonawcy: Spółce Nettle S.A. z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Hubskiej 44.

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 53

**Część nr:** 53

**Nazwa:**

Atracurium besilate 50 mg/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: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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: 2

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: [przetargipl@aspenpharma.eu](mailto:przetargipl@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: 4 371.60 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 790.00 PLN

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

W ramach zamówienia przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa

Wartość lub procentowa część, jaka ewentualnie zostanie zlecona osobom trzecim

Procentowa część: 20 %

Krótki opis części zamówienia, która może zostać zlecona podwykonawcom:

Przyjmowanie zamówień na dostawy produktów leczniczych oraz inicjowanie transportu tych produktów zostanie powierzone podwykonawcy: Spółce Nettle S.A. z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Hubskiej 44.

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 54

**Część nr:** 54

**Nazwa:**

Atropine sulfas amp. 0,5 mg/1 ml

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 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: 135.60 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 210.70 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 55

**Część nr: 55**

**Nazwa:**

Atropine sulfas amp. 1 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: 2 996.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 466.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 56**

**Część nr: 56**

**Nazwa:**

Azathioprine

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: 212.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 205.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 57

**Część nr:** 57

**Nazwa:**

Azithromycin 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: 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: 64.10 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 45.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 58

**Część nr:** 58

**Nazwa:**

Azithromycin 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: 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: 104.20 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 117.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 59

**Część nr:** 59

**Nazwa:**

Bacitracin + Neomycin maść 20 g

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 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: 185.40 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 237.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 60

**Część nr:** 60

**Nazwa:**

Baclofen 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: 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: 685.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 699.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 61

**Część nr:** 61

**Nazwa:**

Baclofen 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: 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: 863.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 857.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 62

**Część nr:** 62

**Nazwa:**

Bellergot

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: 381.60 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 442.80 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 63

**Część nr:** 63

**Nazwa:**

Bencyclane fumaras

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: 362.30 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 394.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 64

**Część nr:** 64

**Nazwa:**

Benfothiamine

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: „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: 1 315.60 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 309.60 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 65

**Część nr:** 65

**Nazwa:**

Benzyl benzoate płyn fl. 120 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: 71.44 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 64.24 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 66

**Część nr:** 66

**Nazwa:**

Benzylopenicillin potassica crist. 3.000.000 j.m.

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: 130.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 53.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 67

**Część nr:** 67

**Nazwa:**

Betahistine 24 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: 212.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 155.89 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 68

**Część nr:** 68

**Nazwa:**

Betahistine 8 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

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

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

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

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 44.70 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 38.91 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 69

**Część nr:** 69

**Nazwa:**

Betamethasone 0,5 mg/g maść 15 g

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „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: 310.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 204.80 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 70

**Część nr:** 70

**Nazwa:**

Betamethasone 0,5 mg/g maść 15 g

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

- V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

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

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

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

Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

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

Tel.: +48 322080625

Faks: +48 322080785

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 13 324.80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 24 014.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 71

**Część nr: 71**

**Nazwa:**

Betamethasone G krem 15 g tuba

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: 73.44 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 74.34 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 72**

**Część nr: 72**

**Nazwa:**

Betamethasone G maść 15 g tuby

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: 145.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 148.60 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 73

**Część nr:** 73

**Nazwa:**

Betaxolol 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: „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: 180.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 181.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 74

**Część nr:** 74

**Nazwa:**

Biperidinum hydrochl.

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: 114.40 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 95.30 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 75

**Część nr:** 75

**Nazwa:**

Bisacodyl 5 mg.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: 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: 210.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 270.80 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 76**

**Część nr: 76**

**Nazwa:**

Bisacodyl czopki 10 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
17/02/2020
- V.2.2) **Informacje o ofertach**  
Liczba otrzymanych ofert: 2  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: 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: 1 972.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 352.00 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 77**

**Część nr: 77**

**Nazwa:**

Bisoprololi fumaras 2,5 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: 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: 368.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 242.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 78

**Część nr:** 78

**Nazwa:**

Bisoprololi fumaras 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: 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: „ASCLEPIOS” Spółka Akcyjna

Adres pocztowy: ul. Hubska 44

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514

Kod pocztowy: 50-502

Państwo: Polska

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

Tel.: +48 717698410

Faks: +48 717215625

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 367.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 350.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 79

**Część nr:** 79

**Nazwa:**

Boldaloin

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: 532.80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 626.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 80

**Część nr:** 80

**Nazwa:**

Boric Acid 3 % roztwór do stos. na skórę 1000 g fl

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: 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: 564.40 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 642.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 81

**Część nr:** 81

**Nazwa:**

Boric Acid 3 % roztwór do stos. na skórę 200 g fl

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: 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: 91.80 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 119.80 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 82

**Część nr:** 82

**Nazwa:**

Brimonidini tartras 0,2 %

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: 680.40 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 542.70 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 83

**Część nr:** 83

**Nazwa:**

Bromhexine hydrochlor

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

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

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

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

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 235.20 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 579.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 84

**Część nr:** 84

**Nazwa:**

Budesonid

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: 375.42 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 156.54 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie nr: 85

Część nr: 85

**Nazwa:**

Bupivacaine hydrochl. + Epinephrine amp. 0,5 % 20 ml

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 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: 4 465.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 081.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 86

**Część nr:** 86

**Nazwa:**

Bupivacaine hydrochl. 0,5 % 10 ml

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 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: 136.30 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 165.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 87

**Część nr:** 87

**Nazwa:**

Bupivacaine hydrochl. fiol. 0,5 % 20 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: 1 848.60 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 285.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 88

**Część nr:** 88

**Nazwa:**

Bupivacaine Spinal

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: 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: 6

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: 11 325.20 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 8 744.60 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 89

**Część nr:** 89

**Nazwa:**

Buprenorphine 0,3 mg/1 ml 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: „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: 58.36 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 91.96 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 90

**Część nr:** 90

**Nazwa:**

Buprenorphine 35 mcg/h 20 mg plastry TTS

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: 861.60 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 804.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 91

**Część nr:** 91

**Nazwa:**

Buprenorphine 52,5 mcg/h 30 mg plastry TTS

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: 387.78 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 363.60 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 92

**Część nr:** 92

**Nazwa:**

Buprenorfinum 70 mcg/h 40 mg plastry TTS

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

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

Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77

Miejscowość: Katowice



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

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 184.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 598.80 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 93

**Część nr:** 93

**Nazwa:**

Calcii carbonas 1000 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: 766.80 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 465.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 94

**Część nr:** 94

**Nazwa:**

Calcium chloridum

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: 357.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 584.30 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 95

**Część nr:** 95

**Nazwa:**

Calcium dobesilate

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: 54.50 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 56.10 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 96

**Część nr:** 96

**Nazwa:**

Calcium gluconate syrop. 150 ml fl.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 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: 29.10 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 29.70 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 97

**Część nr:** 97

**Nazwa:**

Calcium gluconate 10 % roztw. do wstrz 10 ml

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: 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: 150.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 165.06 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 98

**Część nr:** 98

**Nazwa:**

Calcium tabl. musujące

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: 981.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 810.12 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 99

**Część nr:** 99

**Nazwa:**

Candesartan + Hydrochlorothiazid HCT 16 mg + 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: 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: 155.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 217.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 100

**Część nr:** 100

**Nazwa:**

Candesartan + Hydrochlorothiazid HCT 32 mg + 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: 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: 319.70 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 262.60 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:**

20/03/2020