

Nr oferty	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14			
Nr części cł	Wykonawca → OSS Sp. z o.o., ul. Siennicka 25 80-758 Gdansk																
Nazwa części cł	Sanoft- Aventis Sp. z o.o., ul. Bonifraterska 203 Warszawa																
1	Acklovir	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	29 160,00	12 miesięcy	do 60 dni
2	Ammonium sulfobitum	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	409,71	12 miesięcy	do 60 dni
3	Amphotericin B	-	-	-	-	-	1 880,82	-	-	-	-	-	-	-	2 160,54	12 miesięcy	do 60 dni
4	Amylum triticii (subst.)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	36 984,06	12 miesięcy	do 60 dni
5	Articaini h/hcl +epinephrini h/hcl	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4 309,85	12 miesięcy	do 60 dni
6	Azithromycin	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1 428,45	12 miesięcy	do 60 dni
7	Balsam peruwiański	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	982,37	12 miesięcy	do 60 dni
8	Berkantant 4 ml	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	13 751,42	12 miesięcy	do 60 dni
9	Bismuth subgallate	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	709,88	12 miesięcy	do 60 dni
10	Bismuth subcarbonicum lub subdiboranicum	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	103 955,40	12 miesięcy	do 60 dni
11	Bortezomib	-	-	-	-	105 931,80	108 459,00	-	-	105 721,20	-	-	-	-	104 997,60	12 miesięcy	do 60 dni
12	Calcium carbonicum	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	406,30	12 miesięcy	do 60 dni
13	Calcium chloride	-	-	-	37 835,64	37 843,20	39 895,20	-	-	39 663,00	-	40 051,80	-	-	47 984,40	12 miesięcy	do 60 dni
14	Carbo medicinalis	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6 136,56	12 miesięcy	do 60 dni
15	Cefaleksyna	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	191,16	12 miesięcy	do 60 dni
16	Cetamandole	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	84 240,00	12 miesięcy	do 60 dni
17	Chlorhexidinum digluconicum	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5 054,40	12 miesięcy	do 60 dni
18	Chlorhexidinum digluconicum 2% +isopropanol	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3 240,00	12 miesięcy	do 60 dni
19	Ciprofloxacyn	-	-	-	-	-	-	-	-	471,42	-	437,40	-	-	406,62	12 miesięcy	do 60 dni
20	Cynacalcet	-	-	-	-	-	-	-	-	2 970,76	-	3 032,64	3 129,84	-	2 196,40	12 miesięcy	do 60 dni
21	Dapagliflozin	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1 080,00	12 miesięcy	do 60 dni
22	Dapagliflozin 5mg/ metformin	-	-	-	-	-	128,74	-	-	-	-	-	-	-	1 080,00	12 miesięcy	do 60 dni
23	Dietetyczny środek spożywczy	-	-	-	-	-	-	-	-	2 349,06	-	-	-	-	1 890,00	12 miesięcy	do 60 dni
24	Dietetyczny środek spożywczy	-	-	-	-	-	-	-	-	3 822,00	-	-	-	-	3 963,49	12 miesięcy	do 60 dni
25	Dietetyczny środek spożywczy	-	-	-	-	-	3 967,24	-	-	-	-	-	-	-	-	12 miesięcy	do 60 dni

Osoba sporządzająca protokół:  **Bożena Sterczyńska**
 Dział Zarównież Publicznych Osoba sporządzająca protokół:  **Bożena Sterczyńska**
 Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie
 09.09.2020 r. data i podpis kierownika zamawiającego:  **Bożena Sterczyńska**

	Nr oferty	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14			
Nr części c1	Wykonawca Nazwa części c1	OSS Sp. z o.o. ul. Siennicka 25 80-758 Gdansk	SanoFi-Aventus Sp. z o.o. ul. Bonifraterska a 17. 00-203 Warszawa	Fresenius Kabl Polska Sp. z o.o. al. Jerzolimski e 134, 02-305 Warszawa	Aesculap Chifa Sp. z o.o. ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomysl	NEUCA S.A ul. Forteczna 35-37 87-100 Torun	Farnacoli-Logistyk Sp. z o.o. ul. Szopienicka 77, 40-431 Katowice	Salus International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice	CF CFARM S.A ul. Jana Kazimierza 16, 01-248 Warszawa	Genesis Pharm ul. Obywatelska a 128/152 94-104 Łódź	Konsorcjum z o.o. ul. Krzemieniec ka 120, 54-613 Wrocław	Lek S.A. ul. Podlipie 15 95-010 Stryków	Asclepios S.A., ul. Hubska 44, 50-502 Wrocław	Amgen Sp. z o.o. ul. Puławska 145, 02-715 Warszawa	Centrum Diabetologii Sp. z o.o. ul. Niedzwiedzi a 29B 02-737 Warszawa	Kwota przeznaczona na sfinansowanie nie Zamówienia	Termin wykonania	Warunki płatności
25	Dieta kompletna w pylenie, hiperkaloryczna	-	-	-	-	1 267,87	-	1 243,36	-	-	1 223,72	-	1 286,67	-	-	1 187,34	12 miesięcy	do 60 dni
26	Dirmeticone	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	446,47	12 miesięcy	do 60 dni
27	Dithranol	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9 566,91	12 miesięcy	do 60 dni
28	Ephedrine h/chl	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1 622,81	12 miesięcy	do 60 dni
29	Eythromycin	-	-	-	-	-	-	627,26	-	-	-	-	-	-	-	388,80	12 miesięcy	do 60 dni
30	Eythromycin	-	-	-	-	-	-	-	-	7 128,00	-	-	-	-	-	5 054,40	12 miesięcy	do 60 dni
31	Ethanol 96%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	399,36	12 miesięcy	do 60 dni
32	Eucerrinum anhydricum	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6 422,98	12 miesięcy	do 60 dni
33	Gadobenic acid 20 ml	-	-	-	-	13 348,80	-	13 348,80	-	-	-	-	-	-	-	11 012,76	12 miesięcy	do 60 dni
34	Gadobenic acid 15 ml	-	-	-	-	10 845,90	-	10 845,90	-	-	-	-	-	-	-	8 509,86	12 miesięcy	do 60 dni
35	Gadobenic acid 10 ml fiak.	-	-	-	-	7 786,80	-	7 786,80	-	-	-	-	-	-	-	6 006,96	12 miesięcy	do 60 dni
36	Glycerol 86%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	416,23	12 miesięcy	do 60 dni
37	Hyromellose	-	-	-	-	-	-	1 767,96	-	-	1 750,68	-	-	-	-	1 750,68	12 miesięcy	do 60 dni
38	Ipratropium bromide	-	-	-	-	-	-	288,36	-	-	261,14	-	-	-	-	284,47	12 miesięcy	do 60 dni
39	Ibandronic acid 3mg/3ml	-	-	-	-	1 149,74	-	1 166,62	-	-	1 148,04	-	-	-	-	2 104,70	12 miesięcy	do 60 dni
40	Laronidase 500j./5ml	-	769 597,63	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	769 597,63	12 miesięcy	do 60 dni
41	Lopinawir/rytonawir 2	-	-	-	-	-	-	5 450,76	-	-	-	-	-	-	-	8 548,15	12 miesięcy	do 60 dni
42	Mentholum	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	42,66	12 miesięcy	do 60 dni
43	Meropenem 1 g	-	-	9 650,88	-	-	-	9 780,48	-	-	-	-	-	-	-	49 584,96	12 miesięcy	do 60 dni
44	Meropenem 0,5 g	-	-	3 784,32	-	-	-	3 561,41	-	-	-	-	-	-	-	16 873,92	12 miesięcy	do 60 dni
45	Metronidazole	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2 487,89	12 miesięcy	do 60 dni
46	Misoprostol	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	104 457,60	12 miesięcy	do 60 dni
47	Mometasoni furcas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2 447,60	12 miesięcy	do 60 dni

STANISZY INSPEKTOR
Biuro Powiatowego Urzędu Sanitarnego
ul. Słowackiego 10, 75-100 Koszalin
Osoba sporządzająca protokół
Data: 09.09.2020 r.

Bożena Sterczyńska
Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie
09.09.2020 r.
data i podpis kierownika
Wzrost: 170cm, Ciężar ciała: 60kg, Ciężar ciała: 60kg, Ciężar ciała: 60kg

Nr oferty	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14				
48	Natrium bicarbonicum 100 g	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	178,37	12 miesięcy	do 60 dni
49	Natrium phosphoricum monobasicum	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	186,41	12 miesięcy	do 60 dni
50	Natrium phosphoricum basicum	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	292,20	12 miesięcy	do 60 dni
51	Neomycinum	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2 525,90	12 miesięcy	do 60 dni
52	Nystatyna	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	972,22	12 miesięcy	do 60 dni
53	Oleum Cacao FP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1 186,49	12 miesięcy	do 60 dni
54	Omeprazol 10 mg	-	-	-	-	-	110,16	-	-	-	-	-	-	-	-	161,35	12 miesięcy	do 60 dni
55	Opłatki recepturowe Nr 3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	115,37	12 miesięcy	do 60 dni
56	Opłatki recepturowe Nr 6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	247,28	12 miesięcy	do 60 dni
57	Papaverinum hydrochloricum	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	93,56	12 miesięcy	do 60 dni
58	Paracetamol 125 mg	-	-	-	-	163,30	165,24	-	-	-	-	-	-	-	-	117,29	12 miesięcy	do 60 dni
59	Paracetamol 250 mg	-	-	-	-	185,33	187,92	-	-	-	-	-	-	-	-	133,49	12 miesięcy	do 60 dni
60	Paracetamol 500 mg	-	-	-	-	185,76	188,46	-	-	-	-	-	-	-	-	113,94	12 miesięcy	do 60 dni
61	Paski testowe do Gluco D1, auto A	-	-	-	-	46 953,00	48 087,00	-	-	-	-	-	-	-	-	41 121,00	12 miesięcy	do 60 dni
62	Paski testowe do glukometru H+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5 184,00	12 miesięcy	do 60 dni
63	Pavitiumab	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	832 496,40	12 miesięcy	do 60 dni
64	Phenobarbital	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	362,88	12 miesięcy	do 60 dni
65	Phenobarbital	-	-	-	-	173,23	174,96	-	-	-	-	-	-	-	-	179,28	12 miesięcy	do 60 dni
66	Polystyrene sulfonate	-	-	-	-	-	4 473,14	-	-	-	-	-	-	-	-	4 411,58	12 miesięcy	do 60 dni
67	Povidone-iodine	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4 145,58	12 miesięcy	do 60 dni
68	Preparat immunoglobuliny ludzkiej IgG 40mg/g	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	58 320,00	12 miesięcy	do 60 dni

Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie

Dyrektor

09.09.2020 r.

data i podpis Kierownika Szpitala

Nr oferty	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	Kwota przeznaczona na sfinansowanie nie zawrówienia	Termin wykonania patności	Warunki patności
69	Preparat immunoglobuliny ludzkiej IgG 2,5 g/50ml														19 944,36	12 miesięcy	do 60 dni
70	Preparat immunoglobuliny ludzkiej IgG 5 g/100ml														119 666,16	12 miesięcy	do 60 dni
71	Preparat immunoglobuliny ludzkiej IgG 10 g/200ml														319 107,60	12 miesięcy	do 60 dni
72	Propofol 2% 50 ml		15 012,00	17 820,00											12 960,00	12 miesięcy	do 60 dni
73	Pyridoxime						907,74		3 240,00						819,72	12 miesięcy	do 60 dni
74	Saccharum album														1 404,22	12 miesięcy	do 60 dni
75	Saccharum lactis														132,00	12 miesięcy	do 60 dni
76	Sabutamol aerosol						447,12								1 625,40	12 miesięcy	do 60 dni
77	Simvastatin						164,16			152,50					52,27	12 miesięcy	do 60 dni
78	Spirytus skazony														1 359,72	12 miesięcy	do 60 dni
79	Sulfur precipitated														284,58	12 miesięcy	do 60 dni
80	Theophylline														302,94	12 miesięcy	do 60 dni
81	Thiamine 50 mg						9 534,24		3 564,00						9 426,24	12 miesięcy	do 60 dni
82	Toraseramide 200mg					1 990,66	2 010,10			1 984,18					1 976,40	12 miesięcy	do 60 dni
83	Tranexamic acid						10 916,64								10 493,28	12 miesięcy	do 60 dni
84	Vasellinum album														94 711,68	12 miesięcy	do 60 dni
85	Venlafleksyna 75mg						165,02			193,32					397,01	12 miesięcy	do 60 dni
86	Vecuronium bromide														75 411,00	12 miesięcy	do 60 dni
87	Wodny roztwór 0,1% polihexanidyn gel 30g	4 536,00				3 148,20	5 397,84								3 869,64	12 miesięcy	do 60 dni

STARSZY INSPEKTOR

ds. Zastępcy Publicznych
Działu Spraw i Zdarzeń
Osoba sporządzająca protokoły

Bożena Sterczyńska

DYREKTOR

Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie

09.09.2020 r.

data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby zpowiastowanej

Nr oferty	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia	Termin wykonania	Warunki płatności
Nr części c)j	Nazwa części j																
Wykonawca	OSS Sp. z o.o., ul. Siennicka 25 80-758 Gdańsk	Sanoft- Aventis Sp z o.o. ul. Bonifraterska 17, 00-203 Warszawa	Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o., al. Jerozolimski e 134, 02-305 Warszawa	Aesculap Chifa Sp. z o.o., ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomysl	NEUCA S.A. ul. Foreczna 35-37 87-100 Toruń	Farnacol- Logistyka Sp z o.o., ul. Szopienicka 77, 40-431 Katowice	Salus International Sp. z o.o., ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice	CF CFARM S.A ul. Jana Kazimierza 16, 01-248 Warszawa	Genesis Pharm ul. Obywatelska a 128/152, 94-104 Łódź	Konsorcjum Urtica Sp z o.o., ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław; Wroclaw; PGF S.A., ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź	Lek S.A., ul. Podlipie 16, 95-010 Sławków	Asclepios S.A., ul. Hubska 44, 50-502 Wrocław	Amgen Sp z o.o. ul. Puławska 145, 02-715 Warszawa	Centrum Diabetologii Sp. z o.o. ul. Niedzwiedzi a 298 02-737 Warszawa	1 914,19	12 miesięcy	do 60 dni
88	Wodny roztwór 0,1% polihexamidyny 350 ml																
89	Wodny roztwór jodu (Płyn Lugola)																
90	Zinc Krople do oczu																

UWAGA

Wykonawca w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o których mowa w art. 86 ust 5 ustawy Pzp zobowiązany jest do złożenia oświadczenia na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych o przyrzeczeniu lub braku przyrzeczenia do tej samej grupy kapitałowej.
 W przypadku przyrzeczenia do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

STARSZY INSPIKTOR
 ds. Zamówień Publicznych
 Dział Zamówień Publicznych
 Osoba sporządzająca każdy błąd

DYREKTOR
 Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie

09.09.2020
 data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej