

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:325953-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Koszalin: Środki przeciwnowotworowe  
2020/S 133-325953**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika

Adres pocztowy: ul. Chałubińskiego 7

Miejscowość: Koszalin

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Kod pocztowy: 75-581

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Bożena Sterczyńska

E-mail: [bozena.sterczynska@swk.med.pl](mailto:bozena.sterczynska@swk.med.pl)

Tel.: +48 943488104

Faks: +48 943488103

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.swk.med.pl](http://www.swk.med.pl)

**I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym**

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.swk.med.pl](http://www.swk.med.pl)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://epuap.gov.pl/wps/myportal/aplikacje/skrzynka/swkoszalin/zamowienia>

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

Leki onkologiczne, wspomagające oraz sprzęt pomocniczy

Numer referencyjny: TP.382.78.2020 BS

**II.1.2) Główny kod CPV**

33652100 Środki przeciwnowotworowe

- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**  
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków onkologicznych, wspomagających oraz sprzętu pomocniczego
- II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**
- II.1.6) **Informacje o częściach**  
To zamówienie podzielone jest na części: tak  
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Cisplatin  
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Cisplatin gotowy koncentrat do przygot. roztw. o trwałości fizykochemicznej minimum 48h 10mg (1mg/ml) - 20 fiol.;  
2 Cisplatin gotowy koncentrat do przygot. roztw. o trwałości fizykochemicznej minimum 48h 50mg (1mg/ml) - 150 fiol.;  
3 Cisplatin gotowy koncentrat do przygot. roztw. o trwałości fizykochemicznej minimum 48h 100mg (1mg/ml) - 600 fiol.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.  
Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 1100,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Doxorubicine hydrochloride  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Doxorubicine hydrochloride - gotowy roztw. do wstrzykiwań i infuzji 10mg - 80 fiol.;  
2 Doxorubicine hydrochloride - gotowy roztw. do wstrzykiwań i infuzji 50mg - 700 fiol.;  
3 Doxorubicine hydrochloride - gotowy roztw. do wstrzykiwań i infuzji 100mg - 300 fiol.;  
4 Doxorubicine hydrochloride - gotowy roztw. do wstrzykiwań i infuzji 200mg - 100 fiol.;
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.  
Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 1500,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ifosfamide  
Część nr: 3

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Ifosfamide 1g - 40 fiol.;

2 Ifosfamide 2g - 80 fiol.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 600,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Mesna  
Część nr: 4

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Mesna roztw. 400mg lub w przeliczeniu na 200mg - 450 amp.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 200,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Vinorelbine

Część nr: 5

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Vinorelbine gotowy koncentrat do przygot. roztw. 10mg - 120 fiol.;

2 Vinorelbine gotowy koncentrat do przygot. Roztw. 50 mg - 20 fiol.;

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 1400,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Methotrexate roztwór  
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Methotrexate gotowy roztw. 50mg - 150 amp.;
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 100,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Methotrexate tabletki

Część nr: 7

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Methotrexate 2,5mg tabletki (op. 50 szt.) - 15 op.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 10,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Carboplatin

Część nr: 8

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Carboplatin - gotowy koncentratu do sporządzenia roztworu do infuzji 50mg - 500 fiol.;

2 Carboplatin - gotowy koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 150mg - 260 fiol.;

3 Carboplatin - gotowy koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 450mg - 300 fiol.;

4 Carboplatin - gotowy koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 600mg - 200 fiol.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 2100,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Docetaxel



Część nr: 9

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Docetaxel gotowy koncentrat 20mg - 400 fiol.;  
2 Docetaxel gotowy koncentrat 80mg - 400 fiol.;
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 800,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dacarbazine  
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Dacarbazine 100mg - 80 fiol.;
- 2 Dacarbazine 200mg - 150 fiol.;
- 3 Dacarbazine 500mg - 150 fiol.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 500,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Vinblastine  
Część nr: 11

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Vinblastine sulfate 10mg z rozpuszczal. - 120 fiol.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 400,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Vincristine  
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Vincristine sulfate 1mg gotowy koncentrat - 250 fioł.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 200,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Bleomycin  
Część nr: 13

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Bleomycin hydrochloride 15mg - 200 fiol.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 600,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Mitomycin  
Część nr: 14

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Mitomycin 20mg - 10 fiol.;

2 Mitomycin 10mg - 100 fiol.;

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 200,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Palbociclib

Część nr: 15

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Palbociclib 70mg kaps. (op. 21szt.) - 10 op.;
- 2 Palbociclib 100mg kaps. (op. 21szt.) - 20 op.;
- 3 Palbociclib 125mg kaps. (op. 21szt.) - 40 op.;

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 11200,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cyclophosphamide

Część nr: 16

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Cyclophosphamide 1g (subst. rozpuszczalna w 0,9 % NaCl) - 600 fiol.;
- 2 Cyclophosphamid 200mg (subst. rozpuszczalna w 0,9 % NaCl) - 600 fiol.;

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 1200,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Cyclophosphamide drażetki  
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Cyclophosphamide 50mg drażetki (op. 50 szt.) - 40 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 100,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Melphalan  
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Melphalan 2mg tabletki (op. 25 szt.) - 50 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**



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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 400,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Chlorambucil

Część nr: 19

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Chlorambucil 2mg tabletki (op. 25 szt.) - 60 op.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 400,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Etoposide

Część nr: 20

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Etoposide - gotowy koncentrat do przygotow. roztw. 50mg - 50 fiol.;
- 2 Etoposide - gotowy koncentrat do przygotow. roztw. 100mg - 100 fiol.;
- 3 Etoposide - gotowy koncentrat do przygotow. roztw. 200mg - 200 fiol.;

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 200,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Fluorouracil

Część nr: 21

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Fluorouracil roztw. 5000mg, brak zażółcenia po przygotowaniu roztworu do infuzji i stabilności fizykochemicznej minimum 48h po przygotowaniu roztworu dla pacjenta. - 1000 fiol.;

2 Fluorouracil roztw. 1000mg, brak zażółcenia po przygotowaniu roztworu do infuzji i stabilności fizykochemicznej minimum 48h po przygotowaniu roztworu dla pacjenta. - 100 fiol.;

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 2200,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Bicalutamide  
Część nr: 22

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Bicalutamide 50mg tabletki (op. 28 szt.) - 100 op.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 100,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Ondansetron  
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Ondansetron hydrochloride 8mg (op. 5 ampułek) - 1500 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 200,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Aprepitant  
Część nr: 24

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Aprepitant 80mg 2 tabl.+125mg 1 tabl. - 100 op.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 600,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Filgrastim  
Część nr: 25

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Filgrastim 30 mln j. ampułkostrzyk. - 200 szt.;

2 Filgrastim 48 mln j. ampułkostrzyk. - 250 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 500,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Vemurafenib

Część nr: 26

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Vemurafenib 240mg tabl. (op. 56 szt.) - 60 op.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 4800,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cobimetinib

Część nr: 27

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Cobimetinib 20mg tabl. (op. 63 szt.) - 15 op.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 4400,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Gemcitabine

Część nr: 28

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Gemcitabine-gotowy roztw. koncentratu do sporządzania roztworu do infuzji 2000mg - 300 fiol.;
- 2 Gemcitabine-gotowy roztw. koncentratu do sporządzania roztworu do infuzji 1000mg - 300 fiol.;
- 3 Gemcitabine- gotowy roztwór koncentratu do sporządzenia roztworu do infuzji 200mg - 300 fiol.;

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że



minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 1200,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Calcium folinate  
Część nr: 29

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Calcium folinate roztw. 500mg, rozcieńczony roztwór stabilny fizyko-chemicznie 48h - 200 fiol.;  
2 Calcium folinate roztw. 1000mg, rozcieńczony roztwór stabilny fizyko-chemicznie 48h - 800 fiol.;

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 3400,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Paclitaxel

Część nr: 30

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Paclitaxel roztw. 300mg, stabilność roztworu po rozcieńczeniu powyżej 24h - 850 fioł.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 1700,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ribociclib

Część nr: 31

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Ribociclib 200mg x 63 tabl. - 360 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 53000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Darbepoetin alfa  
Część nr: 32
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Darbepoetin alfa 500mcg - 200 szt.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 16800,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Trastuzumab  
Część nr: 33
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Trastuzumab 600mg/5ml do podania podskórnego - 600 fioł.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 72600,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Topotecan  
Część nr: 34

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Topotecan-roztwór koncentratu 4mg - 50 fiolek;  
2 Topotecan-roztwór koncentratu 1mg - 210 fiolek.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 800,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Temozolomidum  
Część nr: 35
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Temozolomidum w kapsułkach 5, 20, 100, 140, 180, 250mg - 200000 mg
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 1000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Capecitabine  
Część nr: 36
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Capecitabine 150mg tabletki (op. 60 szt.) - 200 op.;

2 Capecitabine 500mg tabletki (op. 120 szt.) - 500 op.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 6400,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cladribine

Część nr: 37

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Cladribine roztw. 10mg - 40 fioł.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 300,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Epirubicin  
Część nr: 38
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Epirubicin -gotowy koncentrat do przygot. roztw. 10mg - 100 fiol.;  
2 Epirubicin -gotowy koncentrat do przygot. roztw. 50mg - 50 fiol.;  
3 Epirubicin -gotowy koncentrat do przygot. roztw. 100mg - 25 fiol.;
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**



Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 200,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Imatinib

Część nr: 39

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Imatinib 400mg tabletki z rejestracją w GIST (op. 90 szt.) - 50 op

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 31000,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Irinotecan

Część nr: 40

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Irinotecan gotowy koncentrat do przygotow.roztw. 300mg - 600 fiol.;

2 Irinotecan gotowy koncentrat do przygotow.roztw. 100mg - 600 fiol.;

3 Irinotecan gotowy koncentrat do przygotow.roztw. 40mg - 250 fiol.;

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 2100,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cytarabine  
Część nr: 41

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Cytarabine roztw. 100mg - 40 fiol.;

2 Cytarabine roztw. 500mg - 30 fiol.;

3 Cytarabine roztw. 1000mg - 80 fiol.;

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 200,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Fulvestran

Część nr: 42

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Fulvestran 500mg (2 ampułko-strzykawki po 250mg) - 200 op.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 8900,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Oxaliplatin

Część nr: 43

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Oxaliplatin - gotowy koncentrat do przygotow. roztw. 50mg - 500 fiol.;

2 Oxaliplatin - gotowy koncentrat do przygotow. roztw. 100mg - 500 fiol.;

3 Oxaliplatin - gotowy koncentrat do przygotow. roztw. 200mg - 500 fiol.;

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 1600,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Doxorubicin  
Część nr: 44
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Doxorubicin w pegylowanych liposomach gotowy koncentrat do przygotow. roztw. 20mg - 200 fiol.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 2700,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pegfilgrastim

Część nr: 45

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pegfilgrastim 6mg półautomatyczny wstrzykiwacz - 300 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 5800,00 PLN

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Vinorelbine  
Część nr: 46
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Vinorelbine kapsułki 20mg - 1200 szt.;  
2 Vinorelbine kapsułki 30mg - 700 szt.;
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 10600,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Bortezomid  
Część nr: 47
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Bortezomid 3,5mg - 650 fiol.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 4900,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Netupitant  
Część nr: 48
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Netupitant 300mg +palonosetron 0,5mg - 100 szt.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**



- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 600,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Erlotinib  
Część nr: 49
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Erlotinib hydrochloride 150mg (op. 30 tabl.) - 40 op.;  
2 Erlotinib hydrochloride 100mg (op. 30 tabl.) - 10 op.;
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 8100,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cetuximab  
Część nr: 50

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Cetuximab roztwór 100mg - 600 fiol.;

2 Cetuximab roztwór 500mg - 800 fiol.;

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 71400,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Doxorubicyna  
Część nr: 51
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Doxorubicyna liposomalna 50mg proszek i składniki do sporządzania koncentratu (op. 2 kompl.) Przy rozpoczęciu zamawiania w/w leku, zamawiający wymaga dostarczenia 1 urządzenia umożliwiającego przygotowanie koncentratu - 100 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 10000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Fludarabine  
Część nr: 52

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Fludarabine phosphate 50mg koncentrat w postaci roztworu - 40 amp.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 100,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Imatinib  
Część nr: 53
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Imatinib 400mg kapsułki (op. 30 szt.) - 10 op.;  
2 Imatinib 100mg kapsułki (op. 60 szt.) - 5 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 100,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Sunitynib

Część nr: 54

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Sunitynib 12,5mg kapsułki twarde (op. 28 szt.) - 30 op.;

2 Sunitynib 25mg kapsułki twarde (op. 28 szt.) - 30 op.;

3 Sunitynib 50mg kapsułki twarde (op. 28 szt.) - 60 op.;

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 26900,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Bewacizumab

Część nr: 55

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Bewacizumab 100mg koncentrat do przygotowania roztworu - 350 fiol.;

2 Bewacizumab 400mg koncentrat do przygotowania roztworu - 350 fiol.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 38400,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Sorafenib

Część nr: 56

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sorafenib 200mg tabl. powł. (op. 112szt.) - 80 op.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 19500,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Lapatynib  
Część nr: 57

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Lapatynib 250mg tabl. powł. (op. 140 szt.) - 60 op.;

2 Lapatynib 250mg tabl. powł. (op. 70 szt.) - 20 op.;

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 13200,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Panitumumab  
Część nr: 58

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



33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Panitumumab 100mg - 130 fiol.;

2 Panitumumab 400mg - 130 fiol.;

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 21700,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pemetrexed

Część nr: 59

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Pemetrexed 100mg - 80 fiol.;
- 2 Pemetrexed 500mg - 80 fiol.;

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 500,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Thalidomide

Część nr: 60

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Thalidomide 100mg (op 30 szt.) - 200 op.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 400,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Levofolinic acid

Część nr: 61

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Levofolinic acid 200mg - 400 fiol.;

2 Levofolinic acid 450mg - 400 fiol.;

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że

minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 2100,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

5-Fluorouracil  
Część nr: 62

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 5-Fluorouracil 500mg kompatybilny z levofolinic acid - 100 fioł.;  
2 5-Fluorouracil 1000mg kompatybilny z levofolinic acid - 700 fioł.;  
2 5-Fluorouracil 5000mg kompatybilny z levofolinic acid - 100 fioł.;

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 500,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Octreotidum  
Część nr: 63
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Octreotidum acetis 30mg - 15 szt.;  
2 Octreotidum acetis 20mg - 5 szt.;
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 2100,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Lomustyna  
Część nr: 64

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Lomustyna kaps. 40mg (op. 20 szt.) - 10 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 30,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Brentuksymab  
Część nr: 65
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Brentuksymab vedotin 50mg - 70 szt.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 2600,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zoledronic  
Część nr: 66
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zoledronic acid amp. 4mg - 50 szt.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 40,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ewerolimus

Część nr: 67

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Ewerolimus tabl. 5mg (op. 30 szt.) - 30 op.;

2 Ewerolimus tabl. 10mg (op. 30 szt.) - 30 op.;

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**



- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 6400,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Lipegfilgrastym  
Część nr: 68
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Lipegfilgrastym 6mg - 250 ampułko strzykawek
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 13 600,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Rasburykaza  
Część nr: 69
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Rasburykaza 1,5mg (op. 3 szt.) - 60 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 1 200,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Bendamustyny chlorowodorek  
Część nr: 70
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Bendamustyny chlorowodorek 25mg (op. 5 fiol.) - 40 op.;  
2 Bendamustyny chlorowodorek 100mg (op. 5 fiol.) - 50 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 2 400,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Ruksolitynib  
Część nr: 71
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Ruksolitynib 5mg (op. 56szt.) - 10 op.;  
2 Ruksolitynib 15mg (op. 56szt.) - 25 op.;  
3 Ruksolitynib 20mg (op. 56szt.) - 10 op.;
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy

**II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Wadium: 10 600,00 PLN

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Lenalidomid

Część nr: 72

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1 Lenalidomid 5mg (op. 21szt.) - 20 op.;

2 Lenalidomid 10mg (op. 21szt.) - 50 op.;

3 Lenalidomid 15mg (op. 21szt.) - 40 op.;

4 Lenalidomid 25mg (op. 21szt.) - 150 op.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 113 100,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Lanreotidum  
Część nr: 73

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Lanreotidum 120mg/0,5ml amp.-strz. - 50 szt.;  
2 Lanreotidum 90mg/0,5ml amp.-strz. - 20 szt.;  
3 Lanreotidum 60mg/0,5ml amp.-strz. - 5 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 8 500,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dexketoprofen  
Część nr: 74
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dexketoprofen 50mg/2ml (op. 5amp.) - 200 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 100,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Aparaty do przetaczania Paklitakselu  
Część nr: 75
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33652100 Środki przeciwnowotworowe  
33194100 Urządzenia i przyrządy do infuzji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Aparaty do przetaczania Paklitakselu - 2000 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 500,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Rytuksymab

Część nr: 76

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Rytuksymab 100mg/10ml - 400 fiol.;

2 Rytuksymab 500mg/50ml - 250 fiol.;

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 43 300,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Abiraterone

Część nr: 77

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Abiraterone 500mg (op. 60 szt.) - 150 op.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**



Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 28 600,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pazopanib

Część nr: 78

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Pazopanib 400mg (op. 60 szt.) - 150 op.;

2 Pazopanib 200mg (op. 30 szt.) - 60 op.;

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 37 400,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Azacytydyna  
Część nr: 79
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Azacytydyna 100mg - 800 szt.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 32 600,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Procarbazine  
Część nr: 80
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Procarbazinum 50mg kaps. (op. 50szt.) - 20 op.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 100,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Przenośny system infuzyjny

Część nr: 81

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

33194100 Urządzenia i przyrządy do infuzji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Pompa elastomerowa do podaży leków jednorazowego użytku; zapewniający ciągły przepływ leku przez 135 h przy nominalnej objętości 270 ml; prędkość podaży 2 ml/h wygodny owalny kształt o miękkiej i trwałej warstwie zewnętrznej, mała wielkość; port do napełniania zamknięty koreczkiem luer lock i zabezpieczony

zatyczką chroniącą przed uszkodzeniem mechanicznym i kontaminacją. Port do napełniania zintegrowany z zastawką bezzwrotną, zabezpieczającą przed cofaniem się leku do strzykawki. Drenik infuzyjny z zaciskiem umożliwiającym zatrzymanie infuzji oraz filtrem cząsteczkowym 1,2 um wraz z odpowietrznikiem umieszczonym na końcowym odcinku drenu, koniec drenu z zakończeniem luer lock, zamknięty koreczkiem. Maksymalna objętość wypełnienia 295ml. System infuzyjny musi być kompatybilny i stabilny z cytostatykami np.z 5-Fluorouracilem. - 120 szt.;

2 Torebka do pompy, z możliwością mocowania jej przy pasie. - 120 szt.;

3 Pompa elastomerowa do podaży leków jednorazowego użytku; zapewniający ciągły przepływ leku przez 54 h przy nominalnej objętości 270 ml; prędkość podaży 5 ml/h wygodny owalny kształt o miękkiej i trwałej warstwie zewnętrznej, mała wielkość; port do napełniania zamknięty koreczkiem luer lock i zabezpieczony zatyczką chroniącą przed uszkodzeniem mechanicznym i kontaminacją. Port do napełniania zintegrowany z zastawką bezzwrotną, zabezpieczającą przed cofaniem się leku do strzykawki. Drenik infuzyjny z zaciskiem umożliwiającym zatrzymanie infuzji oraz filtrem cząsteczkowym 1,2 um wraz z odpowietrznikiem umieszczonym na końcowym odcinku drenu, koniec drenu z zakończeniem luer lock, zamknięty koreczkiem. Maksymalna objętość wypełnienia 295ml. System infuzyjny musi być kompatybilny i stabilny z cytostatykami np.z 5-Fluorouracilem. - 200 szt.;

4 Torebka do pompy, z możliwością mocowania jej przy pasie. - 200 szt.;

5 Pompa elastomerowa do podaży leków jednorazowego użytku; zapewniający ciągły przepływ leku przez 50 h przy nominalnej objętości 100 ml; prędkość podaży 2 ml/h wygodny owalny kształt o miękkiej i trwałej warstwie zewnętrznej, mała wielkość; port do napełniania zamknięty koreczkiem luer lock i zabezpieczony zatyczką chroniącą przed uszkodzeniem mechanicznym i kontaminacją. Port do napełniania zintegrowany z zastawką bezzwrotną, zabezpieczającą przed cofaniem się leku do strzykawki. Drenik infuzyjny z zaciskiem umożliwiającym zatrzymanie infuzji oraz filtrem cząsteczkowym 1,2 um wraz z odpowietrznikiem umieszczonym na końcowym odcinku drenu, koniec drenu z zakończeniem luer lock, zamknięty koreczkiem. Maksymalna objętość wypełnienia 125ml. System infuzyjny musi być kompatybilny i stabilny z cytostatykami np.z 5-Fluorouracilem. - 250 szt.;

6 Torebka do pompy, z możliwością mocowania jej przy pasie. - 250 szt.;

7 Pompa elastomerowa do podaży leków jednorazowego użytku; zapewniający ciągły przepływ leku przez 25 h przy nominalnej objętości 100 ml; prędkość podaży 5 ml/h wygodny owalny kształt o miękkiej i trwałej warstwie zewnętrznej, mała wielkość; port do napełniania zamknięty koreczkiem luer lock i zabezpieczony zatyczką chroniącą przed uszkodzeniem mechanicznym i kontaminacją. Port do napełniania zintegrowany z zastawką bezzwrotną, zabezpieczającą przed cofaniem się leku do strzykawki. Drenik infuzyjny z zaciskiem umożliwiającym zatrzymanie infuzji oraz filtrem cząsteczkowym 1,2 um wraz z odpowietrznikiem umieszczonym na końcowym odcinku drenu, koniec drenu z zakończeniem luer lock, zamknięty koreczkiem. Maksymalna objętość wypełnienia 125 ml. System infuzyjny musi być kompatybilny i stabilny z cytostatykami np.z 5-Fluorouracilem. - 600 szt.;

8 Torebka do pompy, z możliwością mocowania jej przy pasie. - 600 szt.;

#### II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

#### II.2.6) **Szacunkowa wartość**

#### II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

#### II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 2000,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Aksytynib

Część nr: 82

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Aksytynib 1mg (op. 56szt.) - 30 op.;

2 Aksytynib 5mg (op. 56szt.) - 20 op.;

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie

Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 7 300,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Gefitynib

Część nr: 83

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Gefitynib 250mg (op. 30 szt.) - 15 op.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 400,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Beksaroten  
Część nr: 84

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Beksaroten 75mg kapsułki (op. 100 szt.) - 30 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 2 500,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Przyrządy do wielokrotnego pobierania  
Część nr: 85
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe  
33194100 Urządzenia i przyrządy do infuzji
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przyrządy do wielokrotnego pobierania z flakonu zawierającego lek cytotoksyczny techniką aseptyczną, wykazujące stabilność i kompatybilność z nimi (typu Chemo-Aide lub równoważny) - 600 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 100,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Crizotinib

Część nr: 86

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

33194100 Urządzenia i przyrządy do infuzji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Crizotinib 250mg kapsułki twarde (op. 60szt.) - 25 op.;

2 Crizotinib 200mg kapsułki twarde (op. 60szt.) - 40 op.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12



Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 15 200,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Denosumab  
Część nr: 87

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Denosumab 120mg roztwór 1,7ml - 20 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 700,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Anagrelide  
Część nr: 88

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Anagrelide 0,5mg kapsułki, lek stosowany w I i II rzucie, również u chorych z niewydolnością nerek przy klirensie kreatyniny poniżej 50ml/min. (op. 100 szt.) - 150 op.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 2 600,00 PLN

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Temsirolimus  
Część nr: 89
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Temsirolimus 30mg koncentrat + rozp. - 100 szt.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 2 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dabrafenib  
Część nr: 90
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Dabrafenib 50mg kaps. twarde (op. 28 szt.) - 10 op.;
- 2 Dabrafenib 75mg kaps. twarde (op. 120 szt.) - 39 op.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 23 600,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Trametynib

Część nr: 91

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Trametynib 0,5mg tabl. powlekane (op. 30 szt.) - 5 op.;

2 Trametynib 2mg tabl. powlekane (op. 30 szt.) - 39 op.;

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 5 200,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Olaparibum  
Część nr: 92
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Olaparibum 50mg kaps. (op. 448szt.) - 35 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 18 300,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Obinutuzumab  
Część nr: 93

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Obinutuzumab 1g/40ml koncentrat do sporządzenia roztworu do infuzji fiolel. - 50 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 19 700,00 PLN

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Pertuzumab  
Część nr: 94
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pertuzumab 420mg/14ml koncentrat do sporządzenia roztworu do infuzji fioł. - 50 szt.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 13 100,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Nab-paklitaksel  
Część nr: 95
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nab-paklitaksel 100mg w postaci proszku do sporządzania zawiesiny do infuzji fioł. - 250 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak  
Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 6 500,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Trabectedin  
Część nr: 96

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Trabectedin 0,25mg - 35 szt.;  
2 Trabectedin 1mg - 35 szt.;

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**



Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 6 600,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Enzalutamide

Część nr: 97

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Enzalutamide 40mg kaps. (op. 112 szt.) - 90 op.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 21 600,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Fludarabine  
Część nr: 98
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Fludarabine phosphate 10mg tabl. powł. (op. 20 szt.) - 60 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 2 700,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Alektynib  
Część nr: 99
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Alektynib 150mg kaps. (op. 224 szt.) - 14 op.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 3 500,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dexamethasone

Część nr: 100

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dexamethasone phosphate 4mg/ml objęty refundacją przy chemioterapii paclitaxelem (op. 5 amp.) - 150 op.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 100,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Nivolumab  
Część nr: 101
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Nivolumab 40mg/4ml - 144 szt.;  
2 Nivolumab 100mg/10ml - 288 szt.;
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 64 400,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cabozantynib  
Część nr: 102

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Cabozantynib 20mg (op. 30szt.) - 10 op.;

2 Cabozantynib 40mg (op. 30szt.) - 30 op.;

3 Cabozantynib 60mg (op. 30szt.) - 20 op.;

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 35 300,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Anagrelidum  
Część nr: 103
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Anagrelidum 0,5mg (op. 100 szt.) - 20 op.;  
2 Anagrelidum 1mg (op. 100 szt.) - 20 op.;
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 400,00 PLN
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Trastuzumab  
Część nr: 104
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Trastuzumab 150mg - 200 szt.;  
2 Trastuzumab 420mg - 200 szt.;
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 17 600,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Ibrutynib  
Część nr: 105
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ibrutynib 140mg (op. 90 szt.) - 80 op.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 25 400,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pembrolizumab

Część nr: 106

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pembrolizumab 100mg - 40 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**



Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 18 200,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ozymertynib

Część nr: 107

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Ozymertynib 40mg (op. 30szt.) - 15 op.;

2 Ozymertynib 80mg (op. 30szt.) - 15 op.;

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że

minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 17 100,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Atezolizumab  
Część nr: 108

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Atezolizumab 1200mg/20ml - 50 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 13 900,00 PLN

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Piksantron  
Część nr: 109
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Piksantron 29mg - 110 szt.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 6 100,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pomalidomid  
Część nr: 110
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pomalidomid 4mg lub 3mg lub 2mg lub 1mg (op. 21szt.) - 45 op.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak  
Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 46 300,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Trastuzumab emtunsine  
Część nr: 111

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Trastuzumab emtunsine 100mg - 54 szt.;  
2 Trastuzumab emtunsine 160mg - 54 szt.;

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 31 000,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Trastuzumab

Część nr: 112

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Trastuzumab 150mg - 80 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 2 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Nintedanibum  
Część nr: 113
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Nintedanibum 150mg (op. 60 szt.) - 20 op.;  
2 Nintedanibum 100mg (op. 120 szt.) - 30 op.;
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 8 000,00 PLN
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Afatynib  
Część nr: 114
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Afatynib 20mg (op. 28 szt.) - 18 op.;  
2 Afatynib 30mg (op. 28 szt.) - 18 op.;  
3 Afatynib 40mg (op. 28 szt.) - 18 op.;
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 6 500,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Wenetoklaks  
Część nr: 115
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Wenetoklaks 10 mg tabl (op.14 szt.) - 10 op.;  
2 Wenetoklaks 50 mg tabl.(op. 7szt.) - 10 op.;  
3 Wenetoklaks 100 mg x 7 tabl. - 10 op.;  
4 Wenetoklaks 100 mg x 14 tabl. - 10 op.;  
5 Wenetoklaks 100 mg x 112 tabl. - 110 op.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 53 700,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Daratumumab  
Część nr: 116
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin



- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Daratumumab 100 mg / 5ml - 200 szt.;  
2 Daratumumab 400 mg / 20ml - 300 szt.;
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 49 600,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Afibercept  
Część nr: 117
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Afibercept 100 mg / 5ml fiol. - 100 szt.;  
2 Afibercept 200 mg / 8ml fiol. - 100 szt.;
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 11 800,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Carfilzomib  
Część nr: 118
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Carfilzomib 10 mg fiol. - 300 szt.;  
2 Carfilzomib 60 mg fiol. - 100 szt.;
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 14 800,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Typiracyl + Triflurydyna

Część nr: 119

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Typiracyl 6,14 mg + triflurydyna 15 mg tabl. powl. (op.20 szt.) - 30 op.;

2 Typiracyl 6,14 mg + triflurydyna 15 mg tabl. powl. (op.60 szt.) - 80 op.;

3 Typiracyl 8,19 mg + triflurydyna 20 mg tabl. powl. (op.20 szt.) - 60 op.;

4 Typiracyl 8,16 mg + triflurydyna 20 mg tabl. powl. (op.60 szt.) - 90 op.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że

minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 47 400,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Trastuzumab do kontynuacji leczenia Kanjinti  
Część nr: 120

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Trastuzumab 150mg - 200 szt.;

2 Trastuzumab 420mg - 200 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 17 600,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Sprzęt pomocniczy

Część nr: 121

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Zamknięty system z portem bezigłowym do pobierania z worków z wyprofilowany uchwytem na palce. Z jednej strony przyrząd zakończony kolcem ze skrzydełkami ułatwiającymi wbicie do worka i dodatkowym portem bezigłowym z silikonową, samozamykającą się, płaską membraną, z drugiej portem kompatybilnym z każdym zestawem infuzyjnym, zabezpieczonym zatyczką na uwięzi. Możliwość użycia przez 600 aktywacji. Przyrząd dostosowany do wielokrotnego kontaktu z krwią, lipidami, chemioterapeutykami, chlorheksydyną i alkoholami. Wolny od lateksu, DEHP i części metalowych. - 1000 szt.;

2 Urządzenie umożliwiające dodanie roztworu leku do worka z płynem infuzyjnym. Służący do podawania leku bezpośrednio do worka z płynem infuzyjnym poprzez kompatybilne połączenie z urządzeniem do przenoszenia leku w strzykawce. Przyrząd umożliwia podłączenie standardowego zestawu infuzyjnego, jałowe, pakowane oddzielnie (pojedynczo) - 1000 szt.;

3 Adapter do fiolki do rozpuszczania leków i wyrównywania ciśnienia w systemie zamkniętym. Do fiolek o średnicy 13 mm. Zamknięty system umożliwiający rozpuszczenie liofilizowanego leku oraz pobranie roztworu z fiolki do strzykawki. Posiada plastikową igłę wzdłużnie ściętą umożliwiającą maksymalne pobranie leku z fiolki, podwójną membranę elastomerową gwarantującą suche połączenia, rozszerzającą się komorą zewnętrzną o objętości 20 ml. Zabezpiecza przed wyciekami oraz uwalnianiem aerozoli, oparów niebezpiecznych substancji. Bez PCV. Posiada kod ONB nadany przez FDA. - 500 szt.;

4 Urządzenie dostępne do worka, kompatybilny z urządzeniem na strzykawkę, działający w systemie elastomerowych membran gwarantujących suche połączenie. - 200 szt.;

5 Bezigłowe urządzenie do bezpiecznego przenoszenia leków w strzykawce z końcówką luer lock. Urządzenie (łącznik), umożliwiające pobranie roztworu leku cytostatycznego (cytotoksycznego) z fiolki, bezpieczne przeniesienie w strzykawce i dodanie do pojemnika z płynem infuzyjnym lub w miejsce wkłucia dożylnego, tworząc zamknięty, szczelny system, posiadający elastomerowe membrany, gwarantujące suchą połączeń. Bez PCV. Przyrząd posiada mechanizm uniemożliwiający ponowne odkręcenie go od strzykawki. - 500 szt.;

6 Uniwersalny bezigłowy przyrząd do przygotowywania i pobierania roztworów z fiolek o różnej średnicy szyjki, umożliwiający wielokrotne aseptyczne pobieranie z pojemnika zbiorczego z kolcem micro. Posiada mechanizm odpowietrzający z filtrem hydrofobowym bakteryjnym 0,2 mikrona zapewniający wyrównywanie ciśnienia w fiolce w trakcie dodawania do niej rozpuszczalnika oraz w trakcie pobierania z niej roztworu leku, a także eliminujący powstawanie aerozolu roztworu leku. Konstrukcja pozwalająca na łatwą i skuteczną dezynfekcję płaskiej powierzchni styku złącza ze strzykawką, oraz łatwe i skuteczne usunięcie pozostałości pobieranego roztworu z powierzchni styku złącza ze strzykawką po odkręceniu strzykawki oraz uniemożliwiająca cofanie

się zawartości fiolki po odkręceniu strzykawki od złącza, nawet w przypadku powstania nadciśnienia w fiolce. Filtr na całej długości części chwytnej przyrządu, nie wystający poza przekrój poprzeczny i podłużny korpusu przyrządu, co umożliwia ergonomiczną pracę z przyrządem. Czas stosowania do 7 dni lub 140 aktywacji w zależności co nastąpi pierwsze, przy zachowaniu zasad prawidłowej dezynfekcji. Objętość wypełnienia całego systemu 0,28ml. Kolec mikro tj. kolec wzdłużnie ścięty do połowy swojej długości, posiadający rynienkę która umożliwia maksymalne pobranie leku z fiolki, bez strat. Kolec z dwoma przeciwlegle umieszczonymi otworami, jednym na szczycie kolca, drugim w połowie jego długości. Konstrukcja wykluczająca kontakt leku z PCV i aluminium, wolne od lateksu - 500 szt.;

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 1 200,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Rytuksymab

Część nr: 122

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rytuksymab 1400mg/11,7ml - 250 fiol.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 37 200,00 PLN

**Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym**

- III.1) **Warunki udziału**
- III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**  
Wykaz i krótki opis warunków:  
O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub składu konsygnacyjnego (dotyczy Wykonawców składających oferty na produkty lecznicze).
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**
- III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Umowa realizowana będzie 12 miesięcy od daty jej podpisania. Projekt umowy stanowi załącznik do SIWZ.

1. Dopuszcza się możliwość wydłużenia okresu realizacji umowy, w przypadku niezrealizowania przedmiotu umowy w umownym terminie z powodu zmniejszenia potrzeb własnych.
2. Dopuszcza się możliwość zmiany przedmiotu zamówienia wynikającego z oferty na podstawie, której zawarta została umowa, przy niższej lub niezwiększonej cenie, w przypadku, gdy:
  - 1) Wykonawca zaproponuje nowszy produkt spełniający parametry określone w opisie przedmiotu zamówienia;
  - 2) Wykonawca wstrzyma wprowadzanie przedmiotu umowy do obrotu handlowego i zaproponuje produkt równoważny, spełniający parametry określone w opisie przedmiotu zamówienia;
  - 3) wystąpi incydent medyczny związany z przedmiotem umowy i Wykonawca zaproponuje produkt równoważny, spełniający parametry określone w opisie przedmiotu zamówienia;
  - 4) producent przedmiotu umowy wstrzyma produkcję i Wykonawca zaproponuje produkt równoważny, spełniający param

### III.2.3) Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia

#### **Sekcja IV: Procedura**

##### IV.1) Opis

###### IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

Zamawiający na podstawie art. 43 ust 2b pkt. 2 Ustawy Pzp wyznaczył termin składania ofert na 15 dni z uwagi na pilną potrzebę udzielenia zamówienia.

W związku z realizacją przez dyrektora oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia zadań, o których mowa w art. 107 w ust. 5 pkt 26 ustawy o świadczeniach, Zamawiający przekazał projektu specyfikacji istotnych warunków zamówienia wraz z załącznikami na dostawę leków onkologicznych, wspomagających oraz sprzętu pomocniczego. Proces weryfikacji specyfikacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia wraz składaniem przez Zamawiającego wyjaśnień w tym zakresie trwał ponad 4 tygodnie.

###### IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

###### IV.1.4) Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu

###### 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

###### IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału

Data: 24/07/2020

Czas lokalny: 10:00

###### IV.2.3) Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom

###### IV.2.4) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Polski

###### IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

###### IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 24/07/2020



Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

- 1) Otwarcie ofert następuje poprzez użycie aplikacji do szyfrowania ofert dostępnej na miniPortalu i dokonywane jest poprzez odszyfrowanie i otwarcie ofert za pomocą klucza prywatnego.
- 2) Otwarcie ofert jest jawne, Wykonawcy mogą uczestniczyć w sesji otwarcia ofert.

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

**VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

**VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych**

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

**VI.3) Informacje dodatkowe:**

Informacja i dostęp do danych osobowych:

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w

sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin;
- 2) inspektorem ochrony danych osobowych w Szpitalu Wojewódzkim im. Mikołaja Kopernika jest Pani Anna Kobusińska, adres e-mail: [sekretariat@swk.med.pl](mailto:sekretariat@swk.med.pl), telefon: 94 34 88 545;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę leków onkologicznych, wspomagających oraz sprzętu pomocniczego”, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy Pzp;
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 5 lat kalendarzowych od dnia zakończenia realizacji umowy;
- 6) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- 7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 8) posiada Pani/Pan:
  - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
  - c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
  - d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 9) nie przysługuje Pani/Panu:
  - a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

##### VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587700  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia. 2) Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu a także wobec postanowień SIWZ, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej. 3) Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 1 i 2 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587700  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

08/07/2020