

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Najświętszej Maryi Panny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

cena specyfikacji – 20,00 zł
opłata pocztowa – 13,50 zł

Znak sprawy: DAZ.26.035.2014

SPECYFIKACJA
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
/SIWZ/

**DOSTAWA
LEKÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH,
ŚRODKÓW KONTRASTOWYCH
ORAZ OPATRUNKÓW SPECJALISTYCZNYCH**

dla
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny
w Częstochowie

Postępowanie o wartości powyżej kwot określonych w przepisach
wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
- Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907, 984, 1047, 1473)

prowadzone w trybie
PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO
zgodnie z przepisami ww. ustawy oraz aktów wykonawczych do tej ustawy.

**Zamawiający nie przewiduje
zastosowania w niniejszym postępowaniu aukcji elektronicznej.**

Załączniki do SIWZ:

1. FORMULARZ OFERTOWY – Załącznik Nr 1
2. FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY – Załącznik Nr 2
3. OŚWIADCZENIE – Załącznik Nr 3
4. UMOWA /projekt/ – Załącznik Nr 4

Częstochowa 2014

I. ZAMAWIAJĄCY

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP,
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, woj. śląskie
KRS 0000003907, NIP 573-22-99-604, REGON 001281053
Organ Założycielski - Województwo Śląskie
Tel/fax: 34 367 36 74,

www.szpitalparkitka.com.pl e-mail: szp@data.pl

Godziny urzędowania Zamawiającego: od poniedziałku do piątku od 7:00 do 14:35

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907, 984, 1047, 1473, dalej: ustawa PZP).

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest **DOSTAWA LEKÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH, ŚRODKÓW KONTRASTOWYCH ORAZ OPATRUNKÓW SPECJALISTYCZNYCH** dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie, w ilościach i asortymencie określonych w Załączniku Nr 2 do SIWZ.

Kod CPV: 33600000-6, 33631400, 33141540, 33651520, 33692500.

2. Zamawiający **dopuszcza składanie ofert częściowych**. Oferty można składać w odniesieniu do jednej lub więcej części wymienionych w Załączniku Nr 2.

3. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień uzupełniających.

4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

5. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

6. Zamawiający **nie** przewiduje wybór najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

1. Termin wykonania zamówienia wynosi **12** miesięcy od daty zawarcia umowy.

2. Realizacja zamówienia będzie następować sukcesywnie, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Zamawiającego.

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW:

1. **O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:**

1) posiadania uprawnień do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca przedłoży koncesję lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na obrót środkami farmaceutycznymi dopuszczonymi do obrotu, zgodnie z ustawą z dn. 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r., Nr 45 poz. 271 z późn. zm.) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie. W przypadku gdy na prowadzenie działalności nie jest wymagana koncesja lub zezwolenie, należy dołączyć stosowne oświadczenie.

2) posiadania wiedzy i doświadczenia;

Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca przedłoży oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ustawy PZP.

3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca przedłoży oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ustawy PZP.

4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca przedłoży oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ustawy PZP.

2. **W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu Wykonawca zobowiązany jest złożyć:**

1) **oświadczenie o spełnieniu warunków określonych w art. 22 ust. 1** ustawy Prawo zamówień publicznych wg Załącznika Nr 3 do SIWZ. W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie oświadczenie podpisuje w imieniu wszystkich Wykonawców Pełnomocnik, wpisując w miejscu przeznaczonym na podanie nazwy i adresu Wykonawcy, nazwy i adresy wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną.

2) **koncesję lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na obrót środkami farmaceutycznymi dopuszczonymi do obrotu**, zgodnie z ustawą z dn. 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne /Dz. U. z 2008 r., Nr 45 poz. 271 z późn. zm.) oraz innymi obowiązującymi przepisami

prawa w tym zakresie. W przypadku gdy na prowadzenie działalności nie jest wymagana koncesja, zezwolenie, należy dołączyć stosowne oświadczenie. W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie, wyżej wymieniony dokument musi być złożony przez co najmniej jednego Wykonawcę – dotyczy Części Nr 1-50.

3. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy PZP Wykonawca zobowiązany jest złożyć:

1) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania, wg Załącznika Nr 3 do SIWZ. W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie, powyższy dokument musi być złożony przez każdego Wykonawcę.

2) 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. W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie, powyższy dokument musi być złożony przez każdego Wykonawcę.

3) aktualne zaświadczenie właściwego Naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenia, 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 wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert; W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie, powyższe zaświadczenie musi być złożone przez każdego Wykonawcę.

4) aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, 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 wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert; W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie, powyższe zaświadczenie musi być złożone przez każdego Wykonawcę.

5) 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.

W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie, powyższe zaświadczenie musi być złożone przez każdego Wykonawcę.

6) 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.

W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie, powyższe zaświadczenie musi być złożone przez każdego Wykonawcę.

7) 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.

W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie, powyższe zaświadczenie musi być złożone przez każdego Wykonawcę.

4. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy PZP, zgodnie z art. 26 ust. 2d, Wykonawca wraz z ofertą

1) składa listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej

2) albo informację, że nie należy do grupy kapitałowej - zawartą w formularzu oferty (Załącznik Nr 1 do SIWZ).

W rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 z 2007 r., poz. 331, z późn. zm.). przez **grupę kapitałową** rozumie się wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.

5. Zamawiający dokona oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu, oraz stwierdzi brak podstaw do wykluczenia wykonawcy, w oparciu o żądane zapisem SIWZ oświadczenia i dokumenty, złożone przez Wykonawcę.

6. 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 Rzeczypospolitej Polskiej, 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 wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, z tym że 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.

7. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 3:

1) ppkt 2); 3); 4); 6); – 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,

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,

c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie;

2) ppkt 5); 7) - 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, 11 ustawy.

8. Dokumenty, o których mowa w ppkt 1) lit. a i c oraz ppkt 2, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w ppkt 1 lit. b, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

9. 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 pkt 7 ppkt 1-2, 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.

10. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.

11. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym w SIWZ, Wykonawca zobowiązany jest złożyć:

1) oświadczenie o treści określonej w Załączniku Nr 1, że oferowany asortyment posiada aktualne dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i używania w placówkach ochrony zdrowia na terenie RP, zgodnie z ustawą z dn. 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r., Nr 45 poz. 271 ze zm.) – jeżeli dotyczy; z ustawą o wyrobach medycznych z dn. 20 maja 2010 r. (Dz. U. z 2010 r. Nr 107 poz. 679 ze zm.) – jeżeli dotyczy; oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w zakresie oferowanego przedmiotu zamówienia. Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania aktualnych dokumentów od chwili otwarcia ofert oraz w okresie trwania zawartej umowy.

2) karty katalogowe opisy, foldery, prospekty, instrukcje stosowania, z oznaczeniem części i pozycji, której dotyczy – dot. Części Nr 51 i 52 – opatrunki specjalistyczne.

12. Pozostałe dokumenty składane z ofercie:

1) formularz ofertowy - wypełniony z należytą starannością w sposób czytelny (Załącznik Nr 1 do SIWZ). Należy zwrócić szczególną uwagę na prawidłowe przeniesienie cen zaoferowanych odpowiednio w formularzach asortymentowo-cenowych. Formularz ofertowy powinien być umieszczony bezpośrednio za stroną tytułową lub stanowić pierwszą stronę oferty;

2) formularz asortymentowo-cenowy - wypełniony z należytą starannością w sposób czytelny (Załącznik Nr 2 do SIWZ). Należy zwrócić szczególną uwagę na prawidłowe obliczenie cen poszczególnych pozycji i sumy formularza oraz prawidłowe przeniesienie jej do formularza ofertowego. Formularz asortymentowo-cenowy powinien być umieszczony bezpośrednio za formularzem ofertowym;

3) pełnomocnictwo - w przypadku Wykonawców występujących wspólnie (konsorcjum/spółka cywilna) – **podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli każdego ze współników.** Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale lub notarialnie potwierdzonej kopii.

4) dowód wpłaty wadium.

VI. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie. Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się za pomocą faksu lub poczty elektronicznej, przy czym każda ze stron zobowiązana jest do niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania (bez wezwania strony przekazującej dokument lub informację). Za datę powzięcia wiadomości uważa się dzień, w którym strony postępowania otrzymały informację za pomocą faksu lub poczty elektronicznej.

2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, jednak nie później niż na 6 dni

przed upływem terminu składania ofert - pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął po upływie terminu składania wniosku lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SIWZ.

3. Pytania odnośnie zapisów treści SIWZ, sposobu złożenia oferty oraz realizacji zamówienia należy przysyłać na numer faksu **34 367 36 74** lub 34 367 37 53 oraz w celu usprawnienia postępowania – pocztą elektroniczną (szp@data.pl).

4. W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Zamawiający może zmienić treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Dokonaną zmianę Zamawiający niezwłocznie zamieści na stronie internetowej, na której udostępniono specyfikację.

5. Korespondencję należy kierować na adres:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, woj. śląskie, każdorazowo powołując się na numer postępowania, tj. DAZ.26.035.2014.

6. Uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami są:

sprawy proceduralne – Małgorzata Stolarska, Dział Zamówień Publicznych, tel./fax **34 367 36 74**,

sprawy merytoryczne – Ewa Plaza-Maślanka, Ewa Adamusińska, Apteka szpitalna, tel. **34 367 32 91**.

VII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WNIESIENIA WADIUM:

1. Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert, w wysokości: 99 325,- zł. Wysokość wadium na poszczególne części zamówienia wynosi:

Część Nr 1: 400,-	Część Nr 2: 9000,-	Część Nr 3: 20,-	Część Nr 4: 600,-	Część Nr 5: 13000,-
Część Nr 6: 50,-	Część Nr 7: 500,-	Część Nr 8: 2000,-	Część Nr 9: 800,-	Część Nr 10: 50,-
Część Nr 11: 200,-	Część Nr 12: 1900,-	Część Nr 13: 600,-	Część Nr 14: 3000,-	Część Nr 15: 40,-
Część Nr 16: 50,-	Część Nr 17: 20,-	Część Nr 18: 1800,-	Część Nr 19: 1200,-	Część Nr 20: 5,-
Część Nr 21: 800,-	Część Nr 22: 5800,-	Część Nr 23: 150	Część Nr 24: 2000,-	Część Nr 25: 5,-
Część Nr 26: 800,-	Część Nr 27: 500,-	Część Nr 28: 5000,-	Część Nr 29: 5000,-	Część Nr 30: 2500,-
Część Nr 31: 290,-	Część Nr 32: 10000,-	Część Nr 33: 1700,-	Część Nr 34: 40,-	Część Nr 35: 5,-
Część Nr 36: 300,-	Część Nr 37: 1800,-	Część Nr 38: 3700,-	Część Nr 39: 250,-	Część Nr 40: 60,-
Część Nr 41: 900,-	Część Nr 42: 500,-	Część Nr 43: 60,-	Część Nr 44: 10000,-	Część Nr 45: 1800,-
Część Nr 46: 8000,-	Część Nr 47: 50,-	Część Nr 48: 20,-	Część Nr 49: 1500,-	Część Nr 50: 60,-
Część Nr 51: 200,-	Część Nr 52: 300,-	-	-	-

2. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

1) pieniądzu;

2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;

3) gwarancjach bankowych;

4) gwarancjach ubezpieczeniowych;

5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. Nr 109, poz. 1158, z późn. zm.).

3. Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego **mBANK o/Częstochowa 47 1140 1889 0000 2254 2200 1004** z dopiskiem **Wadium – DOSTAWA LEKÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH, ŚRODKÓW KONTRASTOWYCH ORAZ OPATRUNKÓW SPECJALISTYCZNYCH (035)**. Wadium uważa się za wniesione w momencie uznania rachunku Zamawiającego. **Kserokopię polecenia przelewu poświadczoną „za zgodność z oryginałem” przez Wykonawcę należy załączyć do oferty.** Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.

4. W przypadku wnoszenia wadium w formie innej niż pieniężna, oryginał dokumentu świadczącego o jego wniesieniu należy złożyć wraz z ofertą (dokument nie złączony trwale z ofertą), **a kserokopię poświadczoną przez Wykonawcę „za zgodność z oryginałem” załączyć do oferty.**

5. Okres ważności wadium nie może być krótszy niż okres związania ofertą, przy czym pierwszym dniem ważności zobowiązania jest dzień składania ofert.

6. Wykonawca, którego oferta nie będzie zabezpieczona wadium odpowiadającym powyższym wymaganiom, zostanie przez Zamawiającego wykluczony z ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego.

7. Zamawiający zwraca wadium wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem art. 46 ust. 4a ustawy PZP.

8. Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, Zamawiający zwraca je wraz z odsetkami wynikającymi

z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.

9. Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:

1) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;

2) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

10. Wadium wniesione przez jednego ze współników Konsorcjum uważa się za wniesione prawidłowo.

VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

1. Termin związania ofertą wynosi 60 dni.

2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

3. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą o oznaczony okres nie dłuższy niż 60 dni.

4. Przedłużenie okresu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą.

IX. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Forma i treść oferty.

1) Ofertę należy sporządzić w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności. W przypadku złożenia przez Wykonawcę dokumentów sporządzonych w języku obcym Zamawiający wymaga złożenia tłumaczenia na język polski, poświadzonego przez Wykonawcę.

2) Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ. Ofertę należy sporządzić dokładnie wg załączonego do specyfikacji formularza ofertowego stanowiącego Załącznik nr 1 do SIWZ. Formularz ten powinien być umieszczony bezpośrednio za stroną tytułową lub stanowić pierwszą stronę oferty. Wskazane jest zachowanie kolejności składanych w ofercie dokumentów wymienionych w spisie treści formularza oferty.

3) Wymagane dokumenty należy przedstawić w formie oryginałów albo kopii opatrzonej klauzulą „za zgodność z oryginałem”.

4) Zamawiający zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu wtedy, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.

5) Ofertę podpisuje w miejscach zaznaczonych osoba uprawniona do reprezentowania Wykonawcy, w taki sposób aby tożsamość tej osoby/osób była identyfikowalna (podpis opatrzony imienną pieczęcią, czy też czytelny podpis składający się z pełnego imienia i nazwiska).

6) Wszystkie strony oferty powinny być kolejno ponumerowane i trwale związane.

7) Każdy Wykonawca może złożyć jedną ofertę.

8) Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

2. Pełnomocnictwo, oferta wspólna

1) W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty musi być załączone pełnomocnictwo określające jego zakres, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy.

2) Wykonawcy występujący wspólnie (konsorcjum/spółka cywilna) są zobowiązani do ustanowienia Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy. Do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo, podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli każdego ze współników. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale lub notarialnie potwierdzonej kopii.

3) Jeżeli oferta Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia zostanie wybrana, Zamawiający może - zgodnie z art. 23 ust. 4 ustawy PZP - zażądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych podmiotów.

3. Inne informacje.

1) Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w formularzu oferty Załączniku Nr 1 do SIWZ części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy. Wykonawca powinien wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie powierzy podwykonawcom. Brak powyższej informacji oznaczać będzie, że całość zamówienia zostanie zrealizowana przez Wykonawcę.

2) Zawarte w ofercie informacje, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2003 r. nr 153 poz. 1503 ze zm.), co do których Wykonawca zastrzegł, nie później niż w terminie składania ofert, że nie mogą być

udostępnione, powinny być odrębną częścią nie złączoną z ofertą w sposób trwały oraz muszą być oznaczone klauzulą: NIE UDOSTĘPNIAC – INFORMACJE STANOWIĄ TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU art. 11 ust. 4 USTAWY O ZWALCZANIU NIEUCZCIWEJ KONKURENCJI. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy PZP.

3) W przypadku załączenia do oferty innych materiałów niż wymagane przez Zamawiającego, wskazane jest, aby stanowiły one odrębną część nie złączoną z ofertą w sposób trwały. Materiały takie nie będą podlegały ocenie przez Zamawiającego.

4. Zmiany, wycofanie oferty.

1) Wykonawca może, przed upływem terminu składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę:

2) Za skuteczne wprowadzenie zmiany, Zamawiający uzna zmiany wprowadzone przed upływem terminu składania ofert, przez pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian w złożonej ofercie.

Zmiany dotyczące treści oferty powinny być przygotowane, opakowane i zaadresowane w ten sam sposób co oferta. Dodatkowo opakowanie (koperta), w którym jest przekazywana zmieniona oferta, należy opatrzyć napisem: ZMIANA OFERTY.

3) Za skuteczne wycofanie oferty, Zamawiający uzna pisemne oświadczenie Wykonawcy o wycofaniu oferty, złożone przed upływem terminu składania ofert. Wycofanie oferty powinno być opakowane i zaadresowane w ten sam sposób co oferta. Dodatkowo opakowanie (koperta), w którym jest przekazywane powiadomienie należy opatrzyć napisem: WYCOFANIE OFERTY.

X. SKŁADANIE OFERT

1. Oferty należy składać w terminie do dnia **30.05.2014 r., godz.10:00**, w kancelarii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118 (budynek główny szpitala, II piętro, pokój 356).

2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania, zgodnie z zapisami art. 84 ust. 2 ustawy PZP, po upływie terminu przewidzianego na wniesienie odwołania.

3. Ofertę przetargową należy dostarczyć do Zamawiającego w zamkniętej kopercie, opatrzonej

- pieczętką firmy składającej ofertę,

- adresem Zamawiającego - Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa,

- tytułem:

**Oferta
do przetargu nieograniczonego:
DOSTAWA
LEKÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH, ŚRODKÓW KONTRASTOWYCH
ORAZ OPATRUNKÓW SPECJALISTYCZNYCH
(035)**

Nie otwierać przed dniem 2014, g.

/wpisać wyznaczony termin otwarcia ofert/

4. W razie braku powyższej informacji Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z tego braku, np. za otwarcie oferty przed terminem otwarcia, a w przypadku składania oferty pocztą za jej nie otwarcie w trakcie sesji otwarcia ofert.

XI. OTWARCIE OFERT

1. Otwarcie ofert nastąpi w dn. **30.05.2014 r., o godz. 10:15** w Dziale Zamówień Publicznych Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP, ul. Bialska 104/118 (budynek główny szpitala, II piętro, pokój 310).

2. Otwarcie ofert jest jawne.

3. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

4. Po otwarciu oferty Zamawiający poda nazwę firmy oraz adres Wykonawcy, którego oferta jest otwierana, a także informacje dotyczące ceny oferty, terminu wykonania zamówienia publicznego, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofercie.

5. W przypadku, gdy Wykonawca nie był obecny przy otwieraniu ofert, na jego wniosek Zamawiający prześle informacje, które zostały odczytane podczas otwarcia ofert.

XII. CENA OFERTY

1. Przez cenę oferty należy rozumieć cenę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z 5 lipca 2001 r. o cenach (Dz. U. Z 2001 r., Nr 97, poz. 1050).

2. Cena oferty powinna obejmować wszystkie przewidywane koszty związane z realizacją zamówienia oraz podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami na dzień składania oferty, oraz wszelkie inne koszty wynikające z postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i istotnych postanowień umowy, bez których realizacja zamówienia nie byłaby możliwa.

3. Cenę należy podać do dwóch miejsc po przecinku. Wykonawca określi ceny na wszystkie elementy zamówienia wymienione w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym Załącznik Nr 2 SIWZ. Wykonawca wypełnia formularz wg wzoru, zamieszczając w ofercie tylko te części, na które składana

jest oferta. Opis sposobu obliczenia ceny został podany w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik Nr 2 SIWZ.

4. Wykonawca zobowiązany jest obliczyć cenę oferty i podać ją w druku „Formularz ofertowy” (Załącznik Nr 1 do SIWZ) w zapisie liczbowym i pisemnie.

5. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą dokonywane w walucie PLN.

6. W przypadku złożenia oferty przez Wykonawcę posiadającego swoją siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej Zamawiający doliczy do ceny ofertowej kwotę należnego obciążającego Zamawiającego z tytułu realizacji umowy podatku VAT. W ten sposób obliczona cena ofertowa podmiotu zagranicznego zostanie podstawiona do powyższego wzoru. W przypadku, gdy Wykonawca uwzględni w cenie oferty podatek VAT Zamawiający do przeliczenia przyjmie wartość brutto (cena oferty z podatkiem VAT).

XIII. OPIS KRYTERIUM I SPOSOBU OCENY OFERT

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający przyjmuje kryterium: CENA – 100 %.

2. Oferta o najniższej cenie spośród nieodrzuconych otrzyma najwyższą ilość punktów, obliczoną wg wzoru jn.:

$$X = (C \text{ min} : C \text{ o}) \times 100 \text{ pkt}$$

gdzie:

X = wartość punktowa ocenianego kryterium

C min = najniższa cena ze złożonych ofert

C o = cena ocenianej oferty

100 = stały współczynnik

3. Zamawiający **nie** przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.

XIV. AUKCJA ELEKTRONICZNA

Zamawiający nie przewiduje zastosowania aukcji elektronicznej w przedmiotowym postępowaniu.

XV. OMYŁKI PISARSKIE, RACHUNKOWE I INNE

1. Zamawiający dokona poprawienia omyłek w ofertach Wykonawców zgodnie z art. 87 ust. 2 Prawa zamówień publicznych - zgodnie z poniższymi zasadami:

1) oczywiste omyłki pisarskie czyli bezsporne, nie budzące wątpliwości omyłki dotyczące wyrazów, w szczególności:

a) ewidentny błąd gramatyczny;

b) mylna pisownia wyrazów;

c) niezamierzone opuszczenie wyrazu lub jego części;

d) ewentualny błąd rzeczowy;

e) rozbieżność pomiędzy ceną wpisaną liczbą i słownie;

2) oczywiste omyłki rachunkowe (omyłki dotyczące działań arytmetycznych na liczbach), a w szczególności:

a) błędne obliczenie prawidłowo podanej w ofercie stawki podatku od towarów i usług;

b) błędne zsumowanie w ofercie wartości netto i kwoty podatku od towaru i usług;

c) błędny wynik działania matematycznego wynikający z dodawania, odejmowania, mnożenia i dzielenia Zamawiający zastrzega, iż katalog wymieniony w lit. a); b); c); nie wyczerpuje możliwości poprawienia oczywistych omyłek rachunkowych – Zamawiający poprawi wszelkie oczywiste omyłki rachunkowe, które wystąpią w ofertach uwzględni również konsekwencje rachunkowe dokonanych w powyższy sposób poprawek.

3) inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

XVI. ODRZUCENIE OFERTY:

1. Oferta zostaje odrzucona w przypadku jeżeli:

1) jest niezgodna z ustawą PZP;

2) jej treść nie odpowiada treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy PZP;

3) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;

4) zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;

5) została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub zaproszonego do składania ofert;

6) zawiera błędy w obliczeniu ceny;

7) Wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki,

8) o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3;

9) Jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

XVII. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE UMOWY

1. Wzór umowy stanowi **Załącznik Nr 4** do SIWZ.

2. Umowa z wybranym Wykonawcą zostanie podpisana z zachowaniem terminów określonych w art. 94 ustawy PZP. Zamawiający prześle umowę do podpisu Wykonawcy (za zaliczeniem pocztowym, obejmującym koszty przesyłki). Istnieje możliwość podpisania umowy przez Wykonawcę w siedzibie Zamawiającego, zgodnie z zapisem p. 9 formularza oferty (Załącznik Nr 1 do SIWZ).

XVIII. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XIX. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

1. W prowadzonym postępowaniu mają zastosowanie przepisy zawarte w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych – „Środki ochrony prawnej”.

2. W odniesieniu do odwołań zastosowanie mają także następujące przepisy wykonawcze do ustawy Prawo zamówień publicznych, tj.:

a) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 marca 2010 r. w sprawie regulaminu postępowania przy rozpoznawaniu odwołań (Dz. U. Nr 48, poz. 280 z późn. zm.);

b) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 15 marca 2010 r. w sprawie wysokości oraz sposobu pobierania wpisu od odwołania oraz rodzajów kosztów w postępowaniu odwoławczym i sposobu ich rozliczania (Dz. U. Nr 41, poz. 238).

XX. SPORZĄDZANIE KOPII I ODPISÓW

1. W trakcie prowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający sporządza pisemny protokół zgodnie z treścią Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 26.10.2010 r. w sprawie protokołu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego (Dz. U. Nr 223, poz. 1458). Protokół wraz z załącznikami jest jawny.

2. Wykonawca chcąc skorzystać z prawa zaznajomienia się z treścią protokołu wraz z załącznikami, zobowiązany jest ustalić z Zamawiającym termin przejrzania lub skopiowania tych dokumentów.

Częstochowa, dn. 06.05.2014 r.

**ZATWIERDZIŁ
DYREKTOR
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
IM. NAJSWIĘTSZEJ MARYI PANNY
W CZĘSTOCHOWIE
JAROSŁAW MADOWICZ**

.....
pieczęć adresowa Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

Ja/My, niżej podpisany/-i*:

.....

działając w imieniu i na rzecz:

.....
pełna nazwa Wykonawcy

.....
adres Wykonawcy

.....
adres do korespondencji

Nr tel.; Nr faksu; e-mail

Numer KRS/wpis do ewidencji działalności gospodarczej/*

.....
oznaczenie Sądu /Organ dokonujący wpisu do ewidencji działalności gospodarczej/*

NIP; REGON

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym:

**DOSTAWA
LEKÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH,
ŚRODKÓW KONTRASTOWYCH
ORAZ OPATRUNKÓW SPECJALISTYCZNYCH
(035)**

dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie

1. Składam/-y* niniejszą ofertę w imieniu własnym / jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia*.

2. Oświadczam/-y*, że spełniam/-y* wszystkie warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i składam/-y* ofertę zgodnie z zasadami określonymi w ustawie – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907, 984, 1047, 1473).

3. Oferuję/-my* realizację zamówienia za cenę:

Część Nr	Cena brutto /PLN/	słownie

w zależności od ilości oferowanych części, należy poszerzyć tabelę (wg wzoru) na każdą kolejną oferowaną część

4. Przyjmuję/-my* termin wykonania zamówienia określony we wzorze umowy tj.: 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.

5. Oświadczam/-y*, że oferowany przedmiot zamówienia objęty jest gwarancją /terminem ważności/ nie krótszym niż 12 m-cy, licząc od daty dostarczenia.

6. Przyjmuję/-my* termin płatności do 60 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.

7. Oświadczam/-y*, że oferowany asortyment posiada aktualne dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i używania w placówkach ochrony zdrowia na terenie RP, zgodnie z ustawą z dn. 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r., Nr 45 poz. 271 ze zm.) – jeżeli dotyczy; z ustawą o wyrobach medycznych z dn. 20 maja 2010 r. (Dz. U. z 2010 r. Nr 107 poz. 679 ze zm.) – jeżeli dotyczy; oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w zakresie oferowanego przedmiotu zamówienia. Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania dokumentów od chwili otwarcia ofert oraz w okresie trwania zawartej umowy.

8. Informuję/-my*, zgodnie z art. 26 ust. 2 d ustawy Prawo zamówień publicznych, że:

a) nie należę/-my* do żadnej grupy kapitałowej/*

b) należę/-my* do grupy kapitałowej i załączam/-my do oferty przetargowej listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej/*.

9. Zobowiązuję/-my* się - w przypadku wybrania niniejszej oferty - do podpisania umowy (wg Załącznika Nr 4 do SIWZ),

a) przesłanej przez Zamawiającego, za zaliczeniem pocztowym/*

b) odebranej - w uzgodnieniu z Zamawiającym

- przez kuriera zamówionego przez Wykonawcę/*

- przez osobę upoważnioną do odbioru ze strony Wykonawcy/*

c) w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, w jego siedzibie (ul. Bialska104/118, w Częstochowie)./*

10. Oświadczam/-y*, że oferta nie zawiera/zawiera* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

.....

11. Informuję/-my*, że nie zamierzamy/zamierzamy* powierzyć wykonanie części zadania podwykonawcy:

w zakresie:

12. Ofertę składam/-y* na ponumerowanych stronach, w kolejności:

1. FORMULARZ OFERTOWY str. 1

2. FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY str. 2

3. UPOWAŻNIENIE/PEŁNOMOCNICTWO str. 3

4. OŚWIADCZENIE O SPEŁN. WAR. str. 4

5. KRS / WPIS DO EW.DZ.G. str. 5

6. str. ...

7. WADIUM str. ...

Oświadczamy/-y* – pod groźbą odpowiedzialności karnej (art. 297 KK) – iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

.....

miejsce i data

.....

podpis osoby/-ób
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

*** /niepotrzebne skreślić**

wypełnić w sposób czytelny wszystkie wskazane do tego miejsca lub wpisać: nie dotyczy

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 1

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Acetylsalicylic acid 0,075g		tabl	9000					
2	Aciclovir 0,4g		tabl	480					
3	Aciclovir 0,8g		tabl	90					
4	Folic acid 15mg		tabl	300					
5	Allopurinol 0,1g		tabl	5000					
6	Aluminium acetotatrate tabl. 1,0g		tabl	60					
7	Ambroxoli hydrochloridum 30mg		tabl	200					
8	Amitriptyline 0,025g		tabl	1560					
9	Ascorbin acid 0,1g		tabl	200					
10	Atropine sulphate 0,25mg		tabl	300					
11	Azathioprine 0,05g		tabl	100					
12	Azithromycin 0,5g		tabl	15					
13	Benserazide,Levodopa 250mg		tabl	100					
14	Bisoprololi fumaras 10mg		tabl	1500					
15	Bromocriptine mesylate 2,5mg		tabl	540					
16	Calcium dobesilate 0,25g		tabl	60					
17	Captopril 12,5mg		tabl	3200					
18	Captopril 25 mg		tabl	3800					
19	Carbamazepinum 0,2g		tabl	4000					
20	Carbamazepinum 0,6g		tabl	400					
21	Carbo medicinalis 0,3g		tabl	200					
22	Cefuroxime axetil 0,25g		tabl	40					
23	Chlorprothixene 15mg		tabl	3500					
24	Chlortalidone 0,05g		tabl	200					
25	Clemastine 1mg		tabl	420					
26	Cloxacillin 0,5g		tabl	48					
27	Dexamethasone 1mg		tabl	4000					
28	Diclofenac sodium 25 mg		tabl	420					

29	Digoxin 0,25mg tbl.		tabl	360					
30	Diltiazem h/chl. 60 mg		tabl	180					
31	Doxepin 25 mg		kaps	300					
32	Doxycycline 0,1 g		kaps	1500					
33	Dydrogesterone 10 mg tabl. powl.		tabl	60					
34	Erythromycin cyclocarbonate 0,25		tabl	80					
35	Estradiol valerate 2 mg		tabl	56					
36	Etamsylate 250 mg		tabl	1500					
37	Ethacridini lactase 100mg		tabl	50					
38	Ethambutoli dyhydr. 250 mg		kaps	2000					
39	Famotidine 20 mg		tabl	200					
40	Famotidine 40 mg		tabl	200					
41	Ferrous gluconate 200 mg Fe		tabl	100					
42	Ferrous sulfate 0,105g Fe ²⁺		tabl	300					
43	Furagin 0,05g		tabl	35000					
44	Hydrochlorothiazyde 0,05g + Amiloryd 0,005g		tabl	100					
45	Ibuprofen 0,2 tabl. powl.		tabl	120					
46	Indometacin 0,075 g		tabl	100					
47	Inosine pranobex 0,5 g		tabl	150					
48	Isoniazid 100mg		tabl	1000					
49	Isosorbide mononitrate 0,05 tabl o p.uwaln.		tabl	960					
50	Ketokonazole 0,2 g		tabl	800					
51	Ketoprofen kaps. 50mg		kaps	100					
52	Lactobacillus +l.rhamnosus		kaps	2400					
53	Levetiracetam tabl.powl. 250 mg		tabl	1000					
54	Levothyroxine sodium 50 mcg		tabl	6000					
55	Lacidipinum 2mg		tabl	280					
56	Lacidipinum 4mg		tabl	140					
57	Losartan potassium 0,05g		tabl	140					
58	Mesalazine 0,5g		tabl	100					
59	Metformin hydrochloride 500mg		tabl	3400					
60	Metformin hydrochloride 500mg		tabl	720					

	o przedłużonym uwalnianiu								
61	Metformin hydrochloride 850mg	tabl	5700						
62	Metildigoxin 100 mcg	tabl	120						
63	Misoprostol 200 mcg	tabl	120						
64	Naproxenum 0,5 g	tabl	100						
65	Nebivolol 5mg	tabl	840						
66	Neomycin tbl.250mg	tabl	48						
67	Nicergoline tabl.10 mg	tabl	180						
68	Nifuroxazide 0,1 g	tabl	3400						
69	Nitrendypine 10 mg	tabl	120						
70	Norfloxacin 0,4 g	tabl	100						
71	Paracetamol 0,5 g	tabl	6000						
72	Pentoxifylline 0,1 g	tabl	120						
73	Pentoxifylline 0,4 g	tabl	1000						
74	Piroxicam 10 mg	tabl	100						
75	Prednison 10mg	tabl	1600						
76	Prednison 20mg	tabl	1800						
77	Prednison 5mg	tabl	2800						
78	Progesterone 50 mg pod jęz.	tabl	500						
79	Promazine h/ch 0,025 g	draż	3000						
80	Promazine h/ch 0,05 g	draż	2500						
81	Promethazine hydrochloridum 10 mg	draż	60						
82	Propylthiouracil 0,05	tabl	200						
83	Pyrazinamide 0,5	tabl	2500						
84	Pyridostigmine bromide 60 mg	draż	600						
85	Pyridoxine 50 mg tabl.	tabl	600						
86	Retinol + Tocopherol 12000j + 70mg	kaps	90						
87	Rifampicin 0,15	kaps	800						
88	Rifampicin 0,3	kaps	800						
89	Rifaximin tabl powl. 200mg	tabl	1120						
90	Spiramycin 3 mln j.m	tabl	30						
91	Spironolacton 0,025 g	tabl	7000						
92	Spironolacton 0,1 g	tabl	4000						
93	Sucralfate 1 g	tabl	100						

94	Sulfamethoxazolium + Trimetoprimum 960 mg		tabl	700						
95	Sulodexide 250 LSU		kaps	50						
96	Theophylline prol. 0,3g		tabl	3000						
97	Thiamine 25 mg		tabl	200						
98	Thiethylperazine dimaleate 6,5 mg		tabl	50						
99	Ticlopidine 250 mg		tabl	180						
100	Tolperisine h/ch 150 mg		tabl	60						
101	Tolperisone h/ch 0,05 g		tabl	150						
102	Ursodeoxycholic Acid 300 mg		kaps	700						
103	Verapamile h/ch 40 mg		tabl	100						
104	Vinpocetine 5 mg		tabl	7500						
105	Warfarin 3 mg		tabl	600						
106	Warfarin 5 mg		tabl	400						
107	Vildagliptinum 50mg		tabl	140						
108	Zofenopril 7,5mg		tabl	600						
109	Zofenopril 30mg		tabl	140						
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem zł		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 2

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Interferon beta 1 b opakowanie zbiorcze, 15 pojedynczych zestawów do wstrzyknięć 250µg w 1 ml.1 zawiera:1 fiol. z proszkiem substancji czynnej,1 amp.-strzyk. z rozpuszczalnikiem, 1 łącznik fiol. z wstępnie zamocowaną igłą (igła 30G), 2 waciki nasączone alkoholem do oczyszczenia fiolki i skóry.		op.	432					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									
Razem zł								-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 3

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Ropivacaini hydrochloridum amp. 10mg/ml a 10ml		amp	100					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									
Razem zł								-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 4

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Eptacog alfa 50 kj.m 1 mg proszek do sporz.inf.+rozp.+nieodpłatny zestaw do wlewu – czynnik krzepnięcia VII a (aktywowany)		szt.	3					
2	Eptacog alfa 100 kj.m 2 mg proszek do sporz.inf.+rozp.+nieodpłatny zestaw do wlewu – czynnik krzepnięcia VII a (aktywowany)		szt.	9					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									
Razem zł								-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 5

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Sevoflurane 250ml		op	280					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									
Razem zł								-	

.....
miejsce i data.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 6

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Isoflurane 250ml		op	20					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									
Razem zł								-	

.....
miejsce i data.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 7

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Izo-maltozyd żelaza 100mg/ml		amp	2000					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									
Razem zł								-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 8

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Acetylcysteine 100mg/ml a 3ml		amp	20					
2	Aciclovir 250mg		fiol	1500					
3	Ambroxoli hydrochloridum 15mg/2ml		amp	4600					
4	Amoxicillin + Clavulanic acid fiol. 1,2g		fiol	9000					
5	Cefazolin sodium 1,0		fiol	9000					
6	Clindamycin 300mg/2ml		amp	1400					
7	Diclofenac sodium 0,75mg/3ml		amp	300					
8	Dobutamin 250mg		fiol	450					
9	Ferrosi polysomaltoas 0,1g/2ml i.m.		amp	1500					
10	Ketoprofen amp. 100mg/ 2ml i.m. i.v.		amp	38000					
11	Pantoprazole 20mg		tabl	1800					
12	Pantoprazole 40mg proszek do przyg.roztw.do wstrzyk.doż.		fiol	15000					
13	Pefloxacin amp. 0,4g/5ml		amp	10					
14	Vancomycin 0,5 i.v. p.o.		fiol	500					
15	Vancomycin 1g i.v. p.o.		fiol	1900					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									
Razem zł								-	

.....
miejsce i data.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 9

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Antithrombin 1000 j.m. inj. + rozp.		fl	100					
2	Antithrombin 500 j.m. inj. + rozp.		fl	10					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.						Razem zł		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 10

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Desflurane płyn do inhalacji 1mg/ml a 240ml		fl	12					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									
Razem zł								-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 11

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Koncentrat zespołu protrombiny PCC przywracający działanie układu krzepnięcia do stosowanych doustnych antykoagulantów lub niedoborów zależnych od vit. K. Gotowy do natychmiastowego użycia drogą dożylną 500-600j.m.		j.m	18000					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									
Razem zł								-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 12

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Albumin human 20% 50 ml		fl	600					
2	Albumin human 20% 100 ml		fl	750					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.						Razem zł		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 13

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Cefuroxime 0,75g		fiol	9000					
2	Cefuroxime 1,5g		fiol	19000					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.						Razem zł		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 14

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Amikacin sulphate 0,25g/2ml		fiol	1600					
2	Amikacin sulphate 0,5g/2 ml		fiol	5800					
3	Ampicillin 0,5		fiol	1800					
4	Ampicillin 1,0		fiol	8000					
5	Ampiicillinum + sulbactam 1,5g		fiol	1600					
6	Cefamandole 1,0g		fiol	4700					
7	Cefoperazone sodium 1,0g		fiol	30					
8	Cefotaxime sodium 1,0		fiol	21000					
9	Ceftriaxone sodium 1,0		fiol	9000					
10	Clarithromycin 0,5		fiol	900					
11	Cloxacillin 1,0		fiol	30					
12	Colistymetat sodium 1 mln.j. proszek do sporz. r-ru do wstrz.		fiol	6000					
13	Erythromycin lactobionate 0,3		fiol	1600					
14	Streptomycin sulphate 1,0		fiol	300					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.						Razem zł		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 15

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Omeprazole proszek do przyg. r-ru do wstrzyk.doż. 0,04g		fiol	700					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.						Razem zł		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 16

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Antitoxinum vipericum 500 j.a. 5ml		fiol	10					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.						Razem zł		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 17

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Cefepime dihydrochloricum 1g		fiol	30					
2	Cefepime dihydrochloricum 2g		fiol	10					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.						Razem zł		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 18

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Immunoglobulin human 2,5g/50ml		fl	100					
2	Immunoglobulin human 5g/100ml		fl	200					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.						Razem zł		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 19

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Immunoglobulinum tetanus 250 j.m. roztw.do wstrz.		amp	1500					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									
Razem zł								-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 20

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Zidowudine 0,1g		kaps	100					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									
Razem zł								-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 21

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Risperidon fiol. 50 mg		fiol	130					
2	Flupentixol tabl. draż. 0,5mg		tabl	1500					
3	Mianserin tabl.60mg		tabl	900					
4	Mirtazapina tabl 15 mg rozp. w jamie ustnej		tabl	900					
5	Mirtazapina tabl 45 mg rozp. w jamie ustnej		tabl	900					
6	Perphenazine 100mg/ml		amp	20					
7	Sertindol tabl. 12mg		tabl	280					
8	Sertindol tabl. 16mg		tabl	280					
9	Sertindol tabl. 4mg		tabl	300					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									
Razem zł								-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 22

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Etanercept 50mg proszek i rozpuszcz.do przyg. r-ru do wstrzyknięć		amp.- strz.	624					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									
Razem zł								-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 23

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Immunoglobulina Gamma Anty HBS 200j.m.		amp	35					
2	Immunoglobulina Gamma Anty HBS 1000j.m.		amp	5					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.						Razem zł		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 24

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Entecavirum 1 mg tabl. powł		tabl	3600					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									
Razem zł								-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 25

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	Fosfomicin sasz. 3g		sasz	15					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									
Razem zł								-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 26

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Interferon beta 1 a 30 mikrogramów / 0,5ml roztwór do wstrzykiwań 141 ml strzykawka ze szkła zawiera 0,5 ml roztworu z zabezpieczającą nasadką i tłokiem(bromobutyl)1 pudełko zawiera cztery strzykawki z 0,5 ml		op	36					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									
Razem zł								-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 27

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Interferon pegylowany alfa 2b amp.- strzyk.		mcq	10000					
2	Ribawiryna - dawkowanie leku zależne od masy ciała - możliwość leczenia genotypu 2 i 3 przez 24 tygodnie - możliwość przeprowadzenia wiremii ilościowej w 24. tyg. w celu ewentualnego przerwania leczenia kaps 200mg		kaps	3360					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									
Razem zł								-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Poz. 1 – możliwość zakupu w dawkach 50mcq,80mcq,100mcq,120mcq,150mcq

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 28

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	Amidotrizoic acid – stosowanie doustne i doodbytniczo fl 100 ml (1 ml zawiera 660mg amidotryzonianu megluminy i 100mg amidotryzonianu sodu w tym 370 mg jodu)		fl	1400					
2	Dimeglumini gadobenas 529 mg/ml a 15 ml		fiol	100					
3	Dimeglumini gadobenas 529 mg/ml a 20 ml		fiol	50					
4	Gadobutrol 1.0,604,72 mg/ml a 15 ml		fiol	100					
5	Gadobutrol 1.0,604,72 mg/ml a 7,5 ml		amp.- strz.	100					
6	Gadobutrol 1.0,604,72 mg/ml a 7,5 ml		fiol	350					
7	Gadodiamide 0,5mmol/ml a 15 ml		fiol	100					
8	Gadodiamide 0,5mmol/ml a 20 ml		fiol	50					
9	Gadodiamide 0,5mmol/ml a 10 ml		fiol	50					
10	Gadodiamide 0,5mmol/ml a 5 ml		fiol	50					
11	Gadoteridolum 279,3 mg/ml a 15 ml		fiol	100					

12	lohexol 350 mg J/ml a 100ml		but	1800						
13	lohexol 350 mg J/ml a 50 ml		but	1000						
14	lomeprolum 400 mg J/ml a 100 ml		fl	2000						
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem zł		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 29

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Ascorbin acid inj. 0,1g/2ml		amp	50					
2	Biperiden lactate 5 mg/ml r-r do wstrzyk		amp	10					
3	Butylscopolamine inj. 20 mg/ml		amp	1800					
4	Canrenoate potassium 0,2/10 ml		amp	400					
5	Carbetocin 100 mcg/ml inj. doż.		amp	600					
6	Coccarboxylase 50 mg proszek do przyg. r-ru + rozp.		amp	70					
7	Dexamethazone sodium phosphate inj. 4mg/ml		amp	23000					
8	Dexamethazone sodium phosphate inj. 8mg/2ml		amp	23000					
9	Etamsylate inj 12,5 % / 2 ml		amp	15000					
10	Fenoterol 50 mcg / ml a 10 ml		amp	30					
11	Galantamine h/bromide 2,5 mg/ml		amp	60					
12	Galantamine h/bromide 5 mg / ml		amp	450					
13	Gentamicin sulphate 40 mg / ml		amp	1500					
14	Gentamycin 0,08g/2ml i.m. i.v.		amp	8100					
15	Glucagoni hydr 0,001 g		amp	5					
16	Glucose 20% 10ml.		amp	1900					
17	Glucose 40% 10ml		amp	1900					
18	Hydrocortisone inj. 0,025 g		fiol	400					
19	Hydrocortisone inj. 0,1 g fiol+rozp.		fiol	11500					
20	Lincomycin 600mg/2ml		amp	800					
21	Metoprolol inj. doż. 5 mg / 5 ml		amp	1500					
22	Pancuronium bromidum 0,004g /2ml		amp	120					
23	Phenytoinum natricum 50mg/ml a 5 ml		amp	20					
24	Pyridoxine inj.50mg/2 ml		amp	50					

25	Sodium chloride 0,9 % 10 ml /poliet/		amp	24000					
26	Sulodexide 600 LSU		amp	10					
27	Suxamethonium chloride 0,2 g		fiol	1800					
28	Terlipressin 100mcg/ml a 2 ml		amp	140					
29	Tetanus vaccine 40j.m./0,5ml		amp	60					
30	Thiamine inj. 25 mg/ml		amp	100					
31	Thiamini,Pyridoxini,Cyanocobal. lid.h/chlor. inj.i.m. 2ml		amp	150					
32	Vinpocetinum 0,01 g / 2 ml		amp	17500					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									
							Razem zł		-

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 30

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Aethoxyscrelol 30mg/ml a 2 ml		amp	20					
2	Aqua pro inj. 10 ml		amp	16000					
3	Betamethasone dipropionate et Natrii phosphas 0,004 g / 1 ml		amp	30					
4	Carbachol 0,01%/1,5 ml		fiol	72					
5	Cerebrolysin 215,2mg/ml a 10 ml amp.		amp	30					
6	Epinephrine amp.-strzyk. 1 ml roztwór do wstrzyk. im. 300µg/0,3ml		amp.-strz.	10					
7	Esomeprazolom 40mg inj.doż.		fiol	600					
8	Flumazenil 0,1 mg/ml a 5 ml		amp	10					
9	Fluoresccin sodium 100mg/ml 5 ml 10%		amp	24					
10	Furosemide 20 mg /2 ml		amp	35000					
11	Hepatitis B vaccine 20 mcq/ml (recombinant)		fiol	10					
12	Interferon alfa naturalny leukocytarny roztw.do wstrzyk. podsk i dom. do przygotow. roztw. do inf. 3 mln j.m./ml		amp	120					
13	Mesnum 400 mg /4ml		amp	180					
14	Metronidazole 0,5 % 100 ml		fl	22000					
15	Neostygmine methylsulphate 0,5mg/ml		amp	6800					
16	Nimodipine S 0,01/50ml inj. doż		but	120					
17	Oxytocinum 5 j.m./ml		amp	3800					
18	Paracetamol i.v. 10 mg/ml a 100 ml		fl	1000					
19	Paracetamol i.v. 10 mg/ml a 50 ml		fl	1000					
20	Ranitidinum 0,05g/5ml		amp	30					

21	Urapidilum 0,025g/5ml		amp	1000				
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.						Razem zł		-

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 31

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Acenocoumarol tbl. 1 mg		tabl	100					
2	Acenocoumarol tbl. 4 mg		tabl	720					
3	Acetazolamide 0,25 g		tabl	2500					
4	Acetylosalicylic acid 0,3		tabl	600					
5	Acetylsalicylic acid 0,15 g		tabl	600					
6	Baclofenum 0,025g		tabl	1000					
7	Baclofenum tabl. 10 mg		tabl	1800					
8	Ciprofloxacin 0,5 g		tabl	6800					
9	Clopidogrel 0,075		tabl	280					
10	Diclofenac sodium 100 mg		tabl	700					
11	Formoterol 12 mcg		kaps	120					
12	Furosemide 0,04 g		tabl	14000					
13	Glimepiride 1 mg		tabl	150					
14	Glimepiride 2 mg		tabl	150					
15	Glimepiride 3 mg		tabl	150					
16	Glimepiride 4 mg		tabl	150					
17	Haloperidol 0,001g		tabl	2000					
18	Hydrochlorothiazide 25mg		tabl	450					
19	Itraconazole 0,1		kaps	84					
20	Loperamid hydrchlor. 0,002 g		tabl	7500					
21	Metamizole 0,5 g		tabl	1500					
22	Metoclopramide h/ch 0,01 g		tabl	7000					
23	Metoprolol 100mg		tabl	600					
24	Metoprolol 50 mg		tabl	9000					
25	Metoprolol succinate 25mg tabl. o przedł.uwaln.		tabl	700					
26	Metoprolol succinate 50mg tabl. o przedł.uwaln.		tabl	1400					

27	Metoprolol succinate 100mg tabl.o przedł.uwaln.		tabl	280						
28	Metronidazole 0,25 g		tabl	10200						
29	Metronidazole 0,5 g tabl. dopochw.		tabl	400						
30	Pefloxacin tabl. 0,4g		tabl	50						
31	Phytomenadione 10 mg		tabl	360						
32	Piracetam 0,8 g		tabl	1800						
33	Piracetam 1,2g		tabl	12000						
34	Propafenone 0,15g		tabl	100						
35	Propafenone 0,3 g		tabl	120						
36	Propranolol h/ch 0,01 g		tabl	2000						
37	Ramipril 10 mg		kaps	140						
38	Ramipril 2,5 mg		kaps	140						
39	Ramipril 5 mg		kaps	140						
40	Simvastatin 40 mg		tabl	280						
41	Tinidazole 0,5 g		tabl	20						
42	Torasemide 10 mg		tabl	1200						
43	Torasemide 5 mg		tabl	1200						
44	Tramadol h/chl 0,05 g		kaps	800						
45	Verapamile h/ch 80 mg		tabl	200						
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem zł		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 32

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Atropine 0,5 mg / 1 ml		amp	6200					
2	Atropine 1 mg / 1 ml		amp	3400					
3	Bupivacaine h/chl 0,5% 20 ml		fiol	700					
4	Bupivacaine Spinal Heavy 0,5% 4 ml		amp	2400					
5	Calcium chloratum 10% 10ml		amp	2200					
6	Chlorpromazine 0,025/5 ml		amp	30					
7	Chlorpromazine 0,05/ 2 ml		amp	150					
8	Ciprofloxacinum 1% 200mg/20ml		fiol	2000					
9	Ciprofloxacinum 2mg/ml 50ml roztw.do infuzji		fl	1500					
10	Ciprofloxacinum 2mg/ml 100ml roztw.do infuzji		fl	17500					
11	Clemastine 2mg/2ml		amp	1500					
12	Cyanocobalamin inj. 100 mcg / 1 ml		amp	30					
13	Cyanocobalamin inj. 1000mcg/ 2 ml		amp	50					
14	Digoxin 0,25/ml a 2 ml		amp	500					
15	Dopamine h/chl. 200mg/5ml 4 %		amp	4800					
16	Dopamine h/chl. 50mg/5ml 1 %		amp	300					
17	Epinephrine inj.0,1mg/ 1 ml		amp	3000					
18	Etomidate 20mg/10ml		amp	2500					
19	Haloperidol 5mg/ml		amp	1500					
20	Heparin Sodium inj. 25000j/5ml		fiol	15000					
21	Lidocaine h/ch 2 ml 2%		amp	3500					
22	Lidocaine h/ch 2 ml 2% cum noradren.		amp	800					
23	Lidocaine h/ch 50mg/ ml 2 ml 5%		amp	100					

24	Lidocaine h/chlor 20 ml 2% fiol. szkl		fiol	6000					
25	Magnesium sulphate 20% / 10ml		amp	11000					
26	Metamizole 2,5g/5 ml		amp	32000					
27	Metoclopramide h/ chlor 10mg/2ml		amp	11200					
28	Naloxone hydrochloridum 0,4 mg / 1 ml		amp	1500					
29	Norepinephrine 1mg/ml		amp	2400					
30	Norepinephrine 4 mg/4ml		amp	2000					
31	Papaverine h/chlor 0,04 / 2 ml		amp	1100					
32	Pentoxifyllin 0,1g/ 5 ml a 15 ml		amp	2400					
33	Pentoxifyllin 0,1g/5ml roztwór do wstrzyk.		amp	400					
34	Phenazoline 0,1g / 2 ml		amp	1100					
35	Phytomenadione inj. 10 mg / 1 ml		amp	5300					
36	Piracetam 20 % 12 g / 60 ml		fl	5300					
37	Piracetam inj. 1 g / 5 ml a 15 ml		amp	1400					
38	Potassium chloride 15 % 20 ml		fiol	19000					
39	Propofol 0,2g/20ml		fiol	5500					
40	Propranolol h/chlor 0,001 g / 1 ml		amp	50					
41	Ranitidine 0,05 % 100 ml		fl	3800					
42	Sodium chloride 0,9% 10 ml szkło		amp	9800					
43	Sodium chloride 10% 10 ml szkło		amp	21000					
44	Sodium Hydrocarbonate 8,4% 20ml		amp	2000					
45	Sulfamethoxazolum + Trimetoprimum 480mg/5ml		amp	5000					

46	Torasemidum 20mg a 4ml		amp	120						
47	Tramadol h/chlor 0,05g/ml		amp	8000						
48	Tramadol h/chlor 0,1g/2ml		amp	19600						
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem zł		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 33

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Alprostadil VR 0,5 mg/ml		amp	5					
2	Carvedilol 12,5 mg tabl		tabl	120					
3	Cefoperazone 0,5g + sulbactam 0,5g		fiol	40					
4	Cefoperazone 1g + sulbactam 1g		fiol	20					
5	Clindamycin 600mg/4ml		amp	850					
6	Dalteparin sodium 5000j.m/0.2ml		amp.- strz	2500					
7	Dalteparin sodium 7500jm./0,3ml		amp.- strz	420					
8	Fluconazole 0,1g/50 ml		fl	1100					
9	Linezolid 0,6g/300ml płyn inf worek		szt	60					
10	Methylprednisolone 1 g / 16 ml		fiol	350					
11	Methylprednisolone 125 mg / 2 ml		fiol	25					
12	Methylprednisolone 16 mg tabl		tabl	2800					
13	Methylprednisolone 250 mg / 4 ml		fiol	140					
14	Methylprednisolone 4 mg tabl		tabl	2000					
15	Methylprednisolone 500mg / 8 ml		fiol	280					
16	Methylprednisolone inj.40mg/ml		fiol	30					
17	Piperacillin + tazobactam 4,5g		fiol	1500					

18	Sulfasalazine EN 0,5 g tbl.powl.		tabl	2500						
19	Voriconazole 0,2g proszek do roztw.inf		fiol	70						
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem zł		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 34

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	Cisatracurium 5mg/2,5ml		amp	200					
2	Cisatracurium 10mg/5ml		amp	150					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									
Razem zł								-	

.....
miejsce i data.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 35

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Methylthionine chloride 0,1g/10ml		amp	20					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.						Razem zł		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 36

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Glyceryl trinitrate 2mg/ml a 5ml		amp	1400					
2	Ornithine aspartate 5g/10ml do rozp.w płynie do wlewów doż.		amp	600					
3	Oseltamivir 0,075g		tabl	600					
4	Roztwór pierwiastków śladowych przeznaczony jako dodatek do płynów infuzyjnych. Zawiera pierwiastki śladowe w ilościach odpowiadających normalnemu dziennemu wchłanianiu z diety doustnej u osób dorosłych. Koncentrat do sporządzania r-ru do wlewu. Poj. 10ml		amp	300					
5	Salbutamol 0,5mg/ml		amp	200					
6	Thrombinum 400 j.m.		amp	300					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									
Razem zł								-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 37

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Aq pro inj. 250 ml		worek	2500					
2	Aq pro inj. 500 ml		worek	3500					
3	Glucosum 5% 100 ml		worek	100					
4	Glucosum 5% 250 ml		worek	6100					
5	Glucosum 5% 500 ml		worek	33000					
6	Glucosi et natrii chlorati 2:1 250 ml		worek	200					
7	Glucosi et natrii chlorati 2:1 500 ml		worek	1000					
8	Płyn Ringera 500 ml		worek	23000					
9	Mannitol 15 % 250 ml		worek	15000					
10	Glicyna 1,5% 3000 ml		worek	10					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									
Razem zł								-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 38

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	Natrium chloratum 0,9% 100 ml		worek	45000					
2	Natrium chloratum 0,9% 250 ml		worek	54000					
3	Natrium chloratum 0,9% 500 ml		worek	80000					
4	Natrium chloratum 0,9% 1000 ml		worek	6500					
5	Natrium chloratum 0,9% 3000 ml do irygacji		worek	120					
6	Plasmalyte – płyn wieloelektrolitowy 500 ml		worek	65000					
7	Plasmalyte – płyn wieloelektrolitowy 1000 ml		worek	100					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									
Razem zł								-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 39

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Płyn jelitowy zapobiegawczy izotoniczny 500 ml		Butelka PE	100					
2	Płyn nawadniający interwencyjny hipotoniczny 500 ml		Butelka PE	600					
3	Theophyllin 250 ml		Butelka PE	3600					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									
Razem zł								-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 40

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Tuberculin PPD RT23 2j.m./0,1ml		fiol	180					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.						Razem zł		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 41

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Witaminy rozp.w tłuszczach dla dzieci 10ml		amp	250					
2	Aminokwasy pediatryczne bez elektrolitów 6,5% 100ml		fl	30					
3	Aminokwasy pediatryczne bez elektrolitów 10% 100ml		fl	240					
4	Roztwór dwupeptydu alanyloglutamin 20% 50ml		fl	200					
5	Pierwiastki śladowe /koncentrat/ dla dzieci i niemowląt 10ml		amp	60					
6	Koncentrat do sporz.r-ru do infuzji zaw.glicerolofosforan sodu 20ml		fiol	250					
7	Dieta normokaloryczna, bogatoresztkowa, 1,0 kcal/ml, białko 15%, węglowodany 52%,tłuszcze 30%, olej rzepakowy, olej słonecznikowy, olej rybi (EPA,DHA) 1000ml EasyBag		szt	120					
8	Dieta bogatobiałkowa, wysokokaloryczna (1,5 kcal/ml), bezresztkowa, białka 20%, węglowodany 45%, tłuszcze 35%, białko kazeinowe i serwatkowe, olej rybi (EPA,DHA) 500 ml EasyBag		szt	600					
9	Worek 3 – komorowy zawierający roztwór glukozy, aminokwasów z elektrolitami i emulsję tłuszczową, energia całkowita 1600kcal, białko		szt	650					

	75g,glukoza 187g,tłuszcz 56g.Poj. 1477 ml									
10	Dieta bogatobiałkowa, normokaloryczna (1,0kcal/ml), bezresztkowa, dla krytycznie chorych, białko 22%, tłuszcze 30% (EPA i DHA z oleju rybiego, 58% MCT), olej rybi(EPA,DHA) olej szafranowy, olej lniany, MCT, węglowodany 48% Poj. 500ml EasyBag		szt	120						
11	Dieta oligopeptydowa, normokaloryczna (1,0 kcal/ml), bezresztkowa, stosowana w zaburzeniach wchłaniania, białko 18%, węglowodany 57%, tłuszcze 25%, Poj.500ml EasyBag		szt	85						
12	Worki 3 – komorowe zawierające aminokwasy, węglowodany, tłuszcze, elektrolity i fosforany.Poj 1026ml (białko 34g,tłuszcze 40g, glukoza 100g) osmolarność 1060 mosm/l		szt	20						
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem zł		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 42

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Acebutolol tabl. 200 mg		tabl	300					
2	Aciclovir tabl 200 mg		tabl	900					
3	Ambroxol płyn do inh.7,5mg/ml a 100 ml		op	100					
4	Ambroxoli hydrochloridum 15mg/5ml a 150 ml syrop		op	45					
5	Amikacin gutt.opht. 0,3% 5 ml		op	8					
6	Amoxicillin + Clavulanic acid tabl.500mg+125mg		tabl	100					
7	Bencyclane tabl. 100 mg		tabl	60					
8	Bisacodyl supp 10mg		supp	250					
9	Bisacodyl tabl. dojelit. 5mg		tabl	100					
10	Bromhexine tabl. 8 mg		tabl	2600					
11	Carvedilol tabl. 25mg		tabl	240					
12	Cinnarizine tabl. 25 mg		tabl	100					
13	Clarithromycin tabl.powl.500mg		tabl	350					
14	Claritine tabl. 10 mg		tabl	150					
15	Clindamycin 300mg		kaps	80					
16	Clonidine tabl. 75 mcg		tabl	250					
17	Co- trimoxazole tabl. 120 mg		tabl	60					
18	Co- trimoxazole tabl. 480 mg		tabl	60					
19	Desmopressin 60mcg liof. doust.		tabl	180					
20	Dexamethasone tabl. 0,5mg		tabl	300					
21	Diclofenac tabl. 50mg		tabl	300					
22	Digoxin tabl 100 mcg		tabl	780					
23	Diphenoxylate tabl. 2,5mg		tabl	60					
24	Donepezil tabl. 5 mg		tabl	56					
25	Enalapril tabl. 10mg		tabl	1500					

26	Enalapril tabl. 5mg		tabl	2100					
27	Fluanxol tabl 3 mg		tabl	250					
28	Fluconazole kaps. 50mg		kaps	5320					
29	Formaldehyde plyn 10% 1000ml		kg	1600					
30	Hydroxizine tabl. 25 mg		tabl	11000					
31	Hydroxizine syrop 10mg/5ml a 250 ml		op	170					
32	Hydroxizine tabl. 10 mg		tabl	6000					
33	Hyoscine czopki doodbytnicze 10 mg		szt	18					
34	Kalii chloridum 750 mg		tabl	750					
35	Ketoprofen tabl.100 mg		tabl	2100					
36	Loteprednol 0,5% 5ml/ ml gutt opht		op	5					
37	Mefenamic acid tabl. 0,25 g		tabl	150					
38	Metildigoxin tabl.100mcg		tabl	90					
39	Miconazole tab. vag. 100 mg		tabl	780					
40	Molsidomine tabl.2mg		tabl	120					
41	Naproxen tabl. 250 mg		tabl	100					
42	Norfloxacin gutt opht 0,3% 5 ml		op	35					
43	Nystatin 500 000j.m. tabl. dojelitowe		tabl	920					
44	Omeprazol 20mg		kaps	12600					
45	Paracetamol zaw. 0,12/5ml a 150g		op	70					
46	Perphenazine tabl. 8mg		tabl	300					
47	Phenoxymethylpenicillin tabl 1000000j.m		tabl	36					
48	Piroxicam tabl. 20 mg		tabl	60					
49	Promazine tabl. 100 mg		tabl	2100					
50	Quinapril tabl. 10mg		tabl	600					
51	Quinapril tabl. 20mg		tabl	150					
52	Silver sulfathiazole 2% krem 400 g		op	5					
53	Simvastatin tabl. 20 mg		tabl	280					
54	Tamoxifen tabl. 20 mg		tabl	90					
55	Theophyllum prolongatum tabl.250mg		tabl	90					
56	Thiamazole tabl. 5mg		tabl	4800					
57	Triamcinolone tabl. 4 mg		tabl	60					

58	Xylomethazoline krople do nosa 1mg/g a 10 ml		op	20						
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem zł		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 43

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Calcium gluconicum 10% 10ml		amp	2300					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									
Razem zł								-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 44

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	Darbepoetin alfa amp.-strz.		mcq	160 000					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									
Razem zł								-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 45

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Cinacalcet 30mg		tabl	8400					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.						Razem zł		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 46

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Alteplase 10mg proszek + rozp.10ml		fiol	210					
2	Alteplase 20mg proszek + rozp.20ml		fiol	210					
3	Alteplase 50mg proszek + rozp.50ml		fiol	184					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.						Razem zł		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 47

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość szt.	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Methylodopa 250mg		tabl	4000					
2	Methylprednisolon 0,04g/ml		fiol	180					
3	Betamethasoni dipropionas et Natrii phosphas 7mg/ml		amp	40					
4	Doxazosine mesylate 1mg		tabl	180					
5	Doxazosine mesylate 2mg		tabl	180					
6	Doxazosine mesylate 4mg		tabl	180					
7	Progesterone 50mg tabl.vag.		tabl	900					
8	Amoxicillin +Clavulanic acid susp. 457mg/5ml 35ml		op	30					
9	Clarithromycin susp. 250mg/5ml 60ml		op	20					
10	Cefuroxime axetil susp. 250mg/5ml 50ml		op	20					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									
Razem zł								-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 48

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość szt.	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Fluticasoni propionas proszek do inhalacji w kapsułkach twardych 125mcg/dawkę		kaps	720					
2	Fluticasoni propionas proszek do inhalacji w kapsułkach twardych 250mcg/dawkę		kaps	720					
3	Budesonide proszek do inhalacji w kapsułkach twardych 200mcg/dawkę		kaps	720					
4	Budesonide proszek do inhalacji w kapsułkach twardych 400mcg/dawkę		kaps	720					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									
Razem zł								-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ób
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 49

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość szt.	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	lopromide 370mg a100ml		but	250					
2	lopromide 370mg a 150ml		but	100					
3	lopromide 370mg a 200ml		but	100					
4	lomeprolum 400mg J/ml a 200ml		fl	350					
5	Iodixanol 320mg J/ml a 50ml		but	30					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.						Razem zł		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ób
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 50

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość szt.	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Żel na rany zawierający octenidynę op. a 20ml		op	240					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									
Razem zł									

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 51

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość szt.	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Opatrunek alginianowy w postaci sterylnego kompresu lub taśmy. Wchłania wysięk z rany i kontroluje krwawienie. Przekształca się w trwały żel lub włóknisto-żelową warstwę. 7,5 x 12cm		szt.	100					
2	Opatrunek alginianowy w postaci sterylnego kompresu lub taśmy. Wchłania wysięk z rany i kontroluje krwawienie. Przekształca się w trwały żel lub włóknisto-żelową warstwę. 10 x 20cm		szt.	100					
3	Samoprzylepny opatrunek hydrokoloidowy. Zapewnia odpowiednie, sprzyjające gojeniu, wilgotne środowisko leczenia ran. Półprzezroczysty, co ułatwia jego zakładanie oraz umożliwia obserwację procesu gojenia. Cienki, elastyczny i wodoodporny. Może być używany na wszystkich partiach ciała, także tych trudnych do opatrzenia. Znacznie ogranicza ryzyko uszkodzeń nowo powstałej tkanki. 7,5 x 7,5cm		szt.	500					

4	<p>Samoprzylepny opatrunek hydrokolooidowy. Zapewnia odpowiednie, sprzyjające gojeniu, wilgotne środowisko leczenia ran. Półprzezroczysty, co ułatwia jego zakładanie oraz umożliwia obserwację procesu gojenia. Cienki, elastyczny i wodoodporny. Może być używany na wszystkich partiach ciała, także tych trudnych do opatrzenia. Znacznie ogranicza ryzyko uszkodzeń nowo powstałej tkanki. 10 x 10cm</p>		szt.	1500					
5	<p>Opatrunek przeciwbakteryjny, zawierający jony srebra (1,2%) i zbudowany z pochłaniających duże ilości wysięku nietkanych włókien karboksy- metylocelulozy. Charakteryzuje się bardzo szerokim spektrum zastosowań oraz wysoką skutecznością antybakteryjną. Zwalcza wszelkie bakterie i patogeny w ranie, włącznie z MRSA, VRE i E. Coli. Pochłania bardzo duże ilości wysięku z rany, izoluje i eliminuje zakażenia. 10 x 10cm</p>		szt.	600					

6	Sterylny, przezroczysty, hydrokolidowy żel jednorazowego użytku. Jest przeznaczony do leczenia ran głębokich suchych, mało/umiarkowanie sączących z martwicą suchą lub rozplywną, pobudza proces ziarninowania. oraz zapewnia tkance właściwą wilgoć. 15g		szt.	600					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem zł	-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

Część Nr 52

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość szt.	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol. 8x9)
1	Opatrunek jałowy do ran klinicznie zakażonych, trudno gojących się, powierzchniowych lub głębokich wymagających aktywnego oczyszczenia, do zmiany co 24 godziny o wymiarach 10cm x 10cm		szt.	1000					
2	Opatrunek antybakteryjny, jałowy z maścią zawierającą srebro metaliczne wykonany z hydrofobowej siatki poliamidowej stanowiącej materiał nośny opatrunku do leczenia ran zakażonych, ostrych i przewlekłych 10 x 10cm		szt.	1500					
3	Opatrunek antybakteryjny, jałowy z maścią zawierającą srebro metaliczne wykonany z hydrofobowej siatki poliamidowej stanowiącej materiał nośny opatrunku do leczenia ran zakażonych, ostrych i przewlekłych 10 x 20cm		szt.	1000					
4	Opatrunek czterowarstwowy o bardzo wysokiej chłonności do zaopatrywania ran silnie sączących, ostrych oraz chronicznych 10 x 10cm		szt.	1000					

5	Opatrunek niejałowy z półprzepuszczalnej, wodoodpornej, przezroczystej błony poliuretanowej, samoprzylepny hypoalergiczny przeznaczony do mocowania opatrunków właściwych 15cm x 10 m		szt.	40						
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem zł			

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

/nie załączać do oferty/

Uwaga

Wykonawca zobowiązany jest z należyta starannością przeliczyć ilość wymaganego przedmiotu zamówienia przez ilość opakowań (w zależności od zawartości opakowania). Przy przeliczaniu wymaganej ilości przedmiotu zamówienia na ilość opakowań – w przypadku niepełnych opakowań – należy dokonać zaokrąglenia do pełnego opakowania w górę.

Przy wpisywaniu ceny jednostkowej netto należy dokonać przeliczenia
odpowiednio do wskazania w nagłówku tabeli – **za opakowanie.**

Należy wykonać działania odpowiednio w kolejności wg tabeli: ilość x cena jednostkowa netto = wartość netto; wartość netto x % VAT = wartość brutto.

.....
pieczęć adresowa Wykonawcy

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja/My, niżej podpisany/-i*:

.....
działając w imieniu i na rzecz:

.....
pełna nazwa Wykonawcy

.....
adres siedziby wykonawcy

Forma prawna: osoba fizyczna / spółka jawna / spółka partnerska / spółka komandytowa / spółka komandytowo-akcyjna / osoba prawna / podmiot zbiorowy /*

składając ofertę w przetargu nieograniczonym:

**DOSTAWA
LEKÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH,
ŚRODKÓW KONTRASTOWYCH
ORAZ OPATRUNKÓW SPECJALISTYCZNYCH
(035)**

dla

Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie,
oświadczam/-y, że Wykonawca, którego reprezentuję/-my*:

- 1)** spełnia warunki określone w art. 22 ustawy – Prawo zamówień publicznych, dotyczące:
 - posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
 - posiadania wiedzy i doświadczenia;
 - dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
 - sytuacji ekonomicznej i finansowej.
- 2)** nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 lub 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Niniejsze oświadczenie składam/-y pod groźbą odpowiedzialności karnej /art. 297 KK/.

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ób
uprawnionej/-ych do reprezentowania wykonawcy
lub pełnomocnika

*/niepotrzebne skreślić

UMOWA NR DAZ.26.035.2014

/wzór/

zawarta w dniu r., w Częstochowie,
pomiędzy:

**WOJEWÓDZKIM SZPITALEM SPECJALISTYCZNYM IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY,
UL. BIALSKA 104/118, 42-200 CZĘSTOCHOWA,**

KRS: 0000003907, NIP: 573-22-99-604, REGON: 001281053,

zwanym dalej ZAMAWIAJĄCYM, który reprezentuje:

Dyrektor – Jarosław Madowicz,

a:

KRS/wpis do Ewidencji Działalności Gospodarczej:

NIP:, REGON:,

zwaną dalej WYKONAWCĄ, który reprezentuje:

.....,

w wyniku rozstrzygnięcia przetargu nieograniczonego, przeprowadzonego w trybie przepisów ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 ze zm.), zawarta została umowa następującej treści:

§1

1. Przedmiot zamówienia stanowi **DOSTAWA LEKÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH, ŚRODKÓW KONTRASTOWYCH ORAZ OPATRUNKÓW SPECJALISTYCZNYCH** do siedziby Zamawiającego, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w formularzu asortymentowo-cenowym, załączonym do niniejszej umowy.

2. Wykonawca gwarantuje, że oferowany asortyment posiada aktualne dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i używania w placówkach ochrony zdrowia na terenie RP, zgodnie z ustawą z dn. 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r., Nr 45 poz. 271 ze zm.) – jeżeli dotyczy; z ustawą o wyrobach medycznych z dn. 20 maja 2010 r. (Dz. U. z 2010 r. Nr 107 poz. 679 ze zm.) – jeżeli dotyczy; i innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie. Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania aktualnych dokumentów w okresie trwania zawartej umowy. Wykonawca oferujący opatrunki specjalistyczne przedłoży wymagane dokumenty wraz z pierwszą dostawą.

§2

1. Umowa zostaje zawarta na okres **12** miesięcy od dnia jej zawarcia.

2. Realizacja zamówienia będzie następować sukcesywnie, wg potrzeb Zamawiającego.

§3

1. Za realizację przedmiotu zamówienia Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie zgodne z cenami podanymi w formularzu asortymentowo-cenowym załączonym do niniejszej umowy (Załącznik Nr 1) i one stanowią podstawę do rozliczeń finansowych między Zamawiającym i Wykonawcą.

2. Ceny poszczególnych elementów przedmiotu zamówienia zawarte w załączonym formularzu asortymentowo-cenowym ulegną zmianie tylko na zasadach i warunkach określonych w § 8.

3. Wynagrodzenie wymienione w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej i zgodnej z niniejszą umową oraz obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia (w tym koszty transportu i ubezpieczenia).

4. Wartość przedmiotu całości umowy stanowi kwotę **brutto** PLN (słownie:).

§4

1. Dostawa przedmiotu zamówienia będzie realizowana wyłącznie na podstawie zamówienia złożonego faksem przez osobę wskazaną przez Zamawiającego.

2. Wykonawca zobowiązuje się wykonać zamówienie w terminie 3. dni roboczych od dnia złożenia tego zamówienia faksem, przez osobę wskazaną w ust. 4. Jeżeli dostawa przypada w dniu wolnym od pracy lub w sobotę, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

3. W sytuacji konieczności wykonania zamówienia w trybie pilnym /na ratunek/ Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia w ciągu 2 dni roboczych od złożenia zamówienia. Jeżeli dostawa przypada w dniu wolnym od pracy lub w sobotę, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

4. Ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcą w sprawach dotyczących dostaw jest Kierownik Apteki lub osoba przez niego wyznaczona.

5. Dostawa przedmiotu zamówienia nastąpi do magazynu Apteki Zamawiającego w godz. 8.00-14.00, w dni robocze (tzn. od poniedziałku do piątku). Jeżeli dostawa przypada w dniu wolnym od pracy lub w sobotę, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

6. Wykonawca będzie dostarczał w jednej dostawie lek o tej samej serii.

§5

1. Zamawiający, bez jakichkolwiek roszczeń finansowych ze strony Wykonawcy z tym związanych, może odmówić przyjęcia dostawy w całości lub w części jeżeli:

- 1)** Wykonawca dostarczy zamówiony towar bez faktury VAT,
- 2)** jakikolwiek dostarczony element przedmiotu zamówienia będzie posiadał termin ważności krótszy niż 12 miesięcy, licząc od daty dostarczenia,
- 3)** jakikolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami lub którekolwiek opakowanie będzie naruszone,
- 4)** jakikolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie posiadał kompletnej dokumentacji obejmującej dokumenty dopuszczające do obrotu i używania lub inne dokumenty wymagane przepisami prawa,
- 5)** dostarczony element przedmiotu zamówienia będzie posiadał inny numer serii lub datę ważności niż ta, która figuruje na fakturze VAT,
- 6)** dostawa została zrealizowana bez zamówienia Zamawiającego, o którym mowa w § 4 ust. 1,
- 7)** Wykonawca dostarczył zamówiony towar poza godzinami i dniami określonymi w § 4 ust. 5.

§6

- 1.** Wykonawca gwarantuje, że dostarczony przedmiot zamówienia będzie fabrycznie nowy i wolny od wad.
- 2.** W przypadku dostarczenia towaru z wadami ilościowymi lub jakościowymi Wykonawca zobowiązany jest – na żądanie osoby wymienionej w ust. 4 § 4 do:
 - 1)** uzupełnienia braków ilościowych - w ciągu 3 dni od daty zgłoszenia tych braków,
 - 2)** wymiany towaru wadliwego jakościowo, na towar wolny od wad – w ciągu 7 dni od daty zgłoszenia tych wad. Zamawiający przesyła reklamowany, wadliwy jakościowo towar na koszt Wykonawcy.

§7

- 1.** Zapłata wynagrodzenia określonego w § 3 odbywać się będzie, na podstawie faktur VAT prawidłowo wystawionych przez Wykonawcę, za każdą część realizowanego zamówienia.
- 2.** Kwota każdej faktury VAT wynikać będzie z pomnożenia ilości dostarczonych elementów przedmiotu zamówienia oraz ich cen jednostkowych zawartych w formularzu asortymentowo-cenowym załączonym do niniejszej umowy.
- 3.** Zapłata wynagrodzenia nastąpi w formie polecenia przelewu na rachunek bankowy wskazany na fakturze, w terminie 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT, przy czym za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego. W przypadku, gdy dzień zapłaty przypada na dzień ustawowo wolny od pracy, to płatność nastąpi w następnym dniu roboczym następującym po tym dniu.
- 4.** W przypadku dostarczenia towaru w sytuacjach określonych w § 6 ust. 2 zapłata należności nastąpi na podstawie faktury korygującej z terminem płatności jak w ustępie 3 niniejszego paragrafu.
- 5.** W przypadku nieterminowej zapłaty wynagrodzenia przez Zamawiającego, Wykonawcy nie przysługuje prawo wstrzymania świadczenia usług objętych niniejszą umową. W przypadku zwłoki w zapłacie wynagrodzenia za dokonane dostawy, Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.
- 6.** Wykonawca gwarantuje, że jakiegokolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich bez poprzedzającej to przeniesienie zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Wykonawca gwarantuje, iż nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela z osoby Wykonawcy na inny podmiot. Niniejsze ograniczenie obejmuje w szczególności przelew, subrogację ustawową oraz umowną, zastaw, hipotekę oraz przekaz. Wykonawca gwarantuje, iż celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie może udzielić upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej nie sklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.
- 7.** Wykonawca przyjmuje do wiadomości i zobowiązuje się, iż zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Zamawiającego bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, i tylko w drodze przelewu na rachunek Wykonawcy. Umorzenie długu Zamawiającego do Wykonawcy poprzez uregulowanie w jakiegokolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
- 8.** W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 6 Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od wartości zamówienia wskazanego w § 3 ust. 4 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

9. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 7, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od wartości zamówienia wskazanego w § 3 ust.

4 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

10. Kara umowna płatna będzie w szczególności w drodze złożenia przez Zamawiającego oświadczenia woli o potrąceniu, bez konieczności uzyskiwania zgody Wykonawcy. Zamawiający jest uprawniony do złożenia przedmiotowego oświadczenia najwcześniej z chwilą powzięcia wiadomości o naruszeniu przez Wykonawcę zakazów, o których mowa w ustępie 6 i 7 niniejszego paragrafu.

11. Zamawiający otrzyma od Wykonawcy oryginał oraz jedną kopię faktury VAT wraz z dostarczonym towarem.

12. Faktura niezgodna z postanowieniami § 7, niniejszej umowy upoważnia Zamawiającego do wystawienia noty korygującej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

§8

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w następujących przypadkach i na określonych warunkach:

1) dopuszcza się obniżenie wynagrodzenia Wykonawcy przy zachowaniu zakresu jego świadczenia umownego,

2) dopuszcza się zmniejszenie lub zwiększenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług na przedmiot zamówienia lub zmiany cen urzędowych przedmiotu umowy,

3) dopuszcza się zmianę cen jednostkowych asortymentu objętego umową w przypadku zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny wynikającej z umowy (formularza asortymentowo-cenowego),

4) dopuszcza się zmianę na równorzędny rodzaj przedmiotu zamówienia, w przypadku gdy z przyczyn niezależnych od Wykonawcy jest on niedostępny na rynku polskim, przy zachowaniu wartości przedmiotu umowy,

5) dopuszcza się zamianę towaru na inny - synonimowy i tańszy, lub inny – w ramach tej samej grupy,

6) dopuszcza się przesunięcia ilościowe pomiędzy pozycjami asortymentowymi w danej części/pakiecie, przy zachowaniu maksymalnej wartości danego pakietu,

7) dopuszczalna jest zmiana nazwy, oznaczenia co do ilości sztuk/dawek/gramatury przedmiotu świadczenia Wykonawcy, przy zachowaniu tożsamości świadczenia i jego jakości. W tym przypadku zmiana nie może skutkować zwiększeniem wartości przedmiotu umowy,

8) dopuszcza się ograniczenie zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie jest odstępniem od umowy, nawet w części; w takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy, bez naliczania jakichkolwiek kar,

9) dopuszcza się przedłużenie terminu realizacji umowy do czasu wykorzystania ilościowego i wartościowego przedmiotu zamówienia,

10) dopuszcza się odstępniem od części umowy w przypadku braku środków finansowych Zamawiającego,

11) dopuszcza się zmianę umowy polegającą na zmianie danych Wykonawcy bez zmian samego Wykonawcy np. zmiana siedziby, adresu, nazwy.

2. W przypadku zmiany formy organizacyjno-prawnej Zamawiającego, bądź jego reorganizacji, zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem 90-dniowego okresu wypowiedzenia, bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek skutków finansowych, zwłaszcza w zakresie roszczeń odszkodowawczych.

§9

1. Zmiana postanowień umowy wymaga, pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej.

2. Zmiana umowy na wniosek Wykonawcy wymaga wskazania okoliczności uzasadniających dokonanie tej zmiany.

3. Każda zmiana umowy wymaga zgody Zamawiającego.

4. Ewentualne aneksy oraz inne dokumenty związane z przedmiotem niniejszej umowy zostaną przesłane/odesłane Wykonawcy za zaliczeniem pocztowym, obejmującym koszty przesyłki lub przekazane - w uzgodnieniu z Zamawiającym - przez kuriera zamówionego przez Wykonawcę. Nie dotyczy to sytuacji, gdy do zmiany treści umowy dochodzi z inicjatywy Zamawiającego.

§10

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę, Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty kary umownej na rzecz Zamawiającego w wysokości:

a) za zwłokę w realizacji dostawy w terminie określonym w § 4 ust. 2 i 3, każdorazowo karę umowną w wysokości 0,2 % wartości brutto tej dostawy za każdy dzień zwłoki,

b) za zwłokę w wykonaniu obowiązku określonego w §6 ust. 2 – karę umowną w wysokości 0,2% wartości brutto braków ilościowych lub wartości brutto towaru wadliwego, za każdy dzień zwłoki,

c) za niezrealizowanie dostawy w zakresie zgodnym z zamówieniem – karę w wysokości 10% kwoty brutto od niezrealizowanej części umowy, z wyłączeniem powołania się przez Wykonawcę na okoliczności, które zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego uprawniają Sprzedającego do odmowy dostarczenia towaru Kupującemu,

d) za odstąpienie od umowy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego – 10% od niezrealizowanej części umowy.

2. Kara umowna płatna będzie w ciągu 7 dni od daty wystawienia Wykonawcy noty obciążeniowej obejmującej naliczoną karę umowną, przy czym Zamawiający ma prawo potrąceń kwoty kary umownej z bieżących faktur za wykonane dostawy, wystawionych przez Wykonawcę.

3. W przypadku, gdy strata rzeczywista spowodowana niewykonaniem obowiązków wynikających z niniejszej umowy przekracza wysokość kar umownych, Zamawiający może niezależnie od kar umownych, dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego.

4. Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia w przypadku niezrealizowania przez Zamawiającego całości umowy.

§11

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w przypadku określonym w art. 145 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych. Wykonawcy nie przysługują w takim przypadku żadne roszczenia odszkodowawcze.

2. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym bez wypowiedzenia w przypadku:

a) gdy Wykonawca, pomimo trzykrotnego pisemnego wezwania, nadal nie wykonuje lub nienależyście wykonuje umowę,

b) otwarcia postępowania upadłościowego lub likwidacyjnego wobec Wykonawcy,

c) wykreślenia Wykonawcy z właściwej ewidencji.

Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie powiadomić pisemnie Zamawiającego o zaistnieniu okoliczności opisanych w ppkt. b-c niniejszego ustępu.

§12

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.

2. Ewentualne spory wynikłe z umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§13

2. Zmiany niniejszej umowy, w tym również zmiana terminu jej obowiązywania, mogą być dokonywane wyłącznie na piśmie w formie aneksów podpisanych przez obie strony i opatrzonych datą – pod rygorem ich nieważności.

§14

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY