

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:152905-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Kamienna Góra: Produkty farmaceutyczne
2020/S 064-152905**

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

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:**

Isosorbide mononitrate 10 mg
Część nr: 301

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Isosorbide mononitrate 10 mg x 60 tabl. powł. - 10 op.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 1,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Isosorbide mononitrate 20 mg
Część nr: 302

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Isosorbide mononitrate 20 mg x 30 tabl. powl. - 10 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 1,70 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Isosorbide mononitrate Retard 60 mg
Część nr: 303
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Isosorbide mononitrate Retard 60 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 13.90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Itraconazole
Część nr: 304
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Itraconazole 100 mg 28 kaps. tw. - 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 9,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Johexol
Część nr: 305
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Johexol 300 mg - 20 ml fiol x 6 szt. - 10 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 59,40 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Kalium chloratum 15 % 20 ml
Część nr: 306
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Kalium chloratum 15 % 20 ml x 10 fiol. - 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 32,40 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Kalium chloratum 15 % amp. 10 ml
Część nr: 307
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Kalium chloratum 15 % amp. 10 ml x 20 amp. - 40 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 67,50 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Ketamine hydrochl. 0,2 g/20 ml
Część nr: 308
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Ketamine hydrochl. 0,2 g/20 ml x 5 fiol. - 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 94,70 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Ketamine hydrochl. 0,5 g/10 ml
Część nr: 309
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Ketamine hydrochl. 0,5 g/10 ml x 5 fiol. - 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 16,50 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Ketoconazole
Część nr: 310
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Ketoconazole tabl. 200 mg x 10 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 11,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Ketoprofen amp. 100 mg/2 ml
Część nr: 311
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Ketoprofen amp. 100 mg/2 ml x 10 amp. - 1 200 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 244,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Ketoprofen forte tabl.
Część nr: 312
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Ketoprofen forte tabl. x 30 tabl. - 1 200 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 101,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Ketoprofen kaps. 50 mg
Część nr: 313
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Ketoprofen kaps. 50 mg x 30 kaps. - 1 200 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 142,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Krople żołądkowe 35 g
Część nr: 314
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Krople żołądkowe 35 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 1,10 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Lacidipine 4 mg
Część nr: 315
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lacidipine 4 mg x 28 tabl. powł. - 10 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 3,40 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Lactobacillus - probiotyk
Część nr: 316
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lactobacillus - probiotyk x 30 kaps. - 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 88,50 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Lactulose syrop. 150 ml
Część nr: 317
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lactulose syrop. 150 ml - 600 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 74,20 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Lakcid amp.
Część nr: 318
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lakcid amp. x 10 szt. - 10 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 3,20 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Lamotrigine 100 mg
Część nr: 319
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lamotrigine 100 mg x 30 tabl. powl. - 10 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 5,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Lamotrigine 25 mg
Część nr: 320
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lamotrigine 25 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 8,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Leflunomid 20 mg
Część nr: 321
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Leflunomid 20 mg x 30 tabl. powl. - 20 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 63,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Lercanidipin hydrochl 10 mg
Część nr: 322
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lercanidipin hydrochl 10 mg x 28 tabl. powl. - 40 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 13,20 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Levodopa 125 mg (100 mg + 25 mg)
Część nr: 323
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Levodopa 125 mg (100 mg + 25 mg) x 100 kaps. - 20 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 25,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Levodopa 62,5 mg (50 mg + 12,5 mg)
Część nr: 324
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Levodopa 62,5 mg (50 mg + 12,5 mg) x 100 kaps. - 40 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 25,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Levodopa HBS 125 mg (100 mg + 25 mg)
Część nr: 325
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Levodopa HBS 125 mg (100 mg + 25 mg) x 100 kaps. - 20 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 25,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Levodopa tabl. 250/25 (250 mg + 25 mg)
Część nr: 326
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Levodopa tabl. 250/25 (250 mg + 25 mg) x 100 tabl. - 10 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 16,10 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
LevomEPROMAZINE
Część nr: 327
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
LevomEPROMAZINE tabl. powl. 25 mg x 50 tabl. - 4 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 0,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Levothyroxine sodium N 100 mcg
Część nr: 328
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Levothyroxine sodium N 100 mcg x 50 tabl. - 40 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 4,20 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Levothyroxine sodium N 25 mcg
Część nr: 329
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Levothyroxine sodium N 25 mcg x 100 tabl. - 20 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 4,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Levothyroxine sodium N 75 mcg
Część nr: 330
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Levothyroxine sodium N 75 mcg 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 2,40 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Levothyroxine sodium N tabl. 50 mcg
Część nr: 331
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Levothyroxine sodium N tabl. 50 mcg x 50 tabl. - 40 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 3,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Lidocaine + prilocaine 5 % krem znieczulający 30 g
Część nr: 332
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lidocaine + prilocaine 5 % krem znieczulający 30 g - 6 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 14,10 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Lidocaine 10 % roztwór - aerozol fl. 38 g
Część nr: 333
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lidocaine 10 % roztwór - aerozol fl. 38 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 18,50 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Lidocaine HCL 1 % amp. 2 ml
Część nr: 334
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lidocaine HCL 1 % amp. 2 ml x 10 amp. - 160 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 47,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Lidocaine HCL 2 % 400 mg/20 ml inj
Część nr: 335
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lidocaine HCL 2 % 400 mg/20 ml inj x 20 poj. - 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 114,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Lidocaine HCL 2 % amp. 2 ml
Część nr: 336
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lidocaine HCL 2 % amp. 2 ml x 10 amp. - 600 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 182,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Lidocaine HCL 2 % żel A 30 g
Część nr: 337
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lidocaine HCL 2 % żel A 30 g - 10 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 6,20 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Lidocaine HCL 2 % żel U 30 g
Część nr: 338
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lidocaine HCL 2 % żel U 30 g - 240 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 143,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Lincomycin amp. 300 mg/ml - 2 ml amp.
Część nr: 339
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lincomycin amp. 300 mg/ml - 2 ml amp. - 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 6,50 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Lincomycin kaps. 500 mg
Część nr: 340
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lincomycin kaps. 500 mg x 12 kaps. - 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 7,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Lipofundin MCT/LCT
Część nr: 341
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lipofundin MCT/LCT 10 % 500 ml fl. - 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 38,10 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Lisinopril 10 mg
Część nr: 342
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lisinopril 10 mg x 28 tabl. - 40 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 4,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Lisinopril 20 mg
Część nr: 343
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lisinopril 20 mg x 28 tabl. - 20 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 10,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Lisinopril 5 mg
Część nr: 344
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lisinopril 5 mg x 28 tabl. - 40 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 4,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Loperamide
Część nr: 345
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Loperamide tabl. 2 mg x 30 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 25,10 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Lorazepam tabl. 0,001 g
Część nr: 346
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lorazepam tabl. 0,001 g x 25 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 9,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Lorazepam tabl. 0,0025 g
Część nr: 347
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lorazepam tabl. 0,0025 g x 25 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 9,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Losartan 50 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg
Część nr: 348
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Losartan 50 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg x 28 tabl. - 10 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 1,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Losartanum kalicum 50 mg
Część nr: 349
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Losartanum kalicum 50 mg x 28 tabl. powl. - 20 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 2,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Magnesium sulfuricum 20 %
Część nr: 350
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Magnesium sulfuricum 20 % - 2 g/10 ml x 10 amp - 80 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 27,40 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Mannitol 20 % szkło
Część nr: 351
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Mannitol 20 % szkło 250 ml - 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 16,40 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Matricariae floris extr. fluidum
Część nr: 352
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Matricariae floris extr. fluidum płyn 100 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 1,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Maść z Vit. A 30 g
Część nr: 353
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Maść z Vit. A 30 g - 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 13,10 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Meloxicam
Część nr: 354
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Meloxicam tabl. 15 mg x 20 tabl. rozp. w jamie ustnej - 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 35,20 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Meropenem 500 mg
Część nr: 355
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Meropenem 500 mg proszek do sporządzania r-ru do wstrzykiwań lub infuzji, 10 fiol. - 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 311,10 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Meropenem 1000 mg
Część nr: 356
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Meropenem 1000 mg proszek do sporządzania r-ru do wstrzykiwań lub infuzji, 10 fiol. - 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 260,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Metamizole sodium amp. 1 g/2 ml
Część nr: 357
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Metamizole sodium amp. 1 g/2 ml x 5 amp. - 400 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 180,10 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Metamizole sodium amp. 2,5 g/5 ml
Część nr: 358
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Metamizole sodium amp. 2,5 g/5 ml x 5 amp. - 80 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 48,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Metamizole sodium tabl. 500 mg
Część nr: 359
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Metamizole sodium tabl. 500 mg x 12 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 76,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Metformin tabl. 1000 mg
Część nr: 360
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Metformin tabl. 1000 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 3,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Metformin tabl. 500 mg
Część nr: 361
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Metformin tabl. 500 mg x 60 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 18,60 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Metformin tabl. 850 mg
Część nr: 362
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Metformin tabl. 850 mg x 60 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 13,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Methotrexat 20 mg/ml - 0,5 ml x 1 amp-strz. = 10 mg
Część nr: 363
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Methotrexat 20 mg/ml - 0,5 ml x 1 amp-strz. = 10 mg - 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 49,10 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Methotrexat 20 mg/ml - 0,75 ml x 1 amp-strz. = 15 mg
Część nr: 364
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Methotrexat 20 mg/ml - 0,75 ml x 1 amp-strz. = 15 mg - 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 122,40 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Methotrexat 20 mg/ml - 1 ml x 1 amp-strz. = 20 mg
Część nr: 365
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Methotrexat 20 mg/ml - 1 ml x 1 amp-strz. = 20 mg - 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 163,20 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Methotrexat 20 mg/ml - 1,25 ml x 1 amp-strz. = 25 mg
Część nr: 366
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Methotrexat 20 mg/ml - 1,25 ml x 1 amp-strz. = 25 mg - 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 122,40 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Methotrexat tabl. 10 mg
Część nr: 367
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Methotrexat tabl. 10 mg x 50 tabl. - 50 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 92,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Methotrexat tabl. 2,5 mg
Część nr: 368
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Methotrexat tabl. 2,5 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 9,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Methylprednisolone hemisucc 125 mg/2ml + rozp.
Część nr: 369
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Methylprednisolone hemisucc 125 mg/2ml + rozp. - 100 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 38,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Methylprednisolone hemisucc fiol. 1000 mg/16 ml + rozp.
Część nr: 370
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Methylprednisolone hemisucc fiol. 1000 mg/16 ml + rozp. - 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 25,50 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Methylprednisolone hemisucc fiol. 500 mg/8 ml + rozp.
Część nr: 371
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Methylprednisolone hemisucc fiol. 500 mg/8 ml + rozp. - 20 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 21,10 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Methylprednisolone hemisucc 250 mg/4 ml + rozp.
Część nr: 372
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Methylprednisolone hemisucc 250 mg/4 ml + rozp. - 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 6,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Methylprednisolone tabl. 4 mg
Część nr: 373
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Methylprednisolone tabl. 4 mg x 30 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 47,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Metildigoxin
Część nr: 374
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Metildigoxin tabl. 0,1 mg x 30 tabl. - 40 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 5,40 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Metoclopramide amp. 5 mg/1 ml - 2 ml
Część nr: 375
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Metoclopramide amp. 5 mg/1 ml - 2 ml x 5 amp. - 120 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 12,40 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Metoclopramide tabl. 10 mg
Część nr: 376
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Metoclopramide tabl. 10 mg x 50 tabl. - 40 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 9,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Metoprolol amp. 1 mg/1 ml - 5 ml
Część nr: 377
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Metoprolol amp. 1 mg/1 ml - 5 ml x 5 amp - 40 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 52,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Metoprolol succinate ZOK 95 mg
Część nr: 378
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Metoprolol succinate ZOK 95 mg x 28 tabl. o przedł. uw. - 20 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 5,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Metoprolol tabl. 50 mg
Część nr: 379
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Metoprolol tabl. 50 mg x 30 tabl.- 80 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 6,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Metoprolol ZK 23,75 mg
Część nr: 380
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Metoprolol ZK 23,75 mg x 28 tabl. o przedł. uw. - 20 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 2,50 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Metoprolol ZK 47,5 mg
Część nr: 381
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Metoprolol ZK 47,5 mg x 28 tabl. o przedł. uw. - 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 15,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Metronidazole 0,5 % - 100 ml
Część nr: 382
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Metronidazole 0,5 % - 100 ml - 2 000 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 351,20 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Metronidazole tabl. 0,25 g
Część nr: 383
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Metronidazole tabl. 0,25 g x 20 tabl. - 20 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 8,20 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Mianserin tabl. 10 mg
Część nr: 384
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Mianserin tabl. 10 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 1,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Mianserin tabl. 60 mg
Część nr: 385
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Mianserin tabl. 60 mg x 30 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 8,70 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Mianserin tabl. powl. 30 mg
Część nr: 386
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Mianserin tabl. powł. 30 mg x 30 tabl. - 30 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 6,40 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Midazolam 7,5 mg
Część nr: 387
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Midazolam 7,5 mg x 10 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 1,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Midazolam amp. 0,005 g/5 ml
Część nr: 388
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Midazolam amp. 0,005 g/5 ml x 10 amp. - 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 219,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Mirtazapinum
Część nr: 389
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Mirtazapinum 30 mg x 30 tabl. rozp. w j. ustn. - 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 19,30 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Molsidomine
Część nr: 390
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Molsidomine tabl. 4 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 2,20 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Morphini sulfas amp. 10 mg/ml - 1 ml
Część nr: 391
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Morphini sulfas amp. 10 mg/ml - 1 ml x 10 amp. - 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 107,70 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Morphini sulfas amp. 20 mg/ml - 1 ml
Część nr: 392
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Morphini sulfas amp. 20 mg/ml - 1 ml x 10 amp. - 4 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 1,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Morphini sulfas tabl. 60 mg
Część nr: 393
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Morphini sulfas tabl. 60 mg x 60 tabl. powl. o zmod. uwaln. - 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 9,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Nadroparin 0,4 ml - j.m.aXa 3800
Część nr: 394
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Nadroparin 0,4 ml - j.m.aXa 3800, 10 amp-strz. - 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 148,70 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Nadroparin Multi 47500 j.m.aXa/5 ml
Część nr: 395
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Nadroparin Multi 47500 j.m.aXa/5 ml x 10 fiol. + strzykawki 1 ml z igłą, Mini Spike - komplet - 400 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 5 401,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Naloxone hydrochlor
Część nr: 396
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Naloxone hydrochlor amp. 0,4 mg/1 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 15,20 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Naproxen 1,2 % żel 50 g
Część nr: 397
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Naproxen 1,2 % żel 50 g - 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 20,80 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Naproxen tabl. 250 mg
Część nr: 398
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Naproxen tabl. 250 mg x 60 tabl. d/jelit. - 20 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 7,90 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Naproxen tabl. 500 mg
Część nr: 399
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Naproxen tabl. 500 mg x 60 tabl. d/jelit. - 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 49,50 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Naproxenum natricum Forte 550 mg
Część nr: 400
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o., ul. J. Korczaka 1, 58-400 Kamienna Góra, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Naproxenum natricum Forte 550 mg x 60 tabl. powl. - 10 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania był zobowiązany wnieść wadium, na czas związania ofertą, w wysokości 7,40 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: 301

Część nr: 301

Nazwa:

Isosorbide mononitrate 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: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Sanofi Aventis Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Adres pocztowy: ul. Bonifraterska 17
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911
Kod pocztowy: 00-203
Państwo: Polska
E-mail: dzial.przetargow@sanofi.com
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: 33.40 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 29.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 302

Część nr: 302

Nazwa:

Isosorbide mononitrate 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: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Sanofi Aventis Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Adres pocztowy: ul. Bonifraterska 17
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911
Kod pocztowy: 00-203
Państwo: Polska
E-mail: dzial.przetargow@sanofi.com
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: 55.10 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 27.20 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 303

Część nr: 303

Nazwa:

Isosorbide mononitrate Retard 60 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Sanofi Aventis Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Bonifraterska 17

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911

Kod pocztowy: 00-203

Państwo: Polska

E-mail: dzial.przetargow@sanofi.com

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: 432.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 385.20 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 304

Część nr: 304

Nazwa:

Itraconazole

Zamówienie/zamówienie na część zostaje 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

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: 308.34 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 90.24 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 305

Część nr: 305

Nazwa:

Johexol

Zamówienie/zamówienie na część zostaje 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
Tel.: +48 717826600
Faks: +48 717826643
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

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

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 833.60 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 944.60 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 306

Część nr: 306

Nazwa:

Kalium chloratum 15 % 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: 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
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: 1 002.80 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 300.40 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 307

Część nr: 307

Nazwa:

Kalium chloratum 15 % 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: 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

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: 2 086.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 395.04 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 308

Część nr: 308

Nazwa:

Ketamine hydrochl. 0,2 g/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: 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

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: 2 924.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 952.40 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 309

Część nr: 309

Nazwa:

Ketamine hydrochl. 0,5 g/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: 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

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: 512.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 519.56 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 310

Część nr: 310

Nazwa:

Ketoconazole

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: 311

Część nr: 311

Nazwa:

Ketoprofen amp. 100 mg/2 ml

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

17/02/2020

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 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: „ASCLEPIOS” Spółka Akcyjna

Adres pocztowy: ul. Hubska 44

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514

Kod pocztowy: 50-502

Państwo: Polska

E-mail: 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: 7 560.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 788.00 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 312

Część nr: 312

Nazwa:

Ketoprofen forte tabl.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 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

Tel.: +48 327861655

Faks: +48 327339777

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 144.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 852.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 313

Część nr: 313

Nazwa:

Ketoprofen kaps. 50 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 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
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: 4 392.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 318.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 314

Część nr: 314

Nazwa:

Krople żołądkowe 35 g

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: 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
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: 35.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 39.20 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 315

Część nr: 315

Nazwa:

Lacidipine 4 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

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

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: 107.10 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 39.30 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 316

Część nr: 316

Nazwa:

Lactobacillus - probiotyk

Zamówienie/zamówienie na część zostaje 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

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: 2 733.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 337.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 317

Część nr: 317

Nazwa:

Lactulose syrop. 150 ml

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: NEUCA Spółka Akcyjna

Adres pocztowy: ul. Szosa Bydgoska 58

Miejscowość: Toruń

Kod NUTS: PL613

Kod pocztowy: 87-100

Państwo: Polska

E-mail: radoslaw.sobczak@neuca.pl

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: 2 292.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 226.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 318

Część nr: 318

Nazwa:

Lakcid 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: 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
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: 100.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 80.76 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 319

Część nr: 319

Nazwa:

Lamotrigine 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
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: 181.50 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 170.90 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 320

Część nr: 320

Nazwa:

Lamotrigine 25 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

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

Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@farmacol.com.pl

Tel.: +48 322080625

Faks: +48 322080785

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 272.40 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 262.20 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 321

Część nr: 321

Nazwa:

Leflunomid 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: 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

Tel.: +48 327885576

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 963.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 808.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 322

Część nr: 322

Nazwa:

Lercanidipin hydrochl 10 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

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

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514

Kod pocztowy: 54-613
Państwo: Polska
E-mail: przetargi@urtica.pl
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: 408.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 343.20 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 323

Część nr: 323

Nazwa:

Levodopa 125 mg (100 mg + 25 mg)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

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

E-mail: przetargi@farmacol.com.pl

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: 799.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 790.20 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 324

Część nr: 324

Nazwa:

Levodopa 62,5 mg (50 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: 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

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: 799.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 790.40 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 325

Część nr: 325

Nazwa:

Levodopa HBS 125 mg (100 mg + 25 mg)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

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

Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@farmacol.com.pl

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: 799.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 790.20 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 326

Część nr: 326

Nazwa:

Levodopa tabl. 250/25 (250 mg + 25 mg)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „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

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: 499.60 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 593.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 327

Część nr: 327

Nazwa:

Levomepromazine

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: 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

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: 30.68 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 30.04 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 328

Część nr: 328

Nazwa:

Levothyroxine sodium N 100 mcg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 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

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: 130.40 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 128.80 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 329

Część nr: 329

Nazwa:

Levothyroxine sodium N 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: 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
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: 132.80 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 125.80 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 330

Część nr: 330

Nazwa:

Levothyroxine sodium N 75 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: 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
Tel.: +48 322080625
Faks: +48 322080785
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 76.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 75.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 331

Część nr: 331

Nazwa:

Levothyroxine sodium N tabl. 50 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: 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
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: 118.40 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 116.40 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 332

Część nr: 332

Nazwa:

Lidocaine + prilocaine 5 % krem znieczulający 30 g

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: 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: przetragi@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: 437.64 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 254.52 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 333

Część nr: 333

Nazwa:

Lidocaine 10 % roztwór - aerozol fl. 38 g

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: 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

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: 574.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 410.80 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 334

Część nr: 334

Nazwa:

Lidocaine HCL 1 % amp. 2 ml

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 5

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 5

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: 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

Tel.: +48 717826600

Faks: +48 717826643

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna Spółka Akcyjna

Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL71

Kod pocztowy: 91-342

Państwo: Polska

Tel.: +48 717826600

Faks: +48 717826643

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 460.80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 441.60 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 335

Część nr: 335

Nazwa:

Lidocaine HCL 2 % 400 mg/20 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: Aesculap Chifa Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Tysiąclecia 14

Miejscowość: Nowy Tomyśl

Kod NUTS: PL418

Kod pocztowy: 64-300

Państwo: Polska

E-mail: acp_zamowienia.publiczne@bbraun.com

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: 3 521.40 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 600.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 336

Część nr: 336

Nazwa:

Lidocaine HCL 2 % amp. 2 ml

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 5

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 5

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: 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
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: 5 646.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 586.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 337

Część nr: 337

Nazwa:

Lidocaine HCL 2 % żel A 30 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
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: 193.80 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 270.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 338

Część nr: 338

Nazwa:

Lidocaine HCL 2 % żel U 30 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

Tel.: +48 327861655

Faks: +48 327339777

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 4 442.40 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 480.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 339

Część nr: 339

Nazwa:

Lincomycin amp. 300 mg/ml - 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: 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

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: 202.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 321.00 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 340

Część nr: 340

Nazwa:

Lincomycin kaps. 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: 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

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: 216.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 281.20 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 341

Część nr: 341

Nazwa:

Lipofundin MCT/LCT

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Aesculap Chifa Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Tysiąclecia 14

Miejscowość: Nowy Tomyśl

Kod NUTS: PL418

Kod pocztowy: 64-300

Państwo: Polska

E-mail: acp_zamowienia.publiczne@bbraun.com

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: 1 176.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 236.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 342

Część nr: 342

Nazwa:

Lisinopril 10 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: NEUCA Spółka Akcyjna
Adres pocztowy: ul. Szosa Bydgoska 58
Miejscowość: Toruń
Kod NUTS: PL613
Kod pocztowy: 87-100
Państwo: Polska
E-mail: radoslaw.sobczak@neuca.pl
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: 150.80 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 106.40 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 343

Część nr: 343

Nazwa:

Lisinopril 20 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: NEUCA Spółka Akcyjna
Adres pocztowy: ul. Szosa Bydgoska 58
Miejscowość: Toruń
Kod NUTS: PL613
Kod pocztowy: 87-100
Państwo: Polska
E-mail: radoslaw.sobczak@neuca.pl
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: 319.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 95.60 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 344

Część nr: 344

Nazwa:

Lisinopril 5 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: NEUCA Spółka Akcyjna

Adres pocztowy: ul. Szosa Bydgoska 58

Miejscowość: Toruń

Kod NUTS: PL613

Kod pocztowy: 87-100

Państwo: Polska

E-mail: 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: 134.80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 102.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 345

Część nr: 345

Nazwa:

Loperamide

Zamówienie/zamówienie na część zostaje 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

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: 777.60 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 707.20 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 346

Część nr: 346

Nazwa:

Lorazepam tabl. 0,001 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: 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
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: 305.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 308.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 347

Część nr: 347

Nazwa:

Lorazepam tabl. 0,0025 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

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: 305.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 308.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 348

Część nr: 348

Nazwa:

Losartan 50 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Salus International Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Pułaskiego 9

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-273

Państwo: Polska

E-mail: e.gieruszka@salusint.com.pl

Tel.: +48 327885576

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 42.80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 79.30 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 349

Część nr: 349

Nazwa:

Losartanum kalicum 50 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

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

Oficjalna nazwa: Salus International Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Adres pocztowy: ul. Pułaskiego 9
Miejscowość: Katowice
Kod NUTS: PL22A
Kod pocztowy: 40-273
Państwo: Polska
E-mail: 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: 81.60 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 75.80 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 350

Część nr: 350

Nazwa:

Magnesium sulfuricum 20 %

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

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

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

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 075.20 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 351

Część nr: 351

Nazwa:

Mannitol 20 % szkło

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: 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

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: 507.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 410.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 352

Część nr: 352

Nazwa:

Matricariae floris extr. fluidum

Zamówienie/zamówienie na część zostaje 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

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: 42.06 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 69.06 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 353

Część nr: 353

Nazwa:

Maść z Vit. A 30 g

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

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

Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@farmacol.com.pl

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: 406.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 412.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 354

Część nr: 354

Nazwa:

Meloxicam

Zamówienie/zamówienie na część zostaje 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
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: 1 088.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 001.60 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 355

Część nr: 355

Nazwa:

Meropenem 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: 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

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: 9 604.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 806.60 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 356

Część nr: 356

Nazwa:

Meropenem 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: 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

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: 8 045.70 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 750.60 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 357

Część nr: 357

Nazwa:

Metamizole sodium amp. 1 g/2 ml

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 7

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 7
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
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: 5 560.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 360.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 358

Część nr: 358

Nazwa:

Metamizole sodium amp. 2,5 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: 7
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 7
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
Tel.: +48 717826600
Faks: +48 717826643
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

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

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 508.80 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 672.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 359

Część nr: 359

Nazwa:

Metamizole sodium tabl. 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 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
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: 2 371.20 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 927.68 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 360

Część nr: 360

Nazwa:

Metformin tabl. 1000 mg

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: 361

Część nr: 361

Nazwa:

Metformin tabl. 500 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 5

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 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: 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

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: 576.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 520.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 362

Część nr: 362

Nazwa:

Metformin tabl. 850 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 5
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 5
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

Oficjalna nazwa: Konsorcjum firm: Urtica Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (Lider) i PGF S.A.
Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120
Miejscowość: Wrocław
Kod NUTS: PL514
Kod pocztowy: 54-613
Państwo: Polska
E-mail: przetargi@farmacol.com.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: 413.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 260.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 363

Część nr: 363

Nazwa:

Methotrexat 20 mg/ml - 0,5 ml x 1 amp-strz. = 10 mg

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: 364

Część nr: 364

Nazwa:

Methotrexat 20 mg/ml - 0,75 ml x 1 amp-strz. = 15 mg

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: 365

Część nr: 365

Nazwa:

Methotrexat 20 mg/ml - 1 ml x 1 amp-strz. = 20 mg

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: 366

Część nr: 366

Nazwa:

Methotrexat 20 mg/ml - 1,25 ml x 1 amp-strz. = 25 mg

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: 367

Część nr: 367

Nazwa:

Methotrexat tabl. 10 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 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

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: 2 841.50 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 406.75 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 368

Część nr: 368

Nazwa:

Methotrexat tabl. 2,5 mg

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: 369

Część nr: 369

Nazwa:

Methylprednisolone hemisucc 125 mg/2ml + rozp.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje 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

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: 1 198.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 261.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 370

Część nr: 370

Nazwa:

Methylprednisolone hemisucc fiol. 1000 mg/16 ml + rozp.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje 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
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: 788.50 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 787.70 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 371

Część nr: 371

Nazwa:

Methylprednisolone hemisucc fiol. 500 mg/8 ml + rozp.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje 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
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: 654.20 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 653.60 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 372

Część nr: 372

Nazwa:

Methylprednisolone hemisucc 250 mg/4 ml + rozp.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje 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
Tel.: +48 322080625
Faks: +48 322080785
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 215.60 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 251.30 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 373

Część nr: 373

Nazwa:

Methylprednisolone tabl. 4 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 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

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: 1 461.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 353.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 374

Część nr: 374

Nazwa:

Metildigoxin

Zamówienie/zamówienie na część zostaje 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: 40-431

Państwo: Polska

E-mail: 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: 167.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 170.40 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 375

Część nr: 375

Nazwa:

Metoclopramide amp. 5 mg/1 ml - 2 ml

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 5

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 5
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: NEUCA Spółka Akcyjna
Adres pocztowy: ul. Szosa Bydgoska 58
Miejscowość: Toruń
Kod NUTS: PL613
Kod pocztowy: 87-100
Państwo: Polska
E-mail: radoslaw.sobczak@neuca.pl
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: 385.20 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 039.20 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 376

Część nr: 376

Nazwa:

Metoclopramide tabl. 10 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 441.20 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 377

Część nr: 377

Nazwa:

Metoprolol amp. 1 mg/1 ml - 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: 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

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: 1 616.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 120.40 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 378

Część nr: 378

Nazwa:

Metoprolol succinate ZOK 95 mg

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: 379

Część nr: 379

Nazwa:

Metoprolol tabl. 50 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 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

Tel.: +48 322080625

Faks: +48 322080785

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 215.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 160.80 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 380

Część nr: 380

Nazwa:

Metoprolol ZK 23,75 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: 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
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: 77.80 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 21.80 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 381

Część nr: 381

Nazwa:

Metoprolol ZK 47,5 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: 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
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: 464.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 109.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 382

Część nr: 382

Nazwa:

Metronidazole 0,5 % - 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: 6

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: 6
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
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: 10 840.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 580.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 383

Część nr: 383

Nazwa:

Metronidazole tabl. 0,25 g

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

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

Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@farmacol.com.pl

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: 255.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 261.60 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 384

Część nr: 384

Nazwa:

Mianserin tabl. 10 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

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

Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@farmacol.com.pl

Tel.: +48 322080625

Faks: +48 322080785

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 59.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 90.40 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 385

Część nr: 385

Nazwa:

Mianserin tabl. 60 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

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

Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@farmacol.com.pl

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: 269.64 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 156.78 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 386

Część nr: 386

Nazwa:

Mianserin tabl. powł. 30 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

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: 198.90 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 271.50 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 387

Część nr: 387

Nazwa:

Midazolam 7,5 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: „FARMACOL-LOGISTYKA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77
Miejscowość: Katowice
Kod NUTS: PL22A
Kod pocztowy: 40-431
Państwo: Polska
E-mail: przetargi@farmacol.com.pl
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: 40.68 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 40.62 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 388

Część nr: 388

Nazwa:

Midazolam amp. 0,005 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: 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
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: 6 786.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 756.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 389

Część nr: 389

Nazwa:

Mirtazapinum

Zamówienie/zamówienie na część zostaje 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

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: 597.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 361.60 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 390

Część nr: 390

Nazwa:

Molsidomine

Zamówienie/zamówienie na część zostaje 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

Tel.: +48 322080625

Faks: +48 322080785

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 69.40 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 84.20 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 391

Część nr: 391

Nazwa:

Morphini sulfas amp. 10 mg/ml - 1 ml

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 5

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 5
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

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

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

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

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 327.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 288.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 392

Część nr: 392

Nazwa:

Morphini sulfas amp. 20 mg/ml - 1 ml

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 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

Tel.: +48 322080625

Faks: +48 322080785

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 60.48 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 59.68 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 393

Część nr: 393

Nazwa:

Morphini sulfas tabl. 60 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

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

Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@farmacol.com.pl

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: 305.96 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 255.36 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 394

Część nr: 394

Nazwa:

Nadroparin 0,4 ml - j.m.aXa 3800

Zamówienie/zamówienie na część zostaje 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: 1

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: 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

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: 4 590.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 256.00 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: 395

Część nr: 395

Nazwa:

Nadroparin Multi 47500 j.m.aXa/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: 1

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: 1

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

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: 166 700.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 175 024.00 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: 396

Część nr: 396

Nazwa:

Naloxone 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: 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

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: 469.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 053.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 397

Część nr: 397

Nazwa:

Naproxen 1,2 % żel 50 g

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

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

Adres pocztowy: ul. Szopieniecka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@farmacol.com.pl

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: 644.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 858.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 398

Część nr: 398

Nazwa:

Naproxen tabl. 250 mg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: 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

Tel.: +48 327885576

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 244.80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 183.20 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 399

Część nr: 399

Nazwa:

Naproxen tabl. 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: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Salus International Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Pułaskiego 9

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

E-mail: e.gieruszka@salusint.com.pl

Tel.: +48 327885576

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 530.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 710.40 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 400

Część nr: 400

Nazwa:

Naproxenum natricum Forte 550 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
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: 229.50 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 220.70 PLN

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

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Oferta musiała zawierać:

- 1) wypełniony formularz ofertowy wraz z formularzem asortymentowo - cenowym, opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego część III SIWZ,
- 2) aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w postaci Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym (szczegółowa informacja o sposobie wypełnienia i złożenia elektronicznej wersji JEDZ Jest zawarta w SIWZ),
- 3) dokument wniesienia wadium we właściwej wysokości - nie dotyczy Wykonawców wnoszących wadium w formie pieniężnej. Zasady wniesienia wadium zostały opisane w SIWZ,
- 4) pełnomocnictwo zgodnie z SIWZ (jeżeli dotyczy), do reprezentowania Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie, o ile ofertę składa pełnomocnik.

Oferty w postępowaniu i ww. dokumenty oraz oświadczenia, w tym JEDZ sporządza się, pod rygorem nieważności, w postaci Elektronicznej, i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym a następnie składa się na adres: <https://www.platformazakupowa.pl/pn/dcr>.

Zamawiający przewidział kwotę wadium wymaganą do wzięcia udziału w postępowaniu 48 375,40 zł. W przypadku składania przez Wykonawcę ofert częściowych, wysokość wniesionego wadium musiała odpowiadać kwocie (sumie kwot) określonej(-ych) dla poszczególnych Części zadań. Wysokość wadium dla części zadań określono w informacjach dodatkowych ujętych w sekcji II pkt. 2.14).

Na potwierdzeniu wniesienia wadium należało wyszczególnić zadania oraz kwoty wadium w zadaniach, na które jest składana oferta. Podać należało również kwotę końcową (za wszystkie zadania), po podliczeniu kwot jednostkowych.

RODO:

1. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29.1.2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Pzp).
2. Państwa dane osobowe będą przechowywane:
 - a) zgodnie z art. 97 ust. 1 Pzp przez okres 4 lat licząc od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały okres trwania umowy,
 - b) dla celów podatkowych przez okres 5 lat licząc do końca roku, w którym nastąpiło wygaśnięcie lub rozwiązanie umowy lub w którym upłynął termin zobowiązania podatkowego,
 - c) ustawa z dnia 14.7.1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (t.j.Dz.U. z 2018 r., poz. 217 z późn. zm.).
3. Firmą podprzetwarzającą dane jest platformazakupowa.pl, którego operatorem jest Open Nexus Sp. z o.o.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
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
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

27/03/2020