



Unia Europejska

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, 2985 Luxembourg, Luksemburg

Faks: +352 29 29 42 670

E-mail: ojs@publications.europa.eu

Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>

## Ogłoszenie o zamówieniu

(Dyrektywa 2004/18/WE)

### Sekcja I : Instytucja zamawiająca

#### I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe:

Oficjalna nazwa: [Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Rydygiera 1](#)

Miejscowość: [Piła](#)

Kod pocztowy: [64-920](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Punkt kontaktowy:

Tel.: [+48 672106207](#)

Osoba do kontaktów: [Zofia Maciejska](#)

E-mail: [zofia.maciejska@op.pl](mailto:zofia.maciejska@op.pl)

Faks: [+48 672106298](#)

**Adresy internetowe:** *(jeżeli dotyczy)*

Ogólny adres instytucji zamawiającej/ podmiotu zamawiającego: *(URL)* [www.szpitalpila.pl](http://www.szpitalpila.pl)

Adres profilu nabywcy: *(URL)*

Dostęp elektroniczny do informacji: *(URL)*

Elektroniczne składanie ofert i wniosków o dopuszczenie do udziału: *(URL)*

#### Więcej informacji można uzyskać pod adresem

Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)  Inny (proszę wypełnić załącznik A.I)

**Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz dynamicznego systemu zakupów) można uzyskać pod adresem**

Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)  Inny (proszę wypełnić załącznik A.II)

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres**

Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)  Inny (proszę wypełnić załącznik A.III)

#### I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej

Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne

Agencja/urząd krajowy lub federalny

Organ władzy regionalnej lub lokalnej

Agencja/urząd regionalny lub lokalny

Podmiot prawa publicznego

Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa

Inna: *(proszę określić)*

#### I.3) Główny przedmiot lub przedmioty działalności

Ogólne usługi publiczne

- Obrona
- Porządek i bezpieczeństwo publiczne
- Środowisko
- Sprawy gospodarcze i finansowe
- Zdrowie
- Budownictwo i obiekty komunalne
- Ochrona socjalna
- Rekreacja, kultura i religia
- Edukacja
- Inny: *(proszę określić)*

**I.4) Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających**

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających:

tak  nie

*więcej informacji o tych instytucjach zamawiających można podać w załączniku A*

## Sekcja II : Przedmiot zamówienia

### II.1) Opis :

#### II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą :

Leki

#### II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług :

Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi – która najbardziej odpowiada konkretnemu przedmiotowi zamówienia lub zakupu

- |  |   |                                   |
|--|---|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> Roboty budowlane   | <input checked="" type="radio"/> Dostawy            | <input type="radio"/> Usługi      |
| <input type="checkbox"/> Wykonanie   | <input type="checkbox"/> Kupno                      | Kategoria usług: nr:              |
| <input type="checkbox"/> Zaprojektowanie i wykonanie   | <input type="checkbox"/> Dzierżawa                  | Zob. kategorie usług w załączniku |
| <input type="checkbox"/> Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą | <input type="checkbox"/> Najem                      | C1                                |
|  | <input type="checkbox"/> Leasing                    |                                   |
|  | <input type="checkbox"/> Połączenie powyższych form |                                   |

Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług :

[Apteka Zakładowa Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica 64-920 Piła, ul. Rydygiera 1](#)

Kod NUTS:

#### II.1.3) Informacje na temat zamówienia publicznego, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (DSZ):

- Ogłoszenie dotyczy zamówienia publicznego
- Ogłoszenie dotyczy zawarcia umowy ramowej
- Ogłoszenie dotyczy utworzenia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

#### II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej : (jeżeli dotyczy)

- Umowa ramowa z kilkoma wykonawcami
- Umowa ramowa z jednym wykonawcą

Liczba :

albo

(jeżeli dotyczy) liczba maksymalna : uczestników planowanej umowy ramowej

#### Czas trwania umowy ramowej

Okres w latach : albo w miesiącach :

Uzasadnienie dla umowy ramowej, której czas trwania przekracza okres czterech lat :

#### Szacunkowa całkowita wartość zakupów w całym okresie obowiązywania umowy ramowej (jeżeli dotyczy, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

Szacunkowa wartość bez VAT : Waluta :

albo

Zakres: między : : i : : Waluta :

Częstotliwość oraz wartość zamówień, które zostaną udzielone : *(jeżeli jest znana)*

**II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu :**

Dostawa leków, materiałów opatrunkowych oraz substancji recepturowych.

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) :**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	33600000	

**II.1.7) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA) :**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA) :  tak  nie

**II.1.8) Części:** *(w celu podania szczegółów o częściach zamówienia należy wykorzystać załącznik B tyle razy, ile jest części zamówienia)*

To zamówienie podzielone jest na części:  tak  nie

*(jeżeli tak)* Oferty można składać w odniesieniu do

tylko jednej części

jednej lub więcej części

wszystkich części

**II.1.9) Informacje o ofertach wariantowych:**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych :  tak  nie

**II.2) Wielkość lub zakres zamówienia :**

**II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres :** *(w tym wszystkie części, wznowienia i opcje, jeżeli dotyczy)*  
Powyżej 200000 euro

*(jeżeli dotyczy, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)*

Szacunkowa wartość bez VAT :                      Waluta :

albo

Zakres: między :                      : i :                      : Waluta :

**II.2.2) Informacje o opcjach :** *(jeżeli dotyczy)*

Opcje :  tak  nie

*(jeżeli tak)* Proszę podać opis takich opcji :

*(jeżeli jest znany)* Wstępny harmonogram wykorzystania tych opcji :

w miesiącach :                      albo w dniach :                      *(od udzielenia zamówienia)*

**II.2.3) Informacje o wznowieniach :** *(jeżeli dotyczy)*

Jest to zamówienie podlegające wznowieniu:  tak  nie

Liczba możliwych wznowień: *(jeżeli jest znana)*                      albo Zakres: między :                      i:

*(jeżeli są znane)* W przypadku odnawialnych zamówień na dostawy lub usługi, szacunkowe ramy czasowe kolejnych zamówień:

w miesiącach:                      albo w dniach:                      *(od udzielenia zamówienia)*

**II.3) Czas trwania zamówienia lub termin realizacji:**

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach: (od udzielenia zamówienia)

*albo*

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

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

### III.1) Warunki dotyczące zamówienia:

#### III.1.1) Wymagane wadia i gwarancje: *(jeżeli dotyczy)*

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości 159.774,59 PLN (słownie: sto pięćdziesiąt dziewięć tysięcy siedemset siedemdziesiąt cztery złote 59/100)

Zadanie Nr 1 7,41 siedem złotych czterdzieści jeden gr.

Zadanie Nr 2 12,51 dwanaście złotych pięćdziesiąt jeden gr.

Zadanie Nr 3 0,25 dwadzieścia pięć groszy

Zadanie Nr 4 14,71 czternaście zł. siedemdziesiąt jeden gr

Zadanie Nr 5 7,11 siedem złotych jedenaście groszy

Zadanie Nr 6 12,39 dwanaście zł. trzydzieści dziewięć gr.

Zadanie Nr 7 13,31 trzynaście złotych trzydzieści jeden gr.

Zadanie Nr 8 3,95 trzy złote dziewięćdziesiąt pięć groszy

Zadanie Nr 9 45,48 czterdzieści pięć zł. czterdzieści osiem gr.

Zadanie Nr 10 0,03 trzy grosze

Zadanie Nr 11 1,73 jeden złoty siedemdziesiąt trzy grosze

Zadanie Nr 12 66,95 sześćdziesiąt sześć złotych

dziewięćdziesiąt pięć groszy

Zadanie Nr 13 4,09 cztery złote dziewięć groszy

Zadanie Nr 14 15,56 piętnaście złotych pięćdziesiąt sześć gr.

Zadanie Nr 15 6,05 sześć złotych pięć groszy

Zadanie Nr 16 343,80 trzysta czterdzieści trzy zł. osiemdziesiąt g

Zadanie Nr 17 6,45 sześć złotych czterdzieści pięć groszy

Zadanie Nr 18 21,74 dwadzieścia jeden złotych siedemdziesiąt

cztery grosze

Zadanie Nr 19 1,15 jeden złoty piętnaście groszy

Zadanie Nr 20 1.241,08 jeden tysiąc dwieście czterdzieści jeden

złotych osiem groszy

Zadanie Nr 21 4,44 cztery złote czterdzieści cztery grosze

Zadanie Nr 22 207,39 dwieście siedem zł. trzydzieści dziewięć g

Zadanie Nr 23 177,71 sto siedemdziesiąt siedem złotych

siedemdziesiąt jeden groszy

Zadanie Nr 24 2,98 dwa złote dziewięćdziesiąt osiem groszy

Zadanie Nr 25 2.527,05 dwa tysiące pięćset dwadzieścia siedem

złotych pięć groszy

Zadanie Nr 26 2,74 dwa złote siedemdziesiąt cztery grosze

Zadanie Nr 27 5,22 pięć złotych dwadzieścia dwa grosze

Zadanie Nr 28 90,72 dziewięćdziesiąt zł. siedemdziesiąt dwa gr

Zadanie Nr 29 7,61 siedem złotych sześćdziesiąt jeden gr.

Zadanie Nr 30 5,83 pięć złotych osiemdziesiąt trzy grosze

Zadanie Nr 31 2,41 dwa złote czterdzieści jeden groszy

Zadanie Nr 32 93,36 dziewięćdziesiąt trzy złote trzydzieści

sześć groszy  
Zadanie Nr 33 882,31 osiemset osiemdziesiąt dwa złote  
trzydzieści jeden groszy  
Zadanie Nr 34 7,30 siedem złotych trzydzieści groszy  
Zadanie Nr 35 119,40 sto dziewiętnaście złotych czterdzieści gr  
Zadanie Nr 36 0,37 trzydzieści siedem groszy  
Zadanie Nr 37 1,28 jeden złoty dwadzieścia osiem groszy  
Zadanie Nr 38 105,95 sto pięć złotych dziewięćdziesiąt pięć gr  
Zadanie Nr 39 708,24 siedemset osiem zł. dwadzieścia cztery gr  
Zadanie Nr 40 2,55 dwa złote pięćdziesiąt pięć groszy  
Zadanie Nr 41 0,32 trzydzieści dwa grosze  
Zadanie Nr 42 14,39 czternaście złotych trzydzieści dziewięć gr  
Zadanie Nr 43 178,80 sto siedemdziesiąt osiem złotych  
osiemdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 44 455,08 czterysta pięćdziesiąt pięć złotych osiem gr  
Zadanie Nr 45 3.661,20 trzy tysiące sześćset sześćdziesiąt  
jeden złotych dwadzieścia groszy  
Zadanie Nr 46 1.431,00 jeden tysiąc czterysta trzydzieści jeden zł  
Zadanie Nr 47 477,00 czterysta siedemdziesiąt siedem złotych  
Zadanie Nr 48 13,91 trzynaście zł. dziewięćdziesiąt jeden gr.  
Zadanie Nr 49 1.649,78 jeden tysiąc sześćset czterdzieści  
dziewięć zł. siedemdziesiąt osiem gr.  
Zadanie Nr 50 2,59 dwa złote pięćdziesiąt dziewięć groszy  
Zadanie Nr 51 634,65 sześćset trzydzieści cztery złote  
sześćdziesiąt pięć groszy  
Zadanie Nr 52 93,87 dziewięćdziesiąt trzy złote osiemdziesiąt  
siedem groszy  
Zadanie Nr 53 374,34 trzysta siedemdziesiąt cztery złote trzydzieści cztery grosze  
Zadanie Nr 54 168,60 sto sześćdziesiąt osiem złotych sześćdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 55 406,29 czterysta sześć złotych dwadzieścia dziewięć groszy  
Zadanie Nr 56 23,85 dwadzieścia trzy złote osiemdziesiąt pięć groszy  
Zadanie Nr 57 37,50 trzydzieści siedem złotych pięćdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 58 994,71 dziewięćset dziewięćdziesiąt cztery złote siedemdziesiąt jeden groszy  
Zadanie Nr 59 550,84 pięćset pięćdziesiąt złotych osiemdziesiąt cztery grosze  
Zadanie Nr 60 0,46 czterdzieści sześć groszy  
Zadanie Nr 61 183,90 sto osiemdziesiąt trzy złote dziewięćdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 62 698,70 sześćset dziewięćdziesiąt osiem złotych siedemdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 63 866,49 osiemset sześćdziesiąt sześć złotych czterdzieści dziewięć groszy  
Zadanie Nr 64 1.373,93 jeden tysiąc trzysta siedemdziesiąt trzy złote dziewięćdziesiąt trzy gr.  
Zadanie Nr 65 1.127,40 jeden tysiąc sto dwadzieścia siedem złotych czterdzieści groszy  
Zadanie Nr 66 456,00 czterysta pięćdziesiąt sześć złotych  
Zadanie Nr 67 101,40 sto jeden złotych czterdzieści groszy  
Zadanie Nr 68 98,92 dziewięćdziesiąt osiem złotych dziewięćdziesiąt dwa grosze  
Zadanie Nr 69 656,04 sześćset pięćdziesiąt sześć złotych cztery grosze

Zadanie Nr 70 66,30 sześćdziesiąt sześć złotych trzydzieści groszy  
Zadanie Nr 71 15,23 piętnaście złotych dwadzieścia trzy grosze  
Zadanie Nr 72 13,69 trzynaście złotych sześćdziesiąt dziewięć groszy  
Zadanie Nr 73 6,42 sześć złotych czterdzieści dwa grosze  
Zadanie Nr 74 18,27 osiemnaście złotych dwadzieścia siedem groszy  
Zadanie Nr 75 11,26 jedenaście złotych dwadzieścia sześć groszy  
Zadanie Nr 76 0,45 czterdzieści pięć groszy  
Zadanie Nr 77 2.734,10 dwa tysiące siedemset trzydzieści cztery złote dziesięć groszy  
Zadanie Nr 78 115,92 sto piętnaście złotych dziewięćdziesiąt dwa grosze  
Zadanie Nr 79 51,05 pięćdziesiąt jeden złotych pięć groszy  
Zadanie Nr 80 901,40 dziewięćset jeden złotych czterdzieści groszy  
Zadanie Nr 81 0,06 sześć groszy  
Zadanie Nr 82 6,90 sześć złotych dziewięćdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 83 182,49 sto osiemdziesiąt dwa złote czterdzieści dziewięć groszy  
Zadanie Nr 84 91,88 dziewięćdziesiąt jeden złotych osiemdziesiąt osiem groszy  
Zadanie Nr 85 123,31 sto dwadzieścia trzy złote trzydzieści jeden groszy  
Zadanie Nr 86 44,60 czterdzieści cztery złote sześćdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 87 88,20 osiemdziesiąt osiem złotych dwadzieścia groszy  
Zadanie Nr 88 36,56 trzydzieści sześć złotych pięćdziesiąt sześć groszy  
Zadanie Nr 89 0,96 dziewięćdziesiąt sześć groszy  
Zadanie Nr 90 1,56 jeden złoty pięćdziesiąt sześć groszy  
Zadanie Nr 91 14,02 czternaście złotych dwa grosze  
Zadanie Nr 92 171,18 sto siedemdziesiąt jeden złotych osiemnaście groszy  
Zadanie Nr 93 10,79 dziesięć złotych siedemdziesiąt dziewięć groszy  
Zadanie Nr 94 94,56 dziewięćdziesiąt cztery złote pięćdziesiąt sześć groszy  
Zadanie Nr 95 0,20 dwadzieścia groszy  
Zadanie Nr 96 1.941,42 jeden tysiąc dziewięćset czterdzieści jeden złotych czterdzieści dwa grosze  
Zadanie Nr 97 3,83 trzy złote osiemdziesiąt trzy grosze  
Zadanie Nr 98 9,61 dziewięć złotych sześćdziesiąt jeden groszy  
Zadanie Nr 99 165,75 sto sześćdziesiąt pięć złotych siedemdziesiąt pięć groszy  
Zadanie Nr 100 1.552,95 jeden tysiąc pięćset pięćdziesiąt dwa złote dziewięćdziesiąt pięć groszy  
Zadanie Nr 101 204,11 dwieście cztery złote jedenaście groszy  
Zadanie Nr 102 16,43 szesnaście złotych czterdzieści trzy grosze  
Zadanie Nr 103 1.732,61 jeden tysiąc siedemset trzydzieści dwa złote sześćdziesiąt jeden groszy  
Zadanie Nr 104 30,72 trzydzieści złotych siedemdziesiąt dwa grosze  
Zadanie Nr 105 655,67 sześćset pięćdziesiąt pięć złotych sześćdziesiąt siedem groszy  
Zadanie Nr 106 52,50 zł pięćdziesiąt dwa złote pięćdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 107 1,83 jeden złoty osiemdziesiąt trzy grosze  
Zadanie Nr 108 4,25 cztery złote dwadzieścia pięć groszy  
Zadanie Nr 109 1,80 jeden złoty osiemdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 110 1,57 jeden złoty pięćdziesiąt siedem groszy  
Zadanie Nr 111 167,51 sto sześćdziesiąt siedem złotych pięćdziesiąt jeden groszy  
Zadanie Nr 112 2,33 dwa złote trzydzieści trzy grosze  
Zadanie Nr 113 12,12 dwanaście złotych dwanaście groszy



Zadanie Nr 114 19,81 dziewiętnaście złotych osiemdziesiąt jeden groszy  
Zadanie Nr 115 184,90 sto osiemdziesiąt cztery złote dziewięćdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 116 160,74 sto sześćdziesiąt złotych siedemdziesiąt cztery grosze  
Zadanie Nr 117 14,47 czternaście złotych czterdzieści siedem groszy  
Zadanie Nr 118 94,53 dziewięćdziesiąt cztery złote pięćdziesiąt trzy grosze  
Zadanie Nr 119 6,36 sześć złotych trzydzieści sześć groszy  
Zadanie Nr 120 22,21 dwadzieścia dwa złote dwadzieścia jeden groszy  
Zadanie Nr 121 3,59 trzy złote pięćdziesiąt dziewięć groszy  
Zadanie Nr 122 112,38 sto dwanaście złotych trzydzieści osiem groszy  
Zadanie Nr 123 72,48 siedemdziesiąt dwa złote czterdzieści osiem groszy  
Zadanie Nr 124 66,33 sześćdziesiąt sześć złotych trzydzieści trzy grosze  
Zadanie Nr 125 115,30 sto piętnaście złotych trzydzieści groszy  
Zadanie Nr 126 3.058,87 trzy tysiące pięćdziesiąt osiem złotych osiemdziesiąt siedem groszy  
Zadanie Nr 127 3,35 trzy złote trzydzieści pięć groszy  
Zadanie Nr 128 0,37 trzydzieści siedem groszy  
Zadanie Nr 129 1.736,63 jeden tysiąc siedemset trzydzieści sześć złotych sześćdziesiąt trzy grosze  
Zadanie Nr 130 28,98 dwadzieścia osiem złotych dziewięćdziesiąt osiem groszy  
Zadanie Nr 131 0,27 dwadzieścia siedem groszy  
Zadanie Nr 132 42,07 czterdzieści dwa złote siedem groszy  
Zadanie Nr 133 34,29 trzydzieści cztery złote dwadzieścia dziewięć groszy  
Zadanie Nr 134 926,15 dziewięćset dwadzieścia sześć złotych piętnaście groszy  
Zadanie Nr 135 61,45 sześćdziesiąt jeden złotych czterdzieści pięć groszy  
Zadanie Nr 136 95,13 dziewięćdziesiąt pięć złotych trzynaście groszy  
Zadanie Nr 137 39,47 trzydzieści dziewięć złotych czterdzieści siedem groszy  
Zadanie Nr 138 45,00 czterdzieści pięć złotych  
Zadanie Nr 139 1,70 jeden złoty siedemdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 140 871,02 osiemset siedemdziesiąt jeden złotych dwa grosze  
Zadanie Nr 141 3,20 trzy złote dwadzieścia groszy  
Zadanie Nr 142 23,04 dwadzieścia trzy złote cztery grosze  
Zadanie Nr 143 2,49 dwa złote czterdzieści dziewięć groszy  
Zadanie Nr 144 6,58 sześć złotych pięćdziesiąt osiem groszy  
Zadanie Nr 145 22,69 dwadzieścia dwa złote sześćdziesiąt dziewięć groszy  
Zadanie Nr 146 47,93 czterdzieści siedem złotych dziewięćdziesiąt trzy grosze  
Zadanie Nr 147 642,83 sześćset czterdzieści dwa złote osiemdziesiąt trzy grosze  
Zadanie Nr 148 0,97 dziewięćdziesiąt siedem groszy  
Zadanie Nr 149 36,09 trzydzieści sześć złotych dziewięć groszy  
Zadanie Nr 150 5,22 pięć złotych dwadzieścia dwa grosze  
Zadanie Nr 151 0,58 pięćdziesiąt osiem groszy  
Zadanie Nr 152 6,53 sześć złotych pięćdziesiąt trzy grosze  
Zadanie Nr 153 58,72 pięćdziesiąt osiem złotych siedemdziesiąt dwa grosze  
Zadanie Nr 154 15,01 piętnaście złotych jeden grosz  
Zadanie Nr 155 12,65 dwanaście złotych sześćdziesiąt pięć groszy  
Zadanie Nr 156 200,72 dwieście złotych siedemdziesiąt dwa grosze  
Zadanie Nr 157 59,53 pięćdziesiąt dziewięć złotych pięćdziesiąt trzy grosze

Zadanie Nr 158 229,96 dwieście dwadzieścia dziewięć złotych dziewięćdziesiąt sześć groszy  
Zadanie Nr 159 101,93 sto jeden złotych dziewięćdziesiąt trzy grosze  
Zadanie Nr 160 0,38 trzydzieści osiem groszy  
Zadanie Nr 161 60,60 sześćdziesiąt złotych sześćdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 162 25,10 dwadzieścia pięć złotych dziesięć groszy  
Zadanie Nr 163 56,36 pięćdziesiąt sześć złotych trzydzieści sześć groszy  
Zadanie Nr 164 2,08 dwa złote osiem groszy  
Zadanie Nr 165 626,93 sześćset dwadzieścia sześć złotych dziewięćdziesiąt trzy grosze  
Zadanie Nr 166 102,62 sto dwa złote sześćdziesiąt dwa grosze  
Zadanie Nr 167 8,28 osiem złotych dwadzieścia osiem groszy  
Zadanie Nr 168 48,67 czterdzieści osiem złotych sześćdziesiąt siedem groszy  
Zadanie Nr 169 1.062,90 jeden tysiąc sześćdziesiąt dwa złote dziewięćdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 170 0,30 trzydzieści groszy  
Zadanie Nr 171 4,27 cztery złote dwadzieścia siedem groszy  
Zadanie Nr 172 1,04 jeden złoty cztery grosze  
Zadanie Nr 173 209,10 dwieście dziewięć złotych dziesięć groszy  
Zadanie Nr 174 170,72 sto siedemdziesiąt złotych siedemdziesiąt dwa grosze  
Zadanie Nr 175 91,93 dziewięćdziesiąt jeden złotych dziewięćdziesiąt trzy grosze  
Zadanie Nr 176 9,56 dziewięć złotych pięćdziesiąt sześć groszy  
Zadanie Nr 177 340,56 trzysta czterdzieści złotych pięćdziesiąt sześć groszy  
Zadanie Nr 178 2,18 dwa złote osiemnaście groszy  
Zadanie Nr 179 2,49 dwa złote czterdzieści dziewięć groszy  
Zadanie Nr 180 0,07 siedem groszy  
Zadanie Nr 181 7,20 siedem złotych dwadzieścia groszy  
Zadanie Nr 182 3.920,10 trzy tysiące dziewięćset dwadzieścia złotych dziesięć groszy  
Zadanie Nr 183 2.694,66 dwa tysiące sześćset dziewięćdziesiąt cztery złote sześćdziesiąt sześć gr.  
Zadanie Nr 184 1.651,77 jeden tysiąc sześćset pięćdziesiąt jeden złotych siedemdziesiąt siedem gr.  
Zadanie Nr 185 145,80 sto czterdzieści pięć złotych osiemdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 186 163,02 sto sześćdziesiąt trzy złote dwa grosze  
Zadanie Nr 187 106,34 sto sześć złotych trzydzieści cztery grosze  
Zadanie Nr 188 384,03 trzysta osiemdziesiąt cztery złote trzy grosze  
Zadanie Nr 189 98,46 dziewięćdziesiąt osiem złotych czterdzieści sześć groszy  
Zadanie Nr 190 819,00 osiemset dziewiętnaście zł  
Zadanie Nr 191 6.647,81 sześć tysięcy sześćset czterdzieści siedem złotych osiemdziesiąt jeden groszy  
Zadanie Nr 192 15,37 piętnaście złotych trzydzieści siedem groszy  
Zadanie Nr 193 51,60 pięćdziesiąt jeden złotych sześćdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 194 33,99 trzydzieści trzy złote dziewięćdziesiąt dziewięć groszy  
Zadanie Nr 195 303,45 trzysta trzy złote czterdzieści pięć groszy  
Zadanie Nr 196 3,48 trzy złote czterdzieści osiem groszy  
Zadanie Nr 197 0,03 trzy grosze  
Zadanie Nr 198 250,52 dwieście pięćdziesiąt złotych pięćdziesiąt dwa grosze  
Zadanie Nr 199 21,29 dwadzieścia jeden złotych dwadzieścia dziewięć groszy  
Zadanie Nr 200 32,64 trzydzieści dwa złote sześćdziesiąt cztery grosze  
Zadanie Nr 201 198,01 sto dziewięćdziesiąt osiem złotych jeden grosz

Zadanie Nr 202 151,34 sto pięćdziesiąt jeden złotych trzydzieści cztery grosze  
Zadanie Nr 203 48,00 czterdzieści osiem złotych  
Zadanie Nr 204 147,00 sto czterdzieści siedem złotych  
Zadanie Nr 205 1,40 jeden złoty czterdzieści groszy  
Zadanie Nr 206 12,65 dwanaście złotych sześćdziesiąt pięć groszy  
Zadanie Nr 207 1,55 jeden złoty pięćdziesiąt pięć groszy  
Zadanie Nr 208 0,89 osiemdziesiąt dziewięć groszy  
Zadanie Nr 209 249,59 dwieście czterdzieści dziewięć złotych pięćdziesiąt dziewięć groszy  
Zadanie Nr 210 23,10 dwadzieścia trzy złote dziesięć groszy  
Zadanie Nr 211 15,37 piętnaście złotych trzydzieści siedem groszy  
Zadanie Nr 212 482,10 czterysta osiemdziesiąt dwa złote dziesięć groszy  
Zadanie Nr 213 6,74 sześć złotych siedemdziesiąt cztery grosze  
Zadanie Nr 214 0,23 dwadzieścia trzy grosze  
Zadanie Nr 215 3.026,23 trzy tysiące dwadzieścia sześć złotych dwadzieścia trzy grosze  
Zadanie Nr 216 219,00 dwieście dziewiętnaście złotych  
Zadanie Nr 217 8.953,80 osiem tysięcy dziewięćset pięćdziesiąt trzy złote osiemdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 218 2.083,20 dwa tysiące osiemdziesiąt trzy złote dwadzieścia groszy  
Zadanie Nr 219 19,71 dziewiętnaście złotych siedemdziesiąt jeden groszy  
Zadanie Nr 220 19,93 dziewiętnaście złotych dziewięćdziesiąt trzy grosze  
Zadanie Nr 221 177,13 sto siedemdziesiąt siedem złotych trzynaście groszy  
Zadanie Nr 222 658,78 sześćset pięćdziesiąt osiem złotych siedemdziesiąt osiem groszy  
Zadanie Nr 223 0,54 pięćdziesiąt cztery grosze  
Zadanie Nr 224 683,55 sześćset osiemdziesiąt trzy złote pięćdziesiąt pięć groszy  
Zadanie Nr 225 271,70 dwieście siedemdziesiąt jeden złotych siedemdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 226 17,57 siedemnaście złotych pięćdziesiąt siedem groszy  
Zadanie Nr 227 79,95 siedemdziesiąt dziewięć złotych dziewięćdziesiąt pięć groszy  
Zadanie Nr 228 10,72 dziesięć złotych siedemdziesiąt dwa grosze  
Zadanie Nr 229 683,83 sześćset osiemdziesiąt trzy złote osiemdziesiąt trzy grosze  
Zadanie Nr 230 4,20 cztery złote dwadzieścia groszy  
Zadanie Nr 231 3,16 trzy złote szesnaście groszy  
Zadanie Nr 232 121,80 sto dwadzieścia jeden złotych osiemdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 233 66,18 sześćdziesiąt sześć złotych osiemnaście groszy  
Zadanie Nr 234 14,39 czternaście złotych trzydzieści dziewięć groszy  
Zadanie Nr 235 19,78 dziewiętnaście złotych siedemdziesiąt osiem groszy  
Zadanie Nr 236 158,26 sto pięćdziesiąt osiem złotych dwadzieścia sześć groszy  
Zadanie Nr 237 85,70 osiemdziesiąt pięć złotych siedemdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 238 12,51 dwanaście złotych pięćdziesiąt jeden groszy  
Zadanie Nr 239 6,00 sześć złotych  
Zadanie Nr 240 72,24 siedemdziesiąt dwa złote dwadzieścia cztery grosze  
Zadanie Nr 241 8,00 osiem złotych  
Zadanie Nr 242 2,70 dwa złote siedemdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 243 9,77 dziewięć zł. siedemdziesiąt siedem groszy  
Zadanie Nr 244 214,87 dwieście czternaście złotych osiemdziesiąt siedem groszy  
Zadanie Nr 245 16,27 szesnaście złotych dwadzieścia siedem groszy

Zadanie Nr 246 6,95 sześć złotych dziewięćdziesiąt pięć groszy  
Zadanie Nr 247 21,45 dwadzieścia jeden złotych czterdzieści pięć groszy  
Zadanie Nr 248 685,98 sześćset osiemdziesiąt pięć złotych dziewięćdziesiąt osiem groszy  
Zadanie Nr 249 48,38 czterdzieści osiem złotych trzydzieści osiem groszy  
Zadanie Nr 250 25,72 dwadzieścia pięć złotych siedemdziesiąt dwa grosze  
Zadanie Nr 251 2,50 dwa złote pięćdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 252 10,66 dziesięć złotych sześćdziesiąt sześć groszy  
Zadanie Nr 253 4,84 cztery złote osiemdziesiąt cztery grosze  
Zadanie Nr 254 125,94 sto dwadzieścia pięć złotych dziewięćdziesiąt cztery grosze  
Zadanie Nr 255 72,66 siedemdziesiąt dwa złote sześćdziesiąt sześć groszy  
Zadanie Nr 256 7,91 siedem złotych dziewięćdziesiąt jeden groszy  
Zadanie Nr 257 4,97 cztery złote dziewięćdziesiąt siedem groszy  
Zadanie Nr 258 1,35 jeden złoty trzydzieści pięć groszy  
Zadanie Nr 259 3,17 trzy złote siedemnaście groszy  
Zadanie Nr 260 56,61 pięćdziesiąt sześć złotych sześćdziesiąt jeden groszy  
Zadanie Nr 261 65,43 sześćdziesiąt pięć złotych czterdzieści trzy grosze  
Zadanie Nr 262 5,14 pięć złotych czternaście groszy  
Zadanie Nr 263 0,42 czterdzieści dwa grosze  
Zadanie Nr 264 332,02 trzysta trzydzieści dwa złote dwa grosze  
Zadanie Nr 265 46,24 czterdzieści sześć złotych dwadzieścia cztery grosze  
Zadanie Nr 266 1,50 jeden złoty pięćdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 267 27,79 dwadzieścia siedem złotych siedemdziesiąt dziewięć groszy  
Zadanie Nr 268 1,18 jeden złoty osiemnaście groszy  
Zadanie Nr 269 52,41 pięćdziesiąt dwa złote czterdzieści jeden groszy  
Zadanie Nr 270 47,14 czterdzieści siedem złotych czternaście groszy  
Zadanie Nr 271 1,50 jeden złoty pięćdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 272 8,79 osiem złotych siedemdziesiąt dziewięć groszy  
Zadanie Nr 273 78,24 siedemdziesiąt osiem złotych dwadzieścia cztery grosze  
Zadanie Nr 274 4,06 cztery złote sześć groszy  
Zadanie Nr 275 13,13 trzynaście złotych trzynaście groszy  
Zadanie Nr 276 39,96 trzydzieści dziewięć złotych dziewięćdziesiąt sześć groszy  
Zadanie Nr 277 0,25 dwadzieścia pięć groszy  
Zadanie Nr 278 0,66 sześćdziesiąt sześć groszy  
Zadanie Nr 279 3,17 trzy złote siedemnaście groszy  
Zadanie Nr 280 245,66 dwieście czterdzieści pięć złotych sześćdziesiąt sześć groszy  
Zadanie Nr 281 19,04 dziewiętnaście złotych cztery grosze  
Zadanie Nr 282 9,93 dziewięć złotych dziewięćdziesiąt trzy grosze  
Zadanie Nr 283 0,03 trzy grosze  
Zadanie Nr 284 17,36 siedemnaście złotych trzydzieści sześć groszy  
Zadanie Nr 285 6,36 sześć złotych trzydzieści sześć groszy  
Zadanie Nr 286 250,38 dwieście pięćdziesiąt złotych trzydzieści osiem groszy  
Zadanie Nr 287 0,66 sześćdziesiąt sześć groszy  
Zadanie Nr 288 543,69 pięćset czterdzieści trzy złote sześćdziesiąt dziewięć groszy  
Zadanie Nr 289 133,32 sto trzydzieści trzy złote trzydzieści dwa grosze

Zadanie Nr 290 1.008,00 jeden tysiąc osiem złotych  
Zadanie Nr 291 172,41 sto siedemdziesiąt dwa złote czterdzieści jeden groszy  
Zadanie Nr 292 1,68 1 jeden złoty sześćdziesiąt osiem groszy  
Zadanie Nr 293 129,06 sto dwadzieścia dziewięć złotych sześć groszy  
Zadanie Nr 294 237,60 dwieście trzydzieści siedem złotych sześćdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 295 78,96 siedemdziesiąt osiem złotych dziewięćdziesiąt sześć groszy  
Zadanie Nr 296 79,20 siedemdziesiąt dziewięć złotych dwadzieścia groszy  
Zadanie Nr 297 41,28 czterdzieści jeden złotych dwadzieścia osiem groszy  
Zadanie Nr 298 36,00 trzydzieści sześć złotych  
Zadanie Nr 299 72,00 siedemdziesiąt dwa złote  
Zadanie Nr 300 818,46 osiemset osiemnaście złotych czterdzieści sześć groszy  
Zadanie Nr 301 80,79 osiemdziesiąt złotych siedemdziesiąt dziewięć groszy  
Zadanie Nr 302 46,87 czterdzieści sześć złotych osiemdziesiąt siedem groszy  
Zadanie Nr 303 554,40 pięćset pięćdziesiąt cztery złote czterdzieści groszy  
Zadanie Nr 304 0,75 siedemdziesiąt pięć gr.  
Zadanie Nr 305 62,87 sześćdziesiąt dwa złote osiemdziesiąt siedem groszy  
Zadanie Nr 306 11,40 jedenaście złotych czterdzieści groszy  
Zadanie Nr 307 27,18 dwadzieścia siedem złotych osiemnaście groszy  
Zadanie Nr 308 6,11 sześć złotych jedenaście groszy  
Zadanie Nr 309 5,20 pięć złotych dwadzieścia groszy  
Zadanie Nr 310 35,93 trzydzieści pięć złotych dziewięćdziesiąt trzy grosze  
Zadanie Nr 311 2,49 dwa złote czterdzieści dziewięć groszy  
Zadanie Nr 312 3,11 trzy złote jedenaście gr.  
Zadanie Nr 313 2,50 dwa złote pięćdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 314 8,62 osiem złotych sześćdziesiąt dwa grosze  
Zadanie Nr 315 6,39 sześć złotych trzydzieści dziewięć groszy  
Zadanie Nr 316 59,45 pięćdziesiąt dziewięć złotych czterdzieści pięć groszy  
Zadanie Nr 317 4,21 cztery złote dwadzieścia jeden groszy  
Zadanie Nr 318 140,25 sto czterdzieści złotych dwadzieścia pięć groszy  
Zadanie Nr 319 57,23 pięćdziesiąt siedem złotych dwadzieścia trzy grosze  
Zadanie Nr 320 75,52 siedemdziesiąt pięć złotych pięćdziesiąt dwa grosze  
Zadanie Nr 321 0,23 dwadzieścia trzy grosze  
Zadanie Nr 322 2,59 dwa złote pięćdziesiąt dziewięć groszy  
Zadanie Nr 323 7,99 siedem złotych dziewięćdziesiąt dziewięć groszy  
Zadanie Nr 324 3,09 trzy złote dziewięć groszy  
Zadanie Nr 325 43,88 czterdzieści trzy złote osiemdziesiąt osiem groszy  
Zadanie Nr 326 147,17 sto czterdzieści siedem złotych siedemnaście groszy  
Zadanie Nr 327 203,36 dwieście trzy złote trzydzieści sześć groszy  
Zadanie Nr 328 1,17 jeden złoty siedemnaście groszy  
Zadanie Nr 329 101,83 sto jeden złotych osiemdziesiąt trzy grosze  
Zadanie Nr 330 862,20 osiemset sześćdziesiąt dwa złote dwadzieścia groszy  
Zadanie Nr 331 9,30 dziewięć złotych trzydzieści groszy  
Zadanie Nr 332 960,00 dziewięćset sześćdziesiąt zł.  
Zadanie Nr 333 0,68 sześćdziesiąt osiem groszy

Zadanie Nr 334 0,46 czterdzieści sześć groszy  
Zadanie Nr 335 122,89 sto dwadzieścia dwa złote osiemdziesiąt dziewięć groszy  
Zadanie Nr 336 7,88 siedem złotych osiemdziesiąt osiem groszy  
Zadanie Nr 337 0,56 pięćdziesiąt sześć groszy  
Zadanie Nr 338 62,73 sześćdziesiąt dwa złote siedemdziesiąt trzy grosze  
Zadanie Nr 339 19,59 dziewiętnaście złotych pięćdziesiąt dziewięć groszy  
Zadanie Nr 340 217,98 dwieście siedemnaście złotych dziewięćdziesiąt osiem groszy  
Zadanie Nr 341 810,00 osiemset dziesięć złotych  
Zadanie Nr 342 0,51 pięćdziesiąt jeden groszy  
Zadanie Nr 343 43,20 czterdzieści trzy złote dwadzieścia groszy  
Zadanie Nr 344 117,73 sto siedemnaście złotych siedemdziesiąt trzy grosze  
Zadanie Nr 345 14,27 czternaście złotych dwadzieścia siedem groszy  
Zadanie Nr 346 6,30 sześć złotych trzydzieści groszy  
Zadanie Nr 347 0,34 trzydzieści cztery grosze  
Zadanie Nr 348 6,10 sześć złotych dziesięć gr.  
Zadanie Nr 349 838,34 osiemset trzydzieści osiem złotych trzydzieści cztery grosze  
Zadanie Nr 350 4,80 cztery złote osiemdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 351 6,42 sześć złotych czterdzieści dwa gr  
Zadanie Nr 352 9,27 dziewięć złotych dwadzieścia siedem groszy  
Zadanie Nr 353 69,26 sześćdziesiąt dziewięć złotych dwadzieścia sześć groszy  
Zadanie Nr 354 180,68 sto osiemdziesiąt złotych sześćdziesiąt osiem groszy  
Zadanie Nr 355 200,39 dwieście złotych trzydzieści dziewięć groszy  
Zadanie Nr 356 132,84 sto trzydzieści dwa złote osiemdziesiąt cztery grosze  
Zadanie Nr 357 0,62 sześćdziesiąt dwa grosze  
Zadanie Nr 358 40,63 czterdzieści złotych sześćdziesiąt trzy grosze  
Zadanie Nr 359 3,70 trzy złote siedemdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 360 216,00 dwieście szesnaście złotych  
Zadanie Nr 361 5,06 pięć złotych sześć groszy  
Zadanie Nr 362 206,04 dwieście sześć złotych cztery grosze  
Zadanie Nr 363 21,97 dwadzieścia jeden złotych dziewięćdziesiąt siedem groszy  
Zadanie Nr 364 345,00 trzysta czterdzieści pięć złotych  
Zadanie Nr 365 100,92 sto złotych dziewięćdziesiąt dwa grosze  
Zadanie Nr 366 18,96 osiemnaście złotych dziewięćdziesiąt sześć groszy  
Zadanie Nr 367 18,48 osiemnaście złotych czterdzieści osiem groszy  
Zadanie Nr 368 28,49 dwadzieścia osiem złotych czterdzieści dziewięć groszy  
Zadanie Nr 369 49,35 czterdzieści dziewięć złotych trzydzieści pięć groszy  
Zadanie Nr 370 40,57 czterdzieści złotych pięćdziesiąt siedem groszy  
Zadanie Nr 371 28,08 dwadzieścia osiem złotych osiem groszy  
Zadanie Nr 372 21,60 dwadzieścia jeden złotych sześćdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 373 3,92 trzy złote dziewięćdziesiąt dwa grosze  
Zadanie Nr 374 31,37 trzydzieści jeden złotych trzydzieści siedem groszy  
Zadanie Nr 375 86,95 osiemdziesiąt sześć złotych dziewięćdziesiąt pięć groszy  
Zadanie Nr 376 14,64 czternaście złotych sześćdziesiąt cztery grosze  
Zadanie Nr 377 68,87 sześćdziesiąt osiem złotych osiemdziesiąt siedem groszy

Zadanie Nr 378 178,08 sto siedemdziesiąt osiem złotych osiem groszy  
Zadanie Nr 379 130,04 sto trzydzieści złotych cztery grosze  
Zadanie Nr 380 3,07 trzy złote siedem groszy  
Zadanie Nr 381 295,45 dwieście dziewięćdziesiąt pięć złotych czterdzieści pięć groszy  
Zadanie Nr 382 11,41 jedenaście złotych czterdzieści jeden groszy  
Zadanie Nr 383 31,75 trzydzieści jeden złotych siedemdziesiąt pięć groszy  
Zadanie Nr 384 29,45 dwadzieścia dziewięć złotych czterdzieści pięć groszy  
Zadanie Nr 385 0,43 czterdzieści trzy grosze  
Zadanie Nr 386 10,68 dziesięć złotych sześćdziesiąt osiem groszy  
Zadanie Nr 387 44,52 czterdzieści cztery złote pięćdziesiąt dwa grosze  
Zadanie Nr 388 1,77 jeden złoty siedemdziesiąt siedem groszy  
Zadanie Nr 389 11,66 jedenaście złotych sześćdziesiąt sześć groszy  
Zadanie Nr 390 79,46 siedemdziesiąt dziewięć złotych czterdzieści sześć groszy  
Zadanie Nr 391 1,97 jeden złoty dziewięćdziesiąt siedem groszy  
Zadanie Nr 392 1,90 jeden złoty dziewięćdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 393 43,41 czterdzieści trzy złote czterdzieści jeden groszy  
Zadanie Nr 394 55,06 pięćdziesiąt pięć złotych sześć groszy  
Zadanie Nr 395 63,66 sześćdziesiąt trzy złote sześćdziesiąt sześć groszy  
Zadanie Nr 396 1,08 jeden złoty osiem groszy  
Zadanie Nr 397 51,87 pięćdziesiąt jeden złotych osiemdziesiąt siedem groszy  
Zadanie Nr 398 3.540,30 trzy tysiące pięćset czterdzieści złotych trzydzieści groszy  
Zadanie Nr 399 14,66 czternaście złotych sześćdziesiąt sześć groszy  
Zadanie Nr 400 20,51 dwadzieścia złotych pięćdziesiąt jeden groszy  
Zadanie Nr 401 0,92 dziewięćdziesiąt dwa grosze  
Zadanie Nr 402 22,91 dwadzieścia dwa złote dziewięćdziesiąt jeden groszy  
Zadanie Nr 403 230,97 dwieście trzydzieści złotych dziewięćdziesiąt siedem groszy  
Zadanie Nr 404 5.237,84 pięć tysięcy dwieście trzydzieści siedem złotych osiemdziesiąt cztery gr.  
Zadanie Nr 405 190,80 sto dziewięćdziesiąt złotych osiemdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 406 44,25 czterdzieści cztery złote dwadzieścia pięć groszy  
Zadanie Nr 407 3.500,28 trzy tysiące pięćset złotych dwadzieścia osiem groszy  
Zadanie Nr 408 1.614,90 jeden tysiąc sześćset czternaście złotych dziewięćdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 409 7.003,50 siedem tysięcy trzy złote pięćdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 410 1.492,80 jeden tysiąc czterysta dziewięćdziesiąt dwa złote osiemdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 411 1,87 jeden złoty osiemdziesiąt siedem groszy  
Zadanie Nr 412 13,12 trzynaście złotych dwanaście groszy  
Zadanie Nr 413 7,99 siedem złotych dziewięćdziesiąt dziewięć groszy  
Zadanie Nr 414 4,62 cztery złote sześćdziesiąt dwa grosze  
Zadanie Nr 415 30,43 trzydzieści złotych czterdzieści trzy grosze  
Zadanie Nr 416 15,98 piętnaście złotych dziewięćdziesiąt osiem groszy  
Zadanie Nr 417 14,19 czternaście złotych dziewięćdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 418 6,59 sześć złotych pięćdziesiąt dziewięć groszy  
Zadanie Nr 419 8,42 osiem złotych czterdzieści dwa grosze  
Zadanie Nr 420 5,29 pięć złotych dwadzieścia dziewięć groszy  
Zadanie Nr 421 16,56 szesnaście złotych pięćdziesiąt sześć groszy

Zadanie Nr 422 26,93 dwadzieścia sześć złotych dziewięćdziesiąt trzy grosze  
Zadanie Nr 423 12,45 dwanaście złotych czterdzieści pięć groszy  
Zadanie Nr 424 155,90 sto pięćdziesiąt pięć złotych dziewięćdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 425 46,85 czterdzieści sześć złotych osiemdziesiąt pięć groszy  
Zadanie Nr 426 4,75 cztery złote siedemdziesiąt pięć groszy  
Zadanie Nr 427 22,50 dwadzieścia dwa złote pięćdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 428 6,65 sześć złotych sześćdziesiąt pięć groszy  
Zadanie Nr 429 328,20 trzysta dwadzieścia osiem złotych dwadzieścia groszy  
Zadanie Nr 430 227,25 dwieście dwadzieścia siedem złotych dwadzieścia pięć groszy  
Zadanie Nr 431 948,22 dziewięćset czterdzieści osiem złotych dwadzieścia dwa grosze  
Zadanie Nr 432 812,13 osiemset dwanaście złotych trzynaście groszy  
Zadanie Nr 433 728,85 siedemset dwadzieścia osiem złotych osiemdziesiąt pięć groszy  
Zadanie Nr 434 1.766,92 jeden tysiąc siedemset sześćdziesiąt sześć złotych dziewięćdziesiąt dwa grosze  
Zadanie Nr 435 197,47 sto dziewięćdziesiąt siedem złotych czterdzieści siedem groszy  
Zadanie Nr 436 352,08 trzysta pięćdziesiąt dwa złote osiem groszy  
Zadanie Nr 437 68,64 sześćdziesiąt osiem złotych sześćdziesiąt cztery grosze  
Zadanie Nr 438 32,29 trzydzieści dwa złote dwadzieścia dziewięć groszy  
Zadanie Nr 439 5,31 pięć złotych trzydzieści jeden groszy  
Zadanie Nr 440 226,50 dwieście dwadzieścia sześć złotych pięćdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 441 73,80 siedemdziesiąt trzy złote osiemdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 442 742,50 siedemset czterdzieści dwa złote pięćdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 443 531,90 pięćset trzydzieści jeden złotych dziewięćdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 444 79,06 siedemdziesiąt dziewięć złotych sześć groszy  
Zadanie Nr 445 17,34 siedemnaście złotych trzydzieści cztery grosze  
Zadanie Nr 446 585,00 pięćset osiemdziesiąt pięć zł  
Zadanie Nr 447 114,48 sto czternaście złotych czterdzieści osiem groszy  
Zadanie Nr 448 1.213,20 jeden tysiąc dwieście trzynaście złotych dwadzieścia groszy  
Zadanie Nr 449 459,00 czterysta pięćdziesiąt dziewięć złotych  
Zadanie Nr 450 5.277,00 pięć tysięcy dwieście siedemdziesiąt siedem złotych  
Zadanie Nr 451 1.347,00 jeden tysiąc trzysta czterdzieści siedem złotych zero groszy  
Zadanie Nr 452 103,50 sto trzy złote pięćdziesiąt gr.  
Zadanie Nr 453 2,48 dwa złote czterdzieści osiem groszy  
Zadanie Nr 454 39,61 trzydzieści dziewięć złotych sześćdziesiąt jeden groszy  
Zadanie Nr 455 22,84 dwadzieścia dwa złote osiemdziesiąt cztery grosze  
Zadanie Nr 456 51,48 pięćdziesiąt jeden złotych czterdzieści osiem groszy  
Zadanie Nr 457 26,05 dwadzieścia sześć złotych pięć groszy  
Zadanie Nr 458 19,23 dziewiętnaście złotych dwadzieścia trzy grosze  
Zadanie Nr 459 24,17 dwadzieścia cztery złote siedemnaście groszy  
Zadanie Nr 460 16,80 szesnaście złotych osiemdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 461 19,20 dziewiętnaście złotych dwadzieścia groszy  
Zadanie Nr 462 21,60 dwadzieścia jeden złotych sześćdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 463 68,12 sześćdziesiąt osiem złotych dwanaście groszy  
Zadanie Nr 464 2.937,65 dwa tysiące dziewięćset trzydzieści siedem złotych sześćdziesiąt pięć groszy  
Zadanie Nr 465 2.984,18 dwa tysiące dziewięćset osiemdziesiąt cztery złote osiemnaście groszy



Zadanie Nr 466 70,67 siedemdziesiąt złotych sześćdziesiąt siedem groszy  
Zadanie Nr 467 26,77 dwadzieścia sześć złotych siedemdziesiąt siedem groszy  
Zadanie Nr 468 13,52 trzynaście złotych pięćdziesiąt dwa grosze  
Zadanie Nr 469 84,59 osiemdziesiąt cztery złote pięćdziesiąt dziewięć groszy  
Zadanie Nr 470 25,54 dwadzieścia pięć złotych pięćdziesiąt cztery grosze  
Zadanie Nr 471 7,43 siedem złotych czterdzieści trzy grosze  
Zadanie Nr 472 3,89 trzy złote osiemdziesiąt dziewięć groszy  
Zadanie Nr 473 1,80 jeden złoty osiemdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 474 4,20 cztery złote dwadzieścia groszy  
Zadanie Nr 475 246,05 dwieście czterdzieści sześć złotych pięć groszy  
Zadanie Nr 476 8,82 osiem złotych osiemdziesiąt dwa grosze  
Zadanie Nr 477 9,00 dziewięć złotych  
Zadanie Nr 478 4,20 cztery złote dwadzieścia groszy  
Zadanie Nr 479 381,00 trzysta osiemdziesiąt jeden złotych  
Zadanie Nr 480 268,33 dwieście sześćdziesiąt osiem złotych trzydzieści trzy grosze  
Zadanie Nr 481 0,47 czterdzieści siedem groszy  
Zadanie Nr 482 0,97 dziewięćdziesiąt siedem groszy  
Zadanie Nr 483 0,65 sześćdziesiąt pięć groszy  
Zadanie Nr 484 3,50 trzy złote pięćdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 485 127,53 sto dwadzieścia siedem złotych pięćdziesiąt trzy grosze  
Zadanie Nr 486 62,28 sześćdziesiąt dwa złote dwadzieścia osiem groszy  
Zadanie Nr 487 3,60 trzy złote sześćdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 488 15,60 piętnaście złotych sześćdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 489 104,96 sto cztery złote dziewięćdziesiąt sześć groszy  
Zadanie Nr 490 862,56 osiemset sześćdziesiąt dwa złote pięćdziesiąt sześć groszy  
Zadanie Nr 491 225,00 dwieście dwadzieścia pięć złotych  
Zadanie Nr 492 24,21 dwadzieścia cztery złote dwadzieścia jeden groszy  
Zadanie Nr 493 136,50 sto trzydzieści sześć złotych pięćdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 494 2.506,50 dwa tysiące pięćset sześć złotych pięćdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 495 446,27 czterysta czterdzieści sześć złotych dwadzieścia siedem groszy  
Zadanie Nr 496 1.025,09 jeden tysiąc dwadzieścia pięć złotych dziewięć groszy  
Zadanie Nr 497 305,76 trzysta pięć złotych siedemdziesiąt sześć groszy  
Zadanie Nr 498 263,10 dwieście sześćdziesiąt trzy złote dziesięć groszy  
Zadanie Nr 499 34,50 trzydzieści cztery złote pięćdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 500 51,00 pięćdziesiąt jeden złotych  
Zadanie Nr 501 155,96 sto pięćdziesiąt pięć złotych dziewięćdziesiąt sześć groszy  
Zadanie Nr 502 9,06 dziewięć złotych sześć groszy  
Zadanie Nr 503 420,00 czterysta dwadzieścia złotych  
Zadanie Nr 504 155,88 sto pięćdziesiąt pięć złotych osiemdziesiąt osiem groszy  
Zadanie Nr 505 1.378,08 jeden tysiąc trzysta siedemdziesiąt osiem złotych osiem groszy  
Zadanie Nr 506 61,62 sześćdziesiąt jeden złotych sześćdziesiąt dwa grosze  
Zadanie Nr 507 148,80 sto czterdzieści osiem złotych osiemdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 508 710,19 siedemset dziesięć złotych dziewiętnaście groszy  
Zadanie Nr 509 563,67 pięćset sześćdziesiąt trzy złote sześćdziesiąt siedem groszy

Zadanie Nr 510 22,50 dwadzieścia dwa złote pięćdziesiąt groszy  
Zadanie Nr 511 351,00 trzysta pięćdziesiąt jeden zł  
Zadanie Nr 512 180,78 sto osiemdziesiąt złotych siedemdziesiąt osiem groszy  
Zadanie Nr 513 1.086,30 jeden tysiąc osiemdziesiąt sześć złotych trzydzieści groszy  
Zadanie Nr 514 1.435,20 jeden tysiąc czterysta trzydzieści pięć złotych dwadzieścia groszy  
Zadanie Nr 515 57,75 pięćdziesiąt siedem złotych siedemdziesiąt pięć groszy  
Zadanie Nr 516 81,00 osiemdziesiąt jeden zł  
Zadanie Nr 517 1.512,95 jeden tysiąc pięćset dwanaście złotych dziewięćdziesiąt pięć groszy  
Zadanie Nr 518 217,06 dwieście siedemnaście złotych sześć groszy  
Zadanie Nr 519 168,30 sto sześćdziesiąt osiem złotych trzydzieści groszy

**III.1.2) Główne warunki finansowe i uzgodnienia płatnicze i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących:**

Zapłata nastąpi przelewem w ciągu 60 dni od daty doręczenia prawidłowo sporządzonej faktury.

**III.1.3) Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie: (jeżeli dotyczy)**

Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia publicznego ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.

**III.1.4) Inne szczególne warunki: (jeżeli dotyczy)**

Wykonanie zamówienia podlega szczególnym warunkom :  tak  nie  
(jeżeli tak) Opis szczególnych warunków:

**III.2) Warunki udziału:**

**III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego:**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

- 1) oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy.
- 2) dokument potwierdzający posiadanie uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności koncesję, zezwolenie lub licencję lub inny dokument upoważniający Wykonawcę do obrotu i sprzedaży produktów leczniczych lub oświadczenie o braku wymogu posiadania takiego dokumentu.
- 3) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- 4) aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
- 5) aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub

rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

6) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

7) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

8) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 10 i 11 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

9) Oświadczenie o posiadaniu przez Wykonawcę i dostarczeniu (w terminie max. 3 dni roboczych) na każde żądanie Zamawiającego aktualnych certyfikatów i charakterystyk produktów.

10) W przypadku gdy umocowanie osoby podpisującej ofertę nie wynika z właściwego rejestru, należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w tym postępowaniu i zawarcia umowy, podpisane przez osoby do tego umocowane zgodnie z odpisem z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

Wykonawca polegający na zasobach innych Podmiotów:

Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych Podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych Podmiotów (złożone w formie oryginału) do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Wykonawca polegający na zasobach innych Podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia: Przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawca polegający na zasobach innych Podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, składa również dokumenty dotyczące tych Podmiotów w zakresie wymaganym dla Wykonawcy, potwierdzające niepodleganie wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy.

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia, ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Przepisy dotyczące wykonawcy stosuje się odpowiednio do wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

Jeżeli, w przypadku Wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5-8, 10 i 11 ustawy, mają miejsce zamieszkania poza terytorium RP, Wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania, dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt 5-8, 10 i 11 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia. W przypadku, gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń - zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób lub przed notariuszem.

Dokumenty podmiotów zagranicznych

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

1) zamiast:

- aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej;
- aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego oraz aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału ZUS lub KRUS;
- aktualnej informacji z KRK w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy,

składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

2) zamiast aktualnej informacji z KRK w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8, 10 i 11 ustawy - składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8, 10 i 11 ustawy - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w punkcie 1) i 2), zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem.

Okres wystawienia dokumentów stosuje się odpowiednio.

### **III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa:**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny Minimalny poziom ewentualnie wymaganych spełnienia wymogów: standardów: *(jeżeli dotyczy)*

Zamawiający nie precyzuje wymagań dotyczących niniejszego warunku. Spełnieniem warunku będzie złożenie przez Wykonawcę oświadczenia o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy, według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SIWZ.

### **III.2.3) Kwalifikacje techniczne:**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny Minimalny poziom ewentualnie wymaganych spełnienia wymogów: standardów: *(jeżeli dotyczy)*

Zamawiający nie precyzuje wymagań dotyczących niniejszego warunku. Spełnieniem warunku będzie złożenie przez Wykonawcę oświadczenia o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy, według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SIWZ.

### **III.2.4) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych: *(jeżeli dotyczy)***

- Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej
- Realizacja zamówienia jest zastrzeżona w ramach programów pracy chronionej

### **III.3) Specyficzne warunki dotyczące zamówień na usługi:**

#### **III.3.1) Informacje dotyczące określonego zawodu:**

Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu:  tak  nie

*(jeżeli tak)* Odniesienie do odpowiednich przepisów ustawowych, wykonawczych lub administracyjnych :

#### **III.3.2) Osoby odpowiedzialne za wykonanie usługi:**

Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych za wykonanie usługi:  tak  nie

## Sekcja IV : Procedura

### IV.1) Rodzaj procedury:

#### IV.1.1) Rodzaj procedury:

- Otwarta  
 Ograniczona  
 Ograniczona przyspieszona      Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:

- Negocjacyjna      Niektórzy kandydaci zostali już zakwalifikowani (w stosownych przypadkach w ramach niektórych rodzajów procedur negocjacyjnych) :  tak  nie  
(jeżeli tak, należy podać nazwy i adresy zakwalifikowanych już wykonawców w sekcji VI.3 Informacje dodatkowe)

- Negocjacyjna przyspieszona      Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:

- Dialog konkurencyjny

#### IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału:

(procedura ograniczona i negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Przewidywana liczba wykonawców:

albo

Przewidywana minimalna liczba:                      i (jeżeli dotyczy) liczba maksymalna

Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów:

#### IV.1.3) Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu: (procedura negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Zastosowanie procedury etapowej w celu stopniowego zmniejszania liczby omawianych rozwiązań lub negocjowanych ofert :  tak  nie

### IV.2) Kryteria udzielenia zamówienia

#### IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia (proszę zaznaczyć właściwe pole (pola))

- Najniższa cena

albo

- Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

kryteria określone poniżej (kryteria udzielenia zamówienia powinny zostać podane wraz z wagą lub w kolejności od najważniejszego do najmniej ważnego, w przypadku gdy przedstawienie wag nie jest możliwe z oczywistych przyczyn)

kryteria określone w specyfikacjach, w zaproszeniu do składania ofert lub negocjacji lub w dokumencie opisowym

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
4.		9.	
5.		10.	

#### IV.2.2) Informacje na temat aukcji elektronicznej

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna  tak  nie

(jeżeli tak, jeżeli dotyczy) Proszę podać dodatkowe informacje na temat aukcji elektronicznej:

#### IV.3) Informacje administracyjne:

**IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą:** (jeżeli dotyczy)

NO.IV - 240/01/14

#### IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia:

tak  nie

(jeżeli tak)

Wstępne ogłoszenie informacyjne  Ogłoszenie o profilu nabywcy

Numer ogłoszenia w Dz.U.: z dnia: (dd/mm/rrrr)

Inne wcześniejsze publikacje (jeżeli dotyczy)

#### IV.3.3) Warunki otrzymania specyfikacji, dokumentów dodatkowych lub dokumentu opisowego: (w przypadku dialogu konkurencyjnego)

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów

Data: Godzina:

Dokumenty odpłatne  tak  nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Podać cenę: Waluta:

Warunki i sposób płatności:

#### IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:

Data: 18/02/2014 Godzina: 09:30

#### IV.3.5) Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom: (jeżeli jest znana, w przypadku procedur ograniczonej i negocjacyjnej oraz dialogu konkurencyjnego)

Data:

#### IV.3.6) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:

Dowolny język urzędowy UE

Język urzędowy (języki urzędowe) UE:

PL

Inny:

**IV.3.7) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą:**

Do: :

albo

Okres w miesiącach :                      albo w dniach : 60 (od ustalonej daty składania ofert)

**IV.3.8) Warunki otwarcia ofert:**

Data : 18/02/2014      (dd/mm/rrrr)      Godzina 10:00

(jeżeli dotyczy) Miejsowość:

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert (jeżeli dotyczy) :

tak     nie

(jeżeli tak) Dodatkowe informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

[Osoby zainteresowane](#)

## Sekcja VI: Informacje uzupełniające

### VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się :  tak  nie  
*(jeżeli tak)* Przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń:

### VI.2) Informacje o funduszach Unii Europejskiej:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej :  tak  nie  
*(jeżeli tak)* Przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń:

### VI.3) Informacje dodatkowe: *(jeżeli dotyczy)*

### VI.4) Procedury odwoławcze:

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

Oficjalna nazwa: [Urząd Zamówień Publicznych](#)

Adres pocztowy: [ul. Postępu 17 a](#)

Miejscowość: [Warszawa](#)

Kod pocztowy: [02-676](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Tel.: [+48 224587777](#)

E-mail:

Faks: [+48 224587700](#)

Adres internetowy: *(URL)*

#### Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne *(jeżeli dotyczy)*

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

#### VI.4.2) Składanie odwołań: *(proszę wypełnić pkt VI.4.2 lub, jeżeli jest to niezbędne, pkt VI.4.3)*

#### VI.4.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań:

Oficjalna nazwa: [Biuro Odwołań Urząd Zamówień Publicznych](#)

Adres pocztowy: [ul. Postępu 17 a](#)

Miejscowość: [Warszawa](#)

Kod pocztowy: [02-676](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Tel.: [+48 224587801](#)



E-mail:

Faks: [+48 224587800](tel:+48224587800)

Adres internetowy: (*URL*)

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

[07/01/2014](#) (*dd/mm/rrrr*) - ID:2014-001608





**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : 2 Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : 4 Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

















































































**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **Leki**

Część nr : **40** Nazwa : **Leki**

**1) Krótki opis:**

**Dostawa leków.**

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<b>33600000</b>	

**3) Wielkość lub zakres:**

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.**

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : **12** albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [42](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający</b> <i>(jeżeli dotyczy)</i>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [43](#) Nazwa : [Leki](#)

1) Krótki opis:  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający</b> <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:** *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

*albo*

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **Leki**

Część nr : **44** Nazwa : **Leki**

**1) Krótki opis:**

**Dostawa leków.**

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<b>33600000</b>	

**3) Wielkość lub zakres:**

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.**

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : **12** albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

## Załącznik B

### Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [45](#)      Nazwa : [Leki](#)

#### 1) Krótki opis:

[Dostawa leków.](#)

#### 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

#### 3) Wielkość lub zakres:

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

#### 4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :            (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:            (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:           (dd/mm/rrrr)

#### 5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **Leki**

Część nr : **46**     Nazwa : **Leki**

**1) Krótki opis:**

**Dostawa leków.**

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<b>33600000</b>	

**3) Wielkość lub zakres:**

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.**

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt    Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                    i:                                    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:** *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : **12** albo w dniach :                    (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                    (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                    (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**







**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [49](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **Leki**

Część nr : **50** Nazwa : **Leki**

**1) Krótki opis:**

**Dostawa leków.**

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<b>33600000</b>	

**3) Wielkość lub zakres:**

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.**

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : **12** albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**











**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [55](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający</b> <i>(jeżeli dotyczy)</i>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:** *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

*albo*

Rozpoczęcie: (dd/mm/yyyy)

Zakończenie: (dd/mm/yyyy)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **Leki**

Część nr : **56**    Nazwa : **Leki**

**1) Krótki opis:**

Dostawa leków.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt    Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                  i:    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:** (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : **12**    albo w dniach :                          (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                                  (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                                 (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [58](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : \_\_\_\_\_ i: \_\_\_\_\_ Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : \_\_\_\_\_ (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: \_\_\_\_\_ (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: \_\_\_\_\_ (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

**Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą** [Leki](#)

**Część nr :** [59](#)     **Nazwa :** [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający</b> <i>(jeżeli dotyczy)</i>
<b>Główny przedmiot</b>	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt     Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :     i:     Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:** *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : [12](#)     albo w dniach :                     (od udzielenia zamówienia)

*albo*

Rozpoczęcie:                     (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                     (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [60](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [62](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**







**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **Leki**

Część nr : **65** Nazwa : **Leki**

**1) Krótki opis:**

**Dostawa leków.**

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<b>33600000</b>	

**3) Wielkość lub zakres:**

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.**

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : **12** albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **Leki**

Część nr : **66** Nazwa : **Leki**

**1) Krótki opis:**

**Dostawa leków.**

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.**

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : **12** albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

## Załącznik B Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [67](#) Nazwa : [Leki](#)

### 1) Krótki opis:

[Dostawa leków.](#)

### 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

### 3) Wielkość lub zakres:

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : \_\_\_\_\_ i: \_\_\_\_\_ Waluta: \_\_\_\_\_

### 4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : \_\_\_\_\_ (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: \_\_\_\_\_ (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: \_\_\_\_\_ (dd/mm/rrrr)

### 5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [68](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



## Załącznik B Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : 70      Nazwa : [Leki](#)

### 1) Krótki opis:

[Dostawa leków.](#)

### 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

### 3) Wielkość lub zakres:

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :    i:    Waluta:

### 4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                          (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                          (dd/mm/yyyy)

Zakończenie:                          (dd/mm/yyyy)

### 5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:





**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

**Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą** Leki

**Część nr :** 72    **Nazwa :** Leki

**1) Krótki opis:**

Dostawa leków.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

*Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.*

*(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt    Waluta:*  
bez VAT:

albo

Zakres: między :    i:    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)***

*Okres w miesiącach :* 12 *albo w dniach :*                          *(od udzielenia zamówienia)*

*albo*

*Rozpoczęcie:*                          *(dd/mm/rrrr)*

*Zakończenie:*                          *(dd/mm/rrrr)*

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

## Załącznik B

### Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **Leki**

Część nr : **73** Nazwa : **Leki**

**1) Krótki opis:**

Dostawa leków.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<b>33600000</b>	

**3) Wielkość lub zakres:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :    i:    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:** *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : **12** albo w dniach :                          (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                          (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                          (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **Leki**

Część nr : **75** Nazwa : **Leki**

**1) Krótki opis:**

**Dostawa leków.**

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<b>33600000</b>	

**3) Wielkość lub zakres:**

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.**

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : **12** albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **Leki**

Część nr : **77** Nazwa : **Leki**

**1) Krótki opis:**

**Dostawa leków.**

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<b>33600000</b>	

**3) Wielkość lub zakres:**

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.**

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : **12** albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**









**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **Leki**

Część nr : **81** Nazwa : **Leki**

**1) Krótki opis:**

**Dostawa leków.**

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<b>33600000</b>	

**3) Wielkość lub zakres:**

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.**

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : **12** albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**





**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **Leki**

Część nr : **84** Nazwa : **Leki**

**1) Krótki opis:**

**Dostawa leków.**

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<b>33600000</b>	

**3) Wielkość lub zakres:**

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.**

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : **12** albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**







**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [87](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                      i:                                      Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                      (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                      (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                      (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

**Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą** [Leki](#)

**Część nr :** [89](#) **Nazwa :** [Leki](#)

**1) Krótki opis:**  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający</b> (jeżeli dotyczy)
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
 bez VAT:

albo

Zakres: między : \_\_\_\_\_ i: \_\_\_\_\_ Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:** (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : \_\_\_\_\_ (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: \_\_\_\_\_ (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: \_\_\_\_\_ (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **Leki**

Część nr : **91** Nazwa : **Leki**

**1) Krótki opis:**

**Dostawa leków.**

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.**

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : **12** albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [93](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [94](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [95](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/yyyy)

Zakończenie: (dd/mm/yyyy)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**







## Załącznik B

### Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [99](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : \_\_\_\_\_ i: \_\_\_\_\_ Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:** (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : \_\_\_\_\_ (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: \_\_\_\_\_ (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: \_\_\_\_\_ (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **Leki**

Część nr : **100** Nazwa : **Leki**

**1) Krótki opis:**

**Dostawa leków.**

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<b>33600000</b>	

**3) Wielkość lub zakres:**

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.**

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : **12** albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/yyyy)

Zakończenie: (dd/mm/yyyy)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [101](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                    i:                                    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                    (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                    (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                    (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [102](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający ( <i>jeżeli dotyczy</i> )
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (*jeżeli dotyczy*)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/yyyy)

Zakończenie: (dd/mm/yyyy)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**





















**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [111](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [112](#)     Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                    i:                                    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:** (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                    (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                    (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                    (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [113](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                    i:                                    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                    (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                    (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                    (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [114](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

## Załącznik B Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [115](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:** *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

*albo*

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [116](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**  
[Dostawa leków](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

## Załącznik B

### Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [117](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :    i:    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                          (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                          (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                          (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

## Załącznik B Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [118](#)      Nazwa : [Leki](#)

### 1) Krótki opis:

[Dostawa leków.](#)

### 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

### 3) Wielkość lub zakres:

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                    i:                                    Waluta:

### 4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                    (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                    (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                    (dd/mm/rrrr)

### 5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [119](#)    Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający</b> <i>(jeżeli dotyczy)</i>
<b>Główny przedmiot</b>	<b>33600000</b>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt    Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :    i:    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:** *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : [12](#)    albo w dniach :                    (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                    (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                    (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [121](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



## **Załącznik B** **Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [123](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**





**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [126](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający</b> (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                i:                                Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:** (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                        (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                        (dd/mm/yyyy)

Zakończenie:                        (dd/mm/yyyy)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**





**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [128](#)    Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                    i:                                    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                    (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                    (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                    (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **Leki**

Część nr : **129** Nazwa : **Leki**

**1) Krótki opis:**

Dostawa leków.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :    i:    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : **12** albo w dniach :                          (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                          (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                          (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [131](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

## Załącznik B Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [132](#) Nazwa : [Leki](#)

### 1) Krótki opis:

[Dostawa leków.](#)

### 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

### 3) Wielkość lub zakres:

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

### 4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

### 5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:















**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [139](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [141](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :    i:    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)***

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                    (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                    (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                    (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**





## Załącznik B Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [143](#) Nazwa : [Leki](#)

### 1) Krótki opis:

[Dostawa leków.](#)

### 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

### 3) Wielkość lub zakres:

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :    i:    Waluta:

### 4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :    (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:    (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:    (dd/mm/rrrr)

### 5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [144](#)    Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                  i:                                  Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                  (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                  (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                  (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [145](#)      Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt    Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :    i:    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#)    albo w dniach :                          (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                          (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                          (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

## Załącznik B Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [146](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [148](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **Leki**

Część nr : **150** Nazwa : **Leki**

**1) Krótki opis:**

**Dostawa leków.**

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<b>33600000</b>	

**3) Wielkość lub zakres:**

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.**

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : **12** albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [151](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [153](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [154](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/yyyy)

Zakończenie: (dd/mm/yyyy)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [156](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający</b> (jeżeli dotyczy)
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

**Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą** [Leki](#)

**Część nr :** [158](#)    **Nazwa :** [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt    Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :    i:    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#)    albo w dniach :                          (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                          (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                          (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**







## Załącznik B Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **Leki**

Część nr : **161** Nazwa : **Leki**

**1) Krótki opis:**

**Dostawa leków.**

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.**

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : **12** albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [162](#)    Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt    Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                i:                                Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#)    albo w dniach :                        (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                        (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                        (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [163](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

**Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą** [Leki](#)

**Część nr :** [164](#)     **Nazwa :** [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający</b> <i>(jeżeli dotyczy)</i>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :    i:    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:** *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : [12](#)    albo w dniach :                    (od udzielenia zamówienia)

*albo*

Rozpoczęcie:                    (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                    (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

## Załącznik B Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [165](#) Nazwa : [Leki](#)

### 1) Krótki opis:

[Dostawa leków.](#)

### 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

### 3) Wielkość lub zakres:

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :    i:    Waluta:

### 4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                    (od udzielenia zamówienia)

*albo*

Rozpoczęcie:                    (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                    (dd/mm/rrrr)

### 5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:





**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [167](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [168](#) Nazwa : [Leki](#)

1) Krótki opis:  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                    i:                                    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)***

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                    (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                    (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                    (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [169](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [170](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [172](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [173](#)    Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                    (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                    (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                    (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [174](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **Leki**

Część nr : **175** Nazwa : **Leki**

**1) Krótki opis:**

**Dostawa leków.**

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : **12** albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [177](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający ( <i>jeżeli dotyczy</i> )
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)***

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [179](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [180](#)      Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)***

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :          (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:              (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:              (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [181](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**





**Załącznik B**  
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [183](#)      Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                 i:                                 Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                 (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                 (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                 (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

## Załącznik B Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [184](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :    i:    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:** (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                    (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                    (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                    (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [185](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)***

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [187](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [189](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [190](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
<b>Główny przedmiot</b>	<b><a href="#">33600000</a></b>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : \_\_\_\_\_ i: \_\_\_\_\_ Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)***

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : \_\_\_\_\_ (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: \_\_\_\_\_ (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: \_\_\_\_\_ (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**





**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [192](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [193](#)      Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :    i:    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :    (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:    (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:    (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [194](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)***

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [196](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [198](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :    i:    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                    (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                    (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                    (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**





**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [200](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [201](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                  i:    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                      (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                      (dd/mm/yyyy)

Zakończenie:                      (dd/mm/yyyy)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [203](#)      Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt    Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#)    albo w dniach :                      (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                      (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                      (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **Leki**

Część nr : 204 Nazwa : **Leki**

**1) Krótki opis:**

**Dostawa leków.**

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<b>33600000</b>	

**3) Wielkość lub zakres:**

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.**

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [206](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/yyyy)

Zakończenie: (dd/mm/yyyy)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [207](#) Nazwa : [Leki](#)

1) Krótki opis:  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający</b> (jeżeli dotyczy)
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                i:                                Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                                (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                                (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                                (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [208](#) Nazwa : [Leki](#)

1) Krótki opis:  
[Dostawa leków.](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

3) Wielkość lub zakres:

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                  i:                                  Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                  (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                  (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                  (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [209](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [210](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**





## Załącznik B Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [213](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : \_\_\_\_\_ i: \_\_\_\_\_ Waluta: \_\_\_\_\_

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:** *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : \_\_\_\_\_ (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: \_\_\_\_\_ (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: \_\_\_\_\_ (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [214](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**





**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [216](#)    Nazwa : [Leki](#)

1) Krótki opis:  
[Dostawa leków.](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

3) Wielkość lub zakres:

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :    i:    Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                  (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                      (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                      (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [218](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**





**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

**Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą** [Leki](#)

**Część nr :** [221](#)     **Nazwa :** [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający</b> <i>(jeżeli dotyczy)</i>
<b>Główny przedmiot</b>	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt    Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                  i:    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:** *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : [12](#)    albo w dniach :                        (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                        (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                        (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [222](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [223](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

**Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą** [Leki](#)

**Część nr** : [225](#)      **Nazwa** : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt      Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                  i:                                  Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                                  (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                                  (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                                  (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [226](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



## **Załącznik B**

### **Informacje o częściach zamówienia**

**Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą** [Leki](#)

**Część nr :** [228](#)     **Nazwa :** [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                i:    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#)    albo w dniach :                    (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                    (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                    (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**









**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [232](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

*albo*

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**





**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [235](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [236](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<b>33600000</b>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [237](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/yyyy)

Zakończenie: (dd/mm/yyyy)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [238](#)      Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                  i:    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                                  (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                                  (dd/mm/yyyy)

Zakończenie:                                  (dd/mm/yyyy)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [239](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
 bez VAT:

albo

Zakres: między :    i:    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :    (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:    (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:    (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **Leki**

Część nr : **240** Nazwa : **Leki**

**1) Krótki opis:**  
**Dostatwa leków.**

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<b>33600000</b>	

**3) Wielkość lub zakres:**

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.**

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : **12** albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **Leki**

Część nr : **241** Nazwa : **Leki**

**1) Krótki opis:**

Dostawa leków.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : **12** albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [242](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

**Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą** [Leki](#)

**Część nr :** [243](#) **Nazwa :** [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [244](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                      i:                                      Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                      (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                      (dd/mm/yyyy)

Zakończenie:                      (dd/mm/yyyy)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [245](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:** *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [246](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : \_\_\_\_\_ i: \_\_\_\_\_ Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : \_\_\_\_\_ (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: \_\_\_\_\_ (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: \_\_\_\_\_ (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [247](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [248](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

## Załącznik B Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [249](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                i:                                Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                                (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                                (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                                (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



## Załącznik B

### Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [251](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :   i:   Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)***

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                         (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                     (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                    (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [252](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**







**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [255](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający</b> <i>(jeżeli dotyczy)</i>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:** *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/yyyy)

Zakończenie: (dd/mm/yyyy)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**





## Załącznik B Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [258](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :    i:    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                          (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                          (dd/mm/yyyy)

Zakończenie:                          (dd/mm/yyyy)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [259](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                  i:                                  Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                                  (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                                  (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                                  (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [260](#) Nazwa : [Leki](#)

1) Krótki opis:  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                  i:                                  Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                      (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                      (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                      (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [262](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**





**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [264](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [266](#)     Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt    Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                i:    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#)    albo w dniach :                    (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                    (dd/mm/yyyy)

Zakończenie:                    (dd/mm/yyyy)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [267](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [268](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [269](#)      Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt    Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)***

Okres w miesiącach : [12](#)    albo w dniach :      (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:      (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:      (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [270](#)      Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający</b> <i>(jeżeli dotyczy)</i>
<b>Główny przedmiot</b>	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                      i:                                      Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:** *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                      (od udzielenia zamówienia)

*albo*

Rozpoczęcie:                      (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                      (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [271](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [273](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                  i:                                  Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)***

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                          (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                                  (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                                  (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [274](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający</b> (jeżeli dotyczy)
<b>Główny przedmiot</b>	<b>33600000</b>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:** (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **Leki**

Część nr : 275 Nazwa : **Leki**

**1) Krótki opis:**  
**Dostawa leków.**

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ**

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :    i:    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : **12** albo w dniach :    (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:    (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:    (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [276](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [277](#)    Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                    (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                    (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                    (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**





## Załącznik B

### Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [279](#) Nazwa : [Leki](#)

#### 1) Krótki opis:

[Dostawa leków.](#)

#### 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	33600000	

#### 3) Wielkość lub zakres:

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                    i:                                    Waluta:

#### 4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                    (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                    (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                    (dd/mm/rrrr)

#### 5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

**Załącznik B**  
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [280](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<b>33600000</b>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

## Załącznik B Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [281](#)      Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt    Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                    i:                                    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:** *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : [12](#)    albo w dniach :                    (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                    (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                    (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [282](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający</b> <i>(jeżeli dotyczy)</i>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                    i:                                    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:** *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                    (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                    (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                    (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

## **Załącznik B**

### **Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [283](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :    i:    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:** *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :    (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:    (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:    (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [284](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [285](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                i:                                Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                                (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                                (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                                (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [286](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [287](#)      Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający</b> <i>(jeżeli dotyczy)</i>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)***

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                    (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                    (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                    (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**





**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [290](#)    Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt    Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#)    albo w dniach :                      (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                      (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                      (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [292](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [293](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
 bez VAT:

albo

Zakres: między :                                 i:                                 Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :             (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:             (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:            (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [294](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **Leki**

Część nr : **295** Nazwa : **Leki**

**1) Krótki opis:**

Dostawa leków.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<b>33600000</b>	

**3) Wielkość lub zakres:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                 i:   Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : **12** albo w dniach :                   (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                   (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                   (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [296](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

## Załącznik B

### Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [297](#)     Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający ( <i>jeżeli dotyczy</i> )
<b>Główny przedmiot</b>	<b>33600000</b>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt     Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                 i:     Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (*jeżeli dotyczy*)**

Okres w miesiącach : [12](#)     albo w dniach :                         (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                         (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                         (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**





**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [300](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**







**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [303](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                      i:                                      Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                      (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                      (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                      (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

## Załącznik B Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [304](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :    i:    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)***

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                          (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                          (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                          (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [305](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [306](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [307](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [308](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [310](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)***

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [311](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :    i:    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                    (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                    (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                    (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**





**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [314](#)      Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:** *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [316](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [317](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**







**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [320](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)***

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [321](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

## Załącznik B Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [322](#) Nazwa : [Leki](#)

### 1) Krótki opis:

[Dostawa leków.](#)

### 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	33600000	

### 3) Wielkość lub zakres:

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

### 4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

### 5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [324](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **Leki**

Część nr : **325** Nazwa : **Leki**

**1) Krótki opis:**

**Dostawa leków.**

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<b>33600000</b>	

**3) Wielkość lub zakres:**

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ**

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : **12** albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**





**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [327](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                          i:                          Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                          (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                          (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                          (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B  
Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [329](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                 i:   Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                 (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                 (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                 (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [330](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**





**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [333](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**





**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [335](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [336](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

## Załącznik B

### Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [337](#) Nazwa : [Leki](#)

#### 1) Krótki opis:

[Dostawa leków.](#)

#### 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

#### 3) Wielkość lub zakres:

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

#### 4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

#### 5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:







**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **Leki**

Część nr : **341** Nazwa : **Leki**

**1) Krótki opis:**

**Dostawa leków.**

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający</b> (jeżeli dotyczy)
<b>Główny przedmiot</b>	<b>33600000</b>	

**3) Wielkość lub zakres:**

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ**

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                 i:   Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : **12** albo w dniach :                 (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                     (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                     (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

## Załącznik B

### Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [342](#) Nazwa : [Leki](#)

#### 1) Krótki opis:

[Dostawa leków.](#)

#### 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	33600000	

#### 3) Wielkość lub zakres:

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                  i:                                  Waluta:

#### 4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                  (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                  (dd/mm/yyyy)

Zakończenie:                  (dd/mm/yyyy)

#### 5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:



## Załącznik B

### Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [343](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)***

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/yyyy)

Zakończenie: (dd/mm/yyyy)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**





**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [346](#) Nazwa : [Leki](#)

1) Krótki opis:  
[Dostawa leków.](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

3) Wielkość lub zakres:

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                 i:                                 Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :             (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:             (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:             (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [347](#)    Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt    Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :    i:    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:** (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#)    albo w dniach :                          (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                          (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                          (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [348](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [350](#)    Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt    Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                i:                                Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)***

Okres w miesiącach : [12](#)    albo w dniach :                        (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                (dd/mm/yyyy)

Zakończenie:                (dd/mm/yyyy)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [351](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [352](#)    Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :    i:    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)***

Okres w miesiącach : [12](#)    albo w dniach :                          (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                          (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                          (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **Leki**

Część nr : **353** Nazwa : **Leki**

**1) Krótki opis:**

**Dostawa leków.**

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<b>33600000</b>	

**3) Wielkość lub zakres:**

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ**

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : **12** albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [354](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



## Załącznik B Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [356](#)      Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający ( <i>jeżeli dotyczy</i> )
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt      Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                  i:                                  Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (*jeżeli dotyczy*)**

Okres w miesiącach : [12](#)    albo w dniach :                  (od udzielenia zamówienia)

*albo*

Rozpoczęcie:                                  (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                                  (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [357](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [358](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający</b> (jeżeli dotyczy)
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
 bez VAT:

albo

Zakres: między : \_\_\_\_\_ i: \_\_\_\_\_ Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : \_\_\_\_\_ (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: \_\_\_\_\_ (dd/mm/yyyy)

Zakończenie: \_\_\_\_\_ (dd/mm/yyyy)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

**Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą** [Leki](#)

**Część nr :** [359](#)    **Nazwa :** [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                    i:                                    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                    (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                    (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                    (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [360](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [361](#)    Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający</b> <i>(jeżeli dotyczy)</i>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:** *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                      (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                      (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                      (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [362](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [364](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : \_\_\_\_\_ i: \_\_\_\_\_ Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : \_\_\_\_\_ (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: \_\_\_\_\_ (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: \_\_\_\_\_ (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [365](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [366](#) Nazwa : [Leki](#)

1) Krótki opis:  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
 bez VAT:

albo

Zakres: między :                                 i:   Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                         (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                         (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                         (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [367](#)    Nazwa : [Leki](#)

1) Krótki opis:  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt    Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                    i:                                    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:** *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : [12](#)    albo w dniach :                    (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                    (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                    (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [368](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/yyyy)

Zakończenie: (dd/mm/yyyy)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [370](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**





**Załącznik B**  
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [373](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający</b> (jeżeli dotyczy)
<b>Główny przedmiot</b>	<b>33600000</b>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [374](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **Leki**

Część nr : 375 Nazwa : **Leki**

**1) Krótki opis:**

Dostawa leków.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [376](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/yyyy)

Zakończenie: (dd/mm/yyyy)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [377](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**





## Załącznik B Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [380](#) Nazwa : [Leki](#)

1) Krótki opis:  
[Dostawa leków.](#)

### 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

### 3) Wielkość lub zakres:

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                  i:                                  Waluta:

### 4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                      (od udzielenia zamówienia)

*albo*

Rozpoczęcie:                      (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                      (dd/mm/rrrr)

### 5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [381](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [382](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**





**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [384](#)    Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt    Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)***

Okres w miesiącach : [12](#)    albo w dniach :                    (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                    (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                    (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [385](#)    Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :    i:    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)***

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                      (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                      (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                      (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [387](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



## Załącznik B

### Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [389](#)      Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :    i:    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)***

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                    (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                    (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                    (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [390](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [391](#)    Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                      i:                                      Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)***

Okres w miesiącach : [12](#)    albo w dniach :                      (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                      (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                      (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**





**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [394](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :    i:    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)***

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                          (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                          (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                          (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



## Załącznik B

### Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [396](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający ( <i>jeżeli dotyczy</i> )
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (*jeżeli dotyczy*)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

*albo*

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [397](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**





**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [399](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)***

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :          (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                    (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                    (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : 400    Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<b>33600000</b>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt    Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:** (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12    albo w dniach :        (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:        (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:        (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B  
Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [401](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :    i:    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                      (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                      (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                      (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

## Załącznik B

### Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [402](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :    i:    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)***

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                          (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                          (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                          (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [404](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                    i:                                    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                    (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                    (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                    (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [406](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)***

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [407](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [408](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [409](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [410](#)     Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt    Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#)    albo w dniach :                    (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                    (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                    (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**







**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [414](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **Leki**

Część nr : 415 Nazwa : Leki

1) Krótki opis:  
**Dostawa leków.**

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	33600000	

3) Wielkość lub zakres:

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ**

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

## Załącznik B

### Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [416](#) Nazwa : [Leki](#)

#### 1) Krótki opis:

[Dostawa leków.](#)

#### 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający</b> <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

#### 3) Wielkość lub zakres:

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

#### 4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

#### 5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [418](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [419](#) Nazwa : [Leki](#)

1) Krótki opis:  
[Dostawa leków.](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

3) Wielkość lub zakres:

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                      i:                                      Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                      (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                      (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                      (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [420](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                          i:                          Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                          (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                          (dd/mm/yyyy)

Zakończenie:                          (dd/mm/yyyy)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [421](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [422](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [423](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [425](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [426](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                    i:                                    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                    (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                    (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                    (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [427](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :    i:    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                          (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                          (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                          (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [428](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**









**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [432](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                      i:                                      Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)***

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                (od udzielenia zamówienia)

*albo*

Rozpoczęcie:                (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [434](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [435](#)    Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt    Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :    i:    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#)    albo w dniach :                          (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                          (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                          (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [437](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                i:    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                                (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                                (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                                (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**









**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [441](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)***

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [442](#)    Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
 bez VAT:

albo

Zakres: między :                                      i:                                      Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                      (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                      (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                      (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [444](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)***

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [446](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający</b> (jeżeli dotyczy)
<b>Główny przedmiot</b>	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [447](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [448](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [449](#)    Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                  i:                                  Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#)    albo w dniach :                  (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                  (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                  (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



## **Załącznik B**

### **Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **Leki**

Część nr : **451**      Nazwa : **Leki**

**1) Krótki opis:**  
**Dostawa leków.**

#### **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<b>33600000</b>	

#### **3) Wielkość lub zakres:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt    Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :    i:    Waluta:

#### **4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : **12**    albo w dniach :                      (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                      (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                      (dd/mm/rrrr)

#### **5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [452](#)      Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                   (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:               (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:              (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [453](#)    Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                        i:                                        Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:** *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : [12](#)    albo w dniach :                        (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                        (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                        (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [454](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [455](#) Nazwa : [Leki](#)

1) Krótki opis:  
[Dostawa leków.](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

3) Wielkość lub zakres:

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [456](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)***

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

## Załącznik B

### Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [457](#) Nazwa : [Leki](#)

#### 1) Krótki opis:

[Dostawa leków.](#)

#### 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

#### 3) Wielkość lub zakres:

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

#### 4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

#### 5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:



## **Załącznik B**

### **Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [459](#) Nazwa : [Leki](#)

#### **1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

#### **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający</b> (jeżeli dotyczy)
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

#### **3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

#### **4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:** (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

#### **5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**





**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [462](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                          i:                          Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                          (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                          (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                          (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [463](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : \_\_\_\_\_ i: \_\_\_\_\_ Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : \_\_\_\_\_ (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: \_\_\_\_\_ (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: \_\_\_\_\_ (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **Leki**

Część nr : 464      Nazwa : **Leki**

**1) Krótki opis:**

**Dostawa leków.**

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt      Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :    i:    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : 12      albo w dniach :                          (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                          (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                          (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [465](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

## Załącznik B

### Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [466](#) Nazwa : [Leki](#)

1) Krótki opis:  
[Dostawa leków.](#)

#### 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający ( <i>jeżeli dotyczy</i> )
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

#### 3) Wielkość lub zakres:

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :    i:    Waluta:

#### 4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (*jeżeli dotyczy*)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                        (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                        (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                        (dd/mm/rrrr)

#### 5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [467](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

## Załącznik B Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [468](#)      Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                      i:                                      Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                      (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                      (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                      (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [469](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                 i:   Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                         (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                         (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                         (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**







**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [472](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**















**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [479](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**  
[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : \_\_\_\_\_ i: \_\_\_\_\_ Waluta: \_\_\_\_\_

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : \_\_\_\_\_ (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: \_\_\_\_\_ (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: \_\_\_\_\_ (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**





**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **Leki**

Część nr : **482** Nazwa : **Leki**

**1) Krótki opis:**

Dostawa leków.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<b>33600000</b>	

**3) Wielkość lub zakres:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                 i:                                 Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : **12** albo w dniach :                 (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                 (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                 (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [483](#)      Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt    Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#)    albo w dniach :                                 (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                                 (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                                 (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [485](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/yyyy)

Zakończenie: (dd/mm/yyyy)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [486](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [487](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa leków.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)***

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**











**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [493](#)     Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa materiałów opatrunkowych.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                    i:                                    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                    (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                    (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                    (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **Leki**

Część nr : **494** Nazwa : **Leki**

**1) Krótki opis:**

**Dostawa materiałów opatrunkowych.**

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<b>33600000</b>	

**3) Wielkość lub zakres:**

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ**

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : **12** albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**





























**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [507](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa materiałów opatrunkowych.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	33600000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)***

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/yyyy)

Zakończenie: (dd/mm/yyyy)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [508](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa materiałów opatrunkowych.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)***

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

## Załącznik B Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Leki](#)

Część nr : [509](#) Nazwa : [Leki](#)

**1) Krótki opis:**

[Dostawa materiałów opatrunkowych.](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający</b> <i>(jeżeli dotyczy)</i>
<b>Główny przedmiot</b>	<a href="#">33600000</a>	

**3) Wielkość lub zakres:**

[Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :                                    i:                                    Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:** *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach :                    (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                    (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                    (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

























**Załącznik C1 – Zamówienia ogólne**  
**Kategorie usług, o których mowa w sekcji II Przedmiot zamówienia**  
**Dyrektywa 2004/18/WE**

<b>Kategoria nr [1]</b>	<b>Przedmiot</b>
1	Usługi konserwacyjne i naprawcze
2	Usługi transportu lądowego [2] ,w tym usługi samochodów opancerzonych oraz usługi kurierskie, z wyjątkiem przewozu poczty
3	Usługi transportu lotniczego pasażerów i towarów, z wyjątkiem transportu poczty
4	Transport poczty drogą lądową [3] i lotniczą
5	Usługi telekomunikacyjne
6	Usługi finansowe: a) Usługi ubezpieczeniowe b)Usługi bankowe i inwestycyjne [4]
7	Usługi komputerowe i usługi z nimi związane
8	Usługi badawcze i rozwojowe [5]
9	Usługi w zakresie księgowości, audytu oraz prowadzenia ksiąg rachunkowych
10	Usługi badania rynku i opinii publicznej
11	Usługi konsultacyjne w zakresie zarządzania [6] i usługi z nimi związane
12	Usługi architektoniczne, inżynieryjne i zintegrowane usługi inżynieryjne; usługi urbanistyczne, architektury krajobrazu, związane z nimi usługi konsultacji naukowych i technicznych; usługi badań i analiz technicznych
13	Usługi reklamowe
14	Usługi sprzątania budynków i usługi zarządzania mieniem
15	Usługi w zakresie publikowania i drukowania wykonywane z tytułu wynagrodzenia lub umowy
16	Usługi w dziedzinie odprowadzania ścieków i wywozu nieczystości; usługi sanitarne i podobne
<b>Kategoria nr [7]</b>	<b>Przedmiot</b>
17	Usługi hotelarskie i restauracyjne
18	Usługi transportu kolejowego
19	Usługi transportu wodnego
20	Dodatkowe i pomocnicze usługi transportowe
21	Usługi prawnicze
22	Usługi rekrutacji i pozyskiwania personelu [8]
23	Usługi detektywistyczne i ochroniarskie z wyjątkiem usług samochodów opancerzonych
24	Usługi edukacyjne i szkoleniowe
25	Usługi społeczne i zdrowotne
26	Usługi rekreacyjne, kulturalne oraz sportowe [9]
27	Inne usługi

1 Kategorie usług w rozumieniu art. 20 i załącznika IIA do dyrektywy 2004/18/WE.

2 Z wyjątkiem usług transportu kolejowego, ujętych w kategorii 18.

3 Z wyjątkiem usług transportu kolejowego, ujętych w kategorii 18.

4 Z wyjątkiem usług finansowych związanych z wystawianiem, sprzedażą, zakupem lub transferem papierów wartościowych albo innych instrumentów finansowych oraz usług banku centralnego. Również wyłączone: usługi obejmujące nabycie, najem lub dzierżawę – bez względu na sposób finansowania – gruntów, istniejących

budynków lub innych nieruchomości, albo dotyczące praw do nich. Niemniej jednak przepisom dyrektywy podlegają umowy o świadczenie usług finansowych zawarte, w dowolnej formie, równocześnie, przed lub po zawarciu umowy nabycia, najmu lub dzierżawy.

5 Z wyjątkiem usług dotyczących badań i rozwoju innych niż takie, gdzie korzyści czerpie wyłącznie instytucja zamawiająca w celu wykorzystania ich we własnej działalności, pod warunkiem że świadczona usługa została w pełni wynagrodzona przez instytucję zamawiającą.

6 Z wyjątkiem usług arbitrażowych i koncyliacyjnych.

7 Kategorie usług w rozumieniu art. 21 i załącznika IIB do dyrektywy 2004/18/WE.

8 Z wyjątkiem umów o pracę.

9 Z wyjątkiem umów dotyczących nabycia, opracowania, produkcji i koprodukcji materiałów programowych przez nadawców oraz umów dotyczących czasu emisji.