

	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. Siemicka 25 80-758 Gdańsk	Sanoft- Aventis Sp. z o.o., ul. Bonifraterska a 17, 00-203 Warszawa	Fresenius Kabli Polska Sp. z o.o., al. Jerzolimski e 134, 02-305 Warszawa	Aesculap Chita Sp. z o.o., ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl	NEUCA S.A. ul. Foreczna 35-37/87-100 Toruń	Farnacol Logistyk Sp. z o.o., ul. Szopienicka 77, 40-431 Katowice	Salus International Sp. z o.o., ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice	CF CEFARM S.A. ul. Jana Kazimierza 16, 01-248 Warszawa	Genesis Pharm ul. Obywatelska a 128/152, 94-104 Łódź	Konsorcium Urtica Sp. z o.o., ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław; PGF S.A., ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź	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 zamówienia	Termin wykonania	Warunki płatności
1	Aciklowir	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	43 200,00	-	-	-	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 tritici (subst.)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	36 984,06	12 miesięcy	do 60 dni
5	Articanin h/chl +epinephrin h/chl	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	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	Beraktant 4 ml	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	13 751,42	12 miesięcy	do 60 dni
9	Bismuth subgallate distannatum	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	709,88	12 miesięcy	do 60 dni
10	subcarbonicum lub subcarbonicum	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	103 955,40	12 miesięcy	do 60 dni
11	Bortezomib	-	-	-	-	-	105 931,80	108 459,00	-	-	-	-	-	-	-	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	-	-	-	-	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	Cefamandole	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	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	Ciprofloxacin	-	-	-	-	-	-	693,36	-	-	-	-	437,40	-	-	406,62	12 miesięcy	do 60 dni
20	Cynacalcet	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3 032,64	3 129,84	-	2 196,40	12 miesięcy	do 60 dni
21	Dapagliflozin	-	-	-	-	-	-	6 279,12	-	-	-	-	-	-	-	1 080,00	12 miesięcy	do 60 dni
22	Dapagliflozin 5mg/ metformin	-	-	-	-	-	128,74	7 038,58	-	-	-	-	-	-	-	1 080,00	12 miesięcy	do 60 dni
23	Dietetyczny środek spożywczy	-	-	-	-	-	-	2 423,52	-	-	-	-	-	-	-	1 890,00	12 miesięcy	do 60 dni
34	Dietetyczny INSDRYTOR	-	-	-	-	3 967,24	-	3 891,83	-	-	3 822,00	-	3 963,49	-	-	3 961,50	12 miesięcy	do 60 dni

Osoba sporządzająca protokół:  data i podpis kierownika zamawiającego:  09.09.2020 r. Szpitala Wojewódzkiego w Inowrocławiu

Bożena Sterczyńska

Nr oferty	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	Kwota	Termin wykonania	Warunki płatności
25	Dieta kompletna w płynie, hiperkaloryczna	-	-	-	1 267,87	-	1 243,36	-	-	1 223,72	-	1 286,67	-	-	1 187,34	12 miesięcy	do 60 dni
26	Dimeticone	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	446,47	12 miesięcy	do 60 dni
27	Diltiazol	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9 566,91	12 miesięcy	do 60 dni
28	Ephedrine hclh1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1 622,81	12 miesięcy	do 60 dni
29	Erythromycin	-	-	-	-	-	627,26	-	-	-	-	-	-	-	388,80	12 miesięcy	do 60 dni
30	Erythromycin	-	-	-	-	-	-	-	7 128,00	-	-	-	-	-	5 054,40	12 miesięcy	do 60 dni
31	Ethanol 96%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	399,36	12 miesięcy	do 60 dni
32	Eucefrinum anhydricum	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6 422,98	12 miesięcy	do 60 dni
33	Gadobenic acid 20 ml	-	-	-	13 348,80	-	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	10 845,90	-	-	-	-	-	-	8 509,86	12 miesięcy	do 60 dni
35	Gadobenic acid 10 ml fiak.	-	-	-	7 786,80	-	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	Hypromellose	-	-	-	-	-	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	Larondase 500j./5ml	-	769 597,63	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	769 597,63	12 miesięcy	do 60 dni
41	Lopinawir/ronawir 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	Monetasoni furas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10 477,62	12 miesięcy	do 60 dni

STANOWISKO INSPEKTORA
 STANOWISKO INSPEKTORA
 Osoba Sporządzająca
 Osoba Sprawdzająca
 Bożena Sterczyńska
 Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie
 09.09.2020 r.
 data i podpis kierownika

Nr oferty	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	Kwota przeznaczo na na finansowa wykonania nie zamówienia	Termin wykonania	Warunki płatności
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 bibasicum	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	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	Oplaki recepturowe Nr.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	115,37	12 miesięcy	do 60 dni
56	Oplaki 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	188,48	-	-	-	-	-	-	-	113,94	12 miesięcy	do 60 dni
61	Paski testowe do Gluco Dp. auto A	-	-	-	-	46 953,00	48 087,00	-	-	-	-	-	-	-	4 121,00	12 miesięcy	do 60 dni
62	Paski testowe do glukometru H+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5 184,00	12 miesięcy	do 60 dni
63	Pavililzumab	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4 411,58	12 miesięcy	do 60 dni
67	Povidone-iodine	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4 145,58	12 miesięcy	do 60 dni
68	Preparat immunoglobuliny ludzkiej (GG 40mg/g)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	58 320,00	12 miesięcy	do 60 dni

INSPEKTOR
 Osoba sporządzająca ofertę
 data i podpis kielb...
 Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie
 09.09.2020 r.
 data i podpis kielb...
ENZYMA STERCZYŃSKA

Nr oferty	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	Kwota	Termin wykonania	Warunki płatności
69	Preparat immunoglobuliny ludzkiej IgG 2,5 g/50ml	Sanoofi-Aventis Sp. z o.o., ul. Bonifraterska 17, 00-203 Warszawa	Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o., al. Jerolimski 134, 02-305 Warszawa	Aesculap Chifa Sp. z o.o., ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomys	NEUCA S.A ul. Forteczna 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 CEFARM 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. Krzemieniec Ka 120, 54-613 Wrocław, PGF S.A., ul. Wpąsżyńska 3, 91-342 Łódź	Lek S.A., ul. Podlipie 16, 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	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	Pyridoxine	-	-	-	-	-	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	Salbutamol aerosol	-	-	-	-	-	447,12	-	-	-	-	-	-	-	1 625,40	12 miesięcy	do 60 dni
77	Simvastatin	-	-	-	-	-	164,16	-	-	-	-	138,67	-	-	52,27	12 miesięcy	do 60 dni
78	Spiryus skazonny	-	-	-	-	-	-	-	-	152,50	-	-	-	-	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	Toraxemide 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	Vaselinum album	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	94 711,68	12 miesięcy	do 60 dni
85	Venlafaksyna 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% polihexamidyn gel 30g	4 536,00	-	-	-	3 148,20	5 397,84	-	-	-	-	-	-	-	3 869,64	12 miesięcy	do 60 dni

STARSZY INSPEKTOR ds. Zakupów Publicznych Osoba sporządzająca protokoły

Bożena Sterczyńska

09.09.2020 r.

Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie

DYREKTOR

data i podpis kierownika działającego lub osoby zpowalniającej

Nr oferty	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	Kwota przeznaczona na zamówienia	Termin wykonania	Warunki płatności
Nr części	Wykonawca →																
Nazwa części	Nazwa części																
88	Wodny roztwór 0,1% polihexanidyny 350 ml	2 235,60	-	-	-	2 670,41	2 709,94	-	-	-	-	-	-	-	1 914,19	12 miesięcy	do 60 dni
89	Wodny roztwór jodu (Płyn Lugola)	-	-	-	-	223,78	272,16	-	-	-	-	-	-	-	181,87	12 miesięcy	do 60 dni
90	Zinc krople do oczu	-	-	-	-	-	247,43	-	-	-	-	-	-	-	223,99	12 miesięcy	do 60 dni

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 przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej:

W przypadku przynależności 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 INSPEKTOR
ds. Zamówień Publicznych
Dział Zamówień Publicznych

Bożena Starczyńska

Osoba sporządzająca protokół:

DYREKTOR
Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie

lek. med. Andrzej Kondaszewski

09.09.2020 r. data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej