



## **WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY**

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

### **Dział Zamówień Publicznych**

tel., fax +48 34 367 36 74,

Regon: 001281053, NIP: 573-22-99-604

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

W.Sz.S./DDZ/2411/P-8/**016**/13

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA /SIWZ/

### **DOSTAWA LEKÓW RÓŻNYCH**

dla

Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP  
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 (tekst jednolity z dn. 25 czerwca 2010 r., Dz. U. Nr 113, poz. 759 z późn. zm). z uwzględnieniem Ustawy z dnia 12.10. 2012 r. o zmianie ustawy - Prawo zamówień publicznych oraz ustawy o koncesji na roboty budowlane lub usługi, (Dz. U. z 2012 r. poz. 1271)

prowadzone w trybie

### **PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

zgodnie z przepisami ww. ustawy oraz aktów wykonawczych do tej ustawy.

**Zamawiający przewiduje**

**dokonanie wyboru oferty najkorzystniejszej z zastosowaniem aukcji elektronicznej.**

#### Załączniki do SIWZ:

1. OFERTA CENOWA – Załącznik Nr 1
2. FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY – Załącznik Nr 2
3. OŚWIADCZENIE – Załącznik Nr 3
4. OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA – Załącznik Nr 4
5. UMOWA /wzór/ – Załącznik Nr 5

Częstochowa 2013

## **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.: 34 367 36 74, Fax.: 34 367 37 53

[www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl) e-mail: [szp@data.pl](mailto: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 - tekst jednolity: Dz. U. z 2010 r. nr 113 poz. 759 z późn. zm. z uwzględnieniem ustawy z dnia 12 października 2012 r. o zmianie ustawy – Prawo zamówień publicznych oraz ustawy o koncesji na roboty budowlane lub usługi (Dz. U. z 2012 r., poz. 1271), zwaną dalej ustawą Pzp.

## **III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**1.** Przedmiotem zamówienia jest **DOSTAWA LEKÓW RÓŻNYCH** dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie, w asortymencie i ilościach określonych w Załączniku Nr 2 do SIWZ. Kod CPV: 33600000.

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

**3.** Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień uzupełniających.

**4.** Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

**5.** Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

**6.** Zamawiający 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.

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

**1. O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych 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 na prowadzenie działalności objętej przedmiotem zamówienia /w przypadku gdy na prowadzenie działalności nie jest wymagana koncesja, zezwolenie lub licencja, należy dołączyć stosowne oświadczenie/.**

**2)** posiadania wiedzy i doświadczenia;

Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełniania tego warunku;

Wykonawca potwierdza spełnienie warunku poprzez złożenie oświadczenia (Załącznik Nr 3 do SIWZ).

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

Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełniania tego warunku;

Wykonawca potwierdza spełnienie warunku poprzez złożenie oświadczenia (Załącznik Nr 3 do SIWZ).

**4)** sytuacji ekonomicznej i finansowej;

Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełniania tego warunku;

Wykonawca potwierdza spełnienie warunku poprzez złożenie oświadczenia (Załącznik Nr 3 do SIWZ).

**2. W celu oceny spełnienia przez Wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust 1 ustawy Pzp do oferty należy załączyć:**

**1) oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp, 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** /w przypadku gdy na prowadzenie działalności nie jest wymagana koncesja, zezwolenie lub licencja, należy dołączyć stosowne oświadczenie/,

W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie, wyżej wymieniony dokument musi być złożony przez co najmniej jednego Wykonawcę.

**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 4 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** potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

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** potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

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 Prawo zamówień publicznych, zgodnie z art. 26 ust. 2d ustawy Pzp do oferty należy załączyć:**

**1) listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej**, albo informację, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej – zgodnie z treścią zawartą w formularzu oferty (Załącznik Nr 1 do SIWZ).

**Grupa Kapitałowa** – rozumie się przez to wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę – zgodnie z ustawą z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 z 2007 r., poz. 331, z późn. zm.).

**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 ppkt 2)-7) - składa:

**1)** ppkt 2); 3); 4); 6) – 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) i 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 i 11 ustawy.

**3)** 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.

**4)** 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.

**5)** 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.

**8. 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 dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i używania w placówkach ochrony zdrowia na terenie RP. Wykonawca przedłoży te dokumenty wraz z pierwszą dostawą, a także na każde żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert;

**9. Pozostałe dokumenty składane z ofercie:**

**1)** wypełniony w sposób czytelny **formularz ofertowy** stanowiący Załącznik Nr 1 do SIWZ. Formularz ten powinien być umieszczony bezpośrednio za stroną tytułową lub stanowić pierwszą stronę oferty,

**2)** wypełniony w sposób czytelny **formularz asortymentowo-cenowy**, stanowiący Załącznik Nr 2 do SIWZ,

**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.

## **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 i 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 SIWZ, sposobu złożenia oferty oraz realizacji zamówienia należy przysyłać na numer faksu **34 367 37 53** oraz w celu usprawnienia postępowania – pocztą elektroniczną [/szp@data.pl/](mailto:szp@data.pl).

**4.** W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Zamawiający może zmienić treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Dokonaną zmianę Zamawiający niezwłocznie przekazuje wszystkim Wykonawcom, którym przekazano specyfikację oraz 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. **P-8/016/13**.

**6.** Uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami są:

sprawy proceduralne – Monika Skoczylas, Dział Zamówień Publicznych, tel./fax 34 367 37 53,

sprawy merytoryczne – Ewa Plaza - Maślanka, Monika Kulik, Apteka szpitalna, tel. 34 367 37 60,

sprawy Zintegrowanego Systemu Zarządzania - Artur Piekacz, tel. 34 367 34 52.

## **VII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WNIESIENIA WADIUM:**

**1.** Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert, w wysokości łącznie: 56.419,00 zł, w tym:

Część Nr 1: 930,-; Część Nr 2: 4,-; Część Nr 3: 60,-; Część Nr 4: 3830,-; Część Nr 5: 1500,-; Część Nr 6: 780,-; Część Nr 7: 1890,-; Część Nr 8: 160,-; Część Nr 9: 450,-; Część Nr 10: 190,-; Część Nr 11: 370,-; Część Nr 12: 2700,-; Część Nr 13: 250,-; Część Nr 14: 4300,-; Część Nr 15: 1300,-; Część Nr 16: 3400,-; Część Nr 17: 6480,-; Część Nr 18: 1250,-; Część Nr 19: 30,-; Część Nr 20: 920,-; Część Nr 21: 8560,-; Część Nr 22: 15,-; Część Nr 23: 420,-; Część Nr 24: 1620,-; Część Nr 25: 380,-; Część Nr 26: 8660,-; Część Nr 27: 200,-; Część Nr 28: 860,-; Część Nr 29: 50,-; Część Nr 30: 500,-; Część Nr 31: 4360,-.

**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. z 2007 r. Nr 42, poz. 275 z późn. zm.).

**3.** Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego BRE BANK o/Częstochowa 47 1140 1889 0000 2254 2200 1004 z dopiskiem Wadium – **DOSTAWA LEKÓW RÓŻNYCH (016)**. 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) 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 NIEUCZWIWEJ 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 **24.04.2013 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

- pieczętą firmy składającej ofertę,

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

- tytułem:

**Oferta  
do przetargu nieograniczonego:  
DOSTAWA LEKÓW RÓŻNYCH  
(016)**

**Nie otwierać przed dniem ... .. 2013, g. 10.15**

/wpisać dzień 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 dniu **24.04.2013 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 dnia 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 „Oferta cenowa” (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.:

$$X = (C_{\min} : C_o) \times 100 \text{ pkt}$$

gdzie:

**X** = wartość punktowa ocenianego kryterium

**C<sub>min</sub>** = najniższa cena ze złożonych ofert

**C<sub>o</sub>** = cena ocenianej oferty

**3.** Zamawiający przewiduje wybór najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.

### **XIV. AUKCJA ELEKTRONICZNA**

**1.** Jeżeli w postępowaniu złożone zostaną co najmniej 3 oferty nie podlegające odrzuceniu po dokonaniu oceny złożonych ofert, w celu wyboru najkorzystniejszej oferty, przeprowadzona zostanie aukcja elektroniczna. W toku aukcji elektronicznej stosowane będzie jedynie kryterium ceny.

**2.** Sposób oceny ofert w toku aukcji elektronicznej będzie obejmował przeliczanie postąpień na punktową ocenę oferty, z uwzględnieniem punktacji otrzymanej przed otwarciem aukcji. W toku aukcji punktacja będzie przeliczana do 8 miejsca po przecinku. Oferta w toku aukcji jest składana w wartości brutto, podobnie jak w fazie przed aukcją. Wykonawca, który złoży najkorzystniejszą ofertę, zobowiązany jest przesłać Zamawiającemu w terminie 2 dni roboczych od daty zakończenia aukcji „poprawioną” w wyniku udziału w aukcji ofertę - formularz asortymentowo-cenowy (z cenami jednostkowymi), jako skan w formacie PDF oraz w formacie xls, podpisany przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy - na adres: [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl). Cena oferty musi być taka sama jak ostateczna cena zaproponowana w aukcji. W wyjątkowych sytuacjach dopuszcza się podanie do kilku miejsc po przecinku jedynie ceny jednostkowej. Zmiany w formularzu asortymentowo-cenowym/ofercie mogą dotyczyć jedynie cen „poprawianych” w wyniku udziału w aukcji. Niedopuszczalna jest jakakolwiek zmiana w opisie przedmiotu zamówienia.

**3.** Warunki przeprowadzania aukcji zostaną przekazane w zaproszeniu zgodnie z art. 91b ustawy Prawo zamówień publicznych.

**4.** Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji Wykonawców:

**1)** Wykonawcy, których oferty nie podlegają odrzuceniu zostaną dopuszczeni do aukcji i otrzymają od Zamawiającego wraz z zaproszeniem poufne identyfikatory, komplety login-hasło, umożliwiające im zalogowanie do systemu aukcyjnego EPP ([www.soldea.pl](http://www.soldea.pl)).

**2)** Przed przystąpieniem do aukcji Wykonawcy przeprowadzają proces rejestracji.

**3)** Dokonanie procesu rejestracji jest warunkiem koniecznym udziału w aukcji.

**4)** Wykonawca ma możliwość przeprowadzenia rejestracji od momentu otrzymania wraz z zaproszeniem poufnego identyfikatora. W toku rejestracji Wykonawca testuje posiadany podpis elektroniczny.

**5)** Zaproszenia do udziału w aukcji elektronicznej, zawierające, między innymi, poufne identyfikatory, zostaną przekazane Wykonawcom przez Zamawiającego drogą elektroniczną, na adres e-mail Wykonawcy, wskazany w ofercie (w formularzu oferty, oświadczeniu rejestracyjnym).

**6) Fakt otrzymania od Zamawiającego drogą elektroniczną zaproszeń, Wykonawcy potwierdzają Zamawiającemu niezwłocznie** faxem na numer: 34 367 37 53 lub adres e-mail: [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl), **bez względu na decyzję o udziale w aukcji.**



5. Wymagania techniczne urządzeń informatycznych użytych do udziału w aukcji elektronicznej, zapewniające stabilne współdziałanie z platformą EPP:

- a) komputer klasy PC, system operacyjny: Windows 2000/XP/VISTA/7,
- b) stabilny dostęp do internetu bez pośrednictwa serwera Proxy,
- c) przeglądarka internetowa: Internet Explorer 5.5 lub wyższy, FireFox, Google Chrome,
- d) zainstalowany program Java (bezpłatny),
- e) bezpieczny podpis elektroniczny weryfikowany ważnym kwalifikowanym certyfikatem,
- f) wszelkie aktualne i szczegółowe informacje dotyczące w/w warunków Wykonawca znajdzie na stronie [www.soldea.pl](http://www.soldea.pl) w dziale „Platforma przetargowa” oraz w instrukcjach postępowania udostępnianych wraz z zaproszeniem do elektronicznego składania ofert.

6. **UWAGA:** dla Wykonawców nie posiadających bezpiecznego podpisu elektronicznego.

**Posiadanie przez Wykonawcę ważnego bezpiecznego podpisu elektronicznego jest warunkiem koniecznym udziału w aukcji.**

Czas potrzebny do nabycia bezpiecznego podpisu elektronicznego może wahać się w granicach 3-5 dni. Informacji i pomocy w zdobyciu wymaganego podpisu może udzielić Operator, który będzie administrował aukcją.

7. Adres strony, na której będzie prowadzona aukcja: <http://www.soldea.pl>.

## **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 uwzględniając 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;
- 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, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3;
- 8) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

## **XVII. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE UMOWY**

1. Wzór umowy stanowi **Załącznik Nr 5** 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 późniejszymi zmianami: Dz. U. z 2013 r., poz. 232)

**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. 29.03.2013 r.

**ZATWIERDZIŁ  
DYREKTOR  
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA  
SPECJALISTYCZNEGO  
IM. NMP  
W CZĘSTOCHOWIE  
KRZYSZTOF KŁOS**

.....  
pieczęć adresowa Wykonawcy

## OFERTA CENOWA

Ja/My, niżej podpisany/-i\*:

.....  
działając w imieniu i na rzecz:

.....  
pełna nazwa Wykonawcy

.....  
adres siedziby Wykonawcy

REGON .....; NIP .....

Numer KRS/wpis do ewidencji działalności gospodarczej/\* .....

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

Nr tel. ....; Nr faksu ....; e-mail .....

.....  
adres do korespondencji

Nr tel. ....; Nr faksu ....; e-mail .....

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym:

### **DOSTAWA LEKÓW RÓŻNYCH**

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 (tekst jednolity z dn. 25 czerwca 2010, Dz. U. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).

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

Część Nr	Cena brutto /PLN/	słownie
1		
2		

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.** Potwierdzam/-y\* termin płatności do 30 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.

**7.** Oświadczam/-y\*, że oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i używania w placówkach ochrony zdrowia na terenie RP. Wykonawca przedłoży te dokumenty wraz z pierwszą dostawą, a także na każde żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert.

**8.** Zgodnie z art. 26 ust. 2 d ustawy Prawo zamówień publicznych informuję/-my\*, że:  
- nie należymy do żadnej grupy kapitałowej /\*  
- należymy do grupy kapitałowej i załączamy do naszej 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 zawiera/nie 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.** Oświadczam/-y\*, że w toku aukcji elektronicznej oferty będą podpisywane podpisem elektronicznym należącym do osoby, która posiada lub będzie posiadać w dniu aukcji stosowne pełnomocnictwo do reprezentacji firmy.

**13.** Wskazuję/-my\* dane niezbędne do aukcji elektronicznej:

**1)** adres e-mail, na który zostanie przesłane zaproszenie oraz poufny identyfikator, komplet login-hasło, umożliwiający zalogowanie do systemu aukcyjnego EPP .....

.....

**2)** imię i nazwisko oraz tel. osoby/-ów upoważnionej/-ch do otrzymania poufnego identyfikatora i odpowiedzialnej/-ych za jego poufność.

..... tel. ....

..... tel. ....

**14. 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.**

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

1. OFERTA CENOWA ..... 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. .... str. ...

.....  
miejsce i data

.....  
podpis osoby/-ów  
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 jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Risperidon fiol. 50 mg		fiol	130					
2	Bupropion tabl.150 mg o przedł. uwalnianiu		tabl.	750					
3	Flupentixol tabl. draż. 0,5mg		tabl.	3500					
4	Mianserin tabl.60mg		tabl.	1500					
5	Mirtazapina tabl 15 mg rozp. w jamie ustnej		tabl.	1800					
6	Mirtazapina tabl 45 mg rozp. w jamie ustnej		tabl.	1800					
7	Sertindol tabl. 12mg		tabl.	420					
8	Sertindol tabl. 16mg		tabl.	280					
9	Sertindol tabl. 4mg		tabl.	450					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....  
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 jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Fosfomycin sasz 3g		sasz	20					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....  
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 jednostki miary	Ilość opakowań	<b>Cena jedn. netto za opakowanie</b>	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Ropivacaini hydrochloridum amp. 10mg/ml a 10 ml		amp	300					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....  
miejsce i data

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

## Formularz asortymentowo-cenowy

## CZĘŚĆ NR 4

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Amikacin sulphate 0,25g/2ml		fiol	2200					
2	Amikacin sulphate 0,5g/2 ml		fiol	5500					
3	Ampicillin 0,5		fiol	2000					
4	Ampicillin 1,0		fiol	5000					
5	Ampicillin 2,0		fiol	50					
6	Ampiicillinum + sulbactam 1,5g		fiol	2100					
7	Benzylopenicillin potassium 3 mln j.m.		fiol	300					
8	Cefamandole 1,0g		fiol	7000					
9	Cefazolin sodium 1,0		fiol	6100					
10	Cefepime dihydr./chlor 1g		fiol	50					
11	Cefepime dihydr./chlor 2g		fiol	50					
12	Cefoperazone sodium 1,0g		fiol	50					
13	Cefotaxime sodium 1,0		fiol	14000					
14	Ceftriaxone sodium 1,0		fiol	12000					
15	Cefuroxime sodium 0,75g		fiol	9500					
16	Cefuroxime sodium 1,5g		fiol	23000					
17	Clarithromycin 0,5		fiol	750					
18	Cloxacillin 0,5		fiol	50					
19	Cloxacillin 1,0		fiol	50					
20	Colistymetat sodium 1 mln.j. proszek do sporz. r-ru do wstrz.		fiol	5200					
21	Erythromycin lactobionate 0,3		fiol	1000					
22	Piperacillin 1,0		fiol	50					
23	Piperacillin 2,0		fiol	50					
24	Streptomycin sulphate 1,0		fiol	50					
25	Ticarcillin clavulanic acid 1,6g		fiol	50					
26	Ticarcillin clavulanic acid 3,2g		fiol	50					



Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.	Razem		-	
--	-------	--	---	--

.....  
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 jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Alprostadil VR 0,5 mg/ml		amp	10					
2	Amlodipine 10 mg		tabl	140					
3	Amlodipine 5 mg		tabl	140					
4	Carvedilol 12,5 mg		tabl	120					
5	Cefoperazone 0,5g + sulbactam 0,5g		fiol	100					
6	Cefoperazone 1g + sulbactam 1g		fiol	50					
7	Dalteparin sodium 10000jm./4,0ml		amp- strzyk	50					
8	Dalteparin sodium 12500jm./0,5ml		amp- strzyk	50					
9	Dalteparin sodium 15000jm./0,6ml		amp- strzyk	50					
10	Dalteparin sodium 18000jm./0,72ml		amp- strzyk	50					
11	Dalteparin sodium 2500j.m/0.2ml		amp- strzyk	50					
12	Dalteparin sodium 5000j.m/0.2ml		amp- strzyk	5000					
13	Dalteparin sodium 7500jm./0,3ml		amp- strzyk	600					
14	Fluconazole 0,1g/50 ml		fl	1800					
15	Linezolid 0,6g/300ml płyn inf worek		fiol	50					
16	Methylprednisolone 1 g / 16 ml		fiol	450					
17	Methylprednisolone 125 mg / 2 ml		fiol	20					
18	Methylprednisolone 16 mg		tabl	3000					
19	Methylprednisolone 250 mg / 4 ml		fiol	150					
20	Methylprednisolone 4 mg		tabl	5500					
21	Methylprednisolone 500mg / 8 ml		fiol	300					

22	Methylprednisolone inj.40mg/ml		amp	150						
23	Piperacillin + tazobactamum 4,5g		fiol	600						
24	Voriconazole 0,2g proszek do roztw. inf		fiol	50						
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem		-	

.....  
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 jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Eptacog alfa 50 kj.m 1 mg proszek do sporz.inf.+rozp.+nieodpłatny zestaw do wlewu – czynnik krzepnięcia VII a (aktywowany)		szt	<b>8</b>					
2	Eptacog alfa 100 kj.m 2 mg proszek do sporz.inf.+rozp.+nieodpłatny zestaw do wlewu – czynnik krzepnięcia VII a (aktywowany)		szt	<b>8</b>					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....  
miejsce i data

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

## Formularz asortymentowo-cenowy

**CZĘŚĆ NR 7**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Albumin human 20% 10 ml		fl	40					
2	Albumin human 20% 50 ml		fl	600					
3	Albumin human 20% 100 ml		fl	750					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....  
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 jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Desflurane płyn do inhalacji 1mg/ml a 240 ml		fl	36					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....  
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 jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
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.		op	55					
Razem								-	
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									

.....  
miejsce i data

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

## Formularz asortymentowo-cenowy

**CZĘŚĆ NR 10**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Teicoplanin inj. 400 mg		fiol	100					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....  
miejsce i data

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



## Formularz asortymentowo-cenowy

## CZĘŚĆ NR 11

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Acetylsalicylic Acid 0,075 g		tabl	600					
2	Aciclovir 0,4 g		tabl	150					
3	Aciclovir 0,8 g		tabl	600					
4	Acidum folicum 15 mg		tabl	150					
5	Aescin 20mg tbl.		tabl	90					
6	Alfacalcidol 1 mcg		kaps	300					
7	Allopurinol 0,1		tabl	4500					
8	Aluminium acetotatrate tabl. 1,0g		tabl	60					
9	Aluminium hydroxidum 0,5g		tabl	150					
10	Ambroxoli hydrchloridum 30 mg		tabl	2500					
11	Amitriptyline 0,025 tabl powl.		tabl	600					
12	Ascorbin acid 0,1 g		tabl	50					
13	Atropine sulphate 0,25 mg		tabl	450					
14	Azathioprine 0,05g		tabl	250					
15	Azithromycin 0,5g tabl. powl		tabl	30					
16	Benserazide,Levodopa 250 mg		tabl	200					
17	Bisoprolol furmate 10 mg		tabl	800					
18	Bromocriptine 2,5 mg		tabl	800					
19	Calcium carbonate 0,5g		kaps	200					
20	Calcium dobesilate 0,25		tabl	60					
21	Captopril 12,5 mg		tabl	4500					
22	Captopril 25 mg		tabl	3500					
23	Carbamazepine 0,2 g		tabl	5500					
24	Carbamazepine 0,6 g		tabl	100					
25	Carbo medicinalis 0,3g		tabl	240					
26	Cefuroxime axetil 0,25g		tabl	50					
27	Chlorprothixene tabl. powl. 15mg		tabl	500					
28	Chlortalidone 0,05 g		tabl	320					
29	Clemastine 1 mg		tabl	150					
30	Cloxacillin 0,5		tabl	80					

31	Dabigatran etexilate kaps. twarde 110 mg		kaps	150				
32	Dexamethasone 1mg		tabl	7000				
33	Diclofenac sodium 25 mg		tabl	200				
34	Digoxin 0,25mg tbl.		tabl	240				
35	Diltiazem h/chl. 60 mg		tabl	300				
36	Doxepin 25 mg		kaps	1500				
37	Doxycycline 0,1 g		tabl	2200				
38	Dydrogesterone 10 mg tabl. powl.		tabl	100				
39	Erythromycin cyclocarbonate 0,25		tabl	80				
40	Estradiol valerate 2 mg		tabl	105				
41	Etamsylate 250 mg		tabl	1600				
42	Ethacridini lactase 100mg		tabl	50				
43	Ethambutoli dyhydr. 250 mg		kaps	600				
44	Famotidine 20 mg		tabl	100				
45	Famotidine 40 mg		tabl	100				
46	Fenoterol 5mg		tabl	2500				
47	Ferrosi sulfas 0,105 g Fe <sup>2+</sup>		tabl	150				
48	Ferrous gluconate 200 mg Fe		draż	100				
49	Furagin 0,05g		tabl	28000				
50	Hydrochlorothiazyd 0,05g + Amiloryd 0,005g		tabl	100				
51	Ibuprofen 0,2 tabl. powl.		tabl	300				
52	Indometacin 0,075 g		tabl	125				
53	Inosine pranobex 0,5 g		tabl	250				
54	Isoniazid 300mg		tabl	600				
55	Isosorbide mononitrate 0,05 tabl o p.uwaln.		tabl	150				
56	Ketokonazole 0,2 g		tabl	1000				
57	Ketoprofen kaps. 50mg		kaps	140				
58	Lactobacillus +l.rhamnosus		kaps	120				
59	Levetiracetam tabl.powl. 250 mg		tabl	300				
60	Levothyroxine sodium 50 mcg		tabl	7000				
61	Loratadine 10 mg		tabl	180				
62	Losartan potassium 0,05g		tabl	140				
63	Mesalazine 0,5g		tabl	200				
64	Metformin hydrochloride 500mg		tabl	150				
65	Metformin hydrochloride 500mg o przedłużonym uwalnianiu		tabl	120				

66	Metformin hydrochloride 850mg		tabl	360				
67	Methyldopa 0,25		tabl	3500				
68	Metildigoxin 100 mcg		tabl	150				
69	Misoprostol 200 mcg		tabl	120				
70	Naproxenum 0,5 g		tabl	100				
71	Neomycin tbl.250mg		tabl	160				
72	Nicergoline tabl.10 mg		tabl	150				
73	Nifuroxazide 0,1 g		tabl	3000				
74	Nitrendypine 10 mg		tabl	120				
75	Norfloxacin 0,4 g		tabl	100				
76	Paracetamol 0,5 g		tabl	4300				
77	Pentoxifylline 0,1 g		tabl	180				
78	Pentoxifylline 0,4 g		tabl	1500				
79	Piroxicam 10 mg		tabl	100				
80	Potassium chloride 0,6 g		tabl	400				
81	Prednison 10mg		tabl	1600				
82	Prednison 20mg		tabl	1900				
83	Prednison 5mg		tabl	2500				
84	Progesterone 50 mg pod jęz.		tabl	150				
85	Promazine h/ch 0,025 g		draż	1500				
86	Promazine h/ch 0,05 g		draż	1000				
87	Promethazine hydrochloridum 10 mg		draż	100				
88	Propylthiouracil 0,05		tabl	100				
89	Pyrazinamide 0,5		tabl	500				
90	Pyridostigmine bromide 60 mg		draż	300				
91	Pyridoxine 50 mg tabl.		tabl	1200				
92	Retinol + Tocopherol 12000j + 70 mg		kaps	150				
93	Rifampicin 0,15		kaps	100				
94	Rifampicin 0,3		kaps	200				
95	Rifaximin tabl powl. 200mg		tabl	200				
96	Rutoside + Acidum ascorbin		tabl	250				
97	Spiramycin 3 mln j.m		tabl	50				
98	Spironolacton 0,025 g		tabl	21000				
99	Spironolacton 0,1 g		tabl	3500				
100	Sucralfate 1 g		tabl	250				
101	Sulfamethoxazolum + Trimetoprimum 960 mg		tabl	900				

102	Sulfasalazine EN 0,5 g tbl.powl.		tabl	2500						
103	Sulodexide 250 LSU		kaps	100						
104	Theophylline prol. 0,3g		tabl	5500						
105	Thiamine 25 mg		tabl	200						
106	Thiethylperazine dimaleate 6,5 mg		tabl	50						
107	Ticlopidine 250 mg		tabl	300						
108	Tolperisine h/ch 150 mg		tabl	300						
109	Tolperisone h/ch 0,05 g		tabl	300						
110	Ursodeoxycholic Acid 300 mg		kaps	200						
111	Verapamile h/ch 40 mg		tabl	3000						
112	Vinpocetine 5 mg		tabl	7500						
113	Warfarin 3 mg		tabl	700						
114	Warfarin 5 mg		tabl	500						
115	Zidowudine 0,1g		kaps	100						
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem		-	

.....  
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 jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Immunoglobulins 5g/100ml i.v.		fl	200					
2	Immunoglobulins 2,5g/50ml i.v.		fl	240					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....  
miejsce i data

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

## Formularz asortymentowo-cenowy

**CZĘŚĆ NR 13**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Immunoglobulina Gamma Anty HBS 200j.m.		amp	20					
2	Immunoglobulina Gamma Anty HBS 1000j.m.		amp	10					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....  
miejsce i data

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

## Formularz asortymentowo-cenowy

## CZĘŚĆ NR 14

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Acetylcysteine 100mg/ml a 3 ml		amp	30					
2	Ambroxoli hydrchloridum 15 mg / 2 ml		amp	7000					
3	Ascorbin acid inj. 0,1g/ 2ml		amp	100					
4	Ascorbin acid inj. 0,5g/ 5ml		amp	100					
5	Betamethasone natrii phosphas 0,004 g / 1 ml		amp	10					
6	Biperiden lactate 5 mg/ml r-r do wstrzyk		amp	10					
7	Butylscopolamine inj. 20 mg/ml		amp	1000					
8	Calcium glubionate 10% 10 ml		amp	2500					
9	Canrenoate potassium 0,2/10 ml		amp	500					
10	Carbetocin 100 mcg/ml inj. doż.		amp	40					
11	Cocarboxylase 50 mg proszek do przyg. r-ru + rozp.		amp	70					
12	Dexamethazone sodium phosphate inj. 4mg/ml		amp	25000					
13	Dexamethazone sodium phosphate inj. 8mg/2ml		amp	25000					
14	Etamsylate inj 12,5 % / 2 ml		amp	18000					
15	Fenoterol 50 mcg / ml a 10 ml		amp	30					
16	Galantamine 2,5 mg/ml		amp	30					
17	Galantamine h/bromide 5 mg / ml		amp	200					
18	Gentamicin sulphate 40 mg / ml		amp	100					
19	Gentamycin 0,08g/2ml i.v.		amp	8000					
20	Glucagoni hydr 0,001 g		amp	10					
21	Glucose 20% 10ml.		amp	2000					
22	Glucose 40% 10ml		amp	2000					
23	Glucosum 10 % 100 ml		but	100					
24	Hydrocortisone inj. 0,025 g		fiol	900					
25	Hydrocortisone inj. 0,1 g fiol+rozp.		fiol	12000					

26	Metoprolol inj. doż 5 mg / 5 ml		amp	1300					
27	Pancuronium bromidum 0,004g /2ml		amp	150					
28	Phenytoinum natricum 50mg/ml a 5 ml		amp	20					
29	Propafenone h/ch 0,07g/20 ml		amp	30					
30	Pyridoxine inj.50mg/2 ml		amp	100					
31	Sodium chloride 0,9 % 10 ml /poliet/		amp	34000					
32	Sulodexide 600 LSU		amp	10					
33	Suxamethonium chloride 0,2 g		fiol	1500					
34	Terlipressin 100mcg/ml a 2 ml		amp	600					
35	Tetanus vaccine 40j.m./0,5ml		amp	100					
36	Thiamine inj. 25 mg/ml		amp	80					
37	Thiamine inj.i.m. 2 ml		amp	80					
38	Tolperisone h/ch 0,1 g / 1 ml		amp	550					
39	Vinpocetin 0,01 g / 2 ml		amp	16500					
40	Chlorheksydini digluconian roztw.20%250g		op	10					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....  
miejsce i data

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



## Formularz asortymentowo-cenowy

## CZĘŚĆ NR 15

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Entecavirum 1 mg tabl. powl		tabl	2160					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....  
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 jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Aciclovir 250 mg		fiol	1900					
2	Aethoxyscrolol 30mg/ml a 2 ml		amp	20					
3	Alteplase 20mg +rozp.20ml		fiol	30					
4	Alteplase 50mg proszek + amp. rozp.		fiol	10					
5	Aqua pro inj. 10 ml		amp	19000					
6	Betamethasone dipropionate et Natrii phosphas 0,004 g / 1 ml		amp	50					
7	Calcium polystyreni sulfonas 300g		szt	25					
8	Carbachol 0,01%/1,5 ml		fiol	48					
9	Cerebrolysin 215,2mg/ml a 10 ml amp.		amp	25					
10	Epinephrine amp.-strzyk. 1 ml roztwór do wstrzyk. im. 300µg/0,3ml		amp - strzyk	10					
11	Esomeprazolom 40mg inj.doż.		fiol	1000					
12	Flumazenil 0,1 mg/ml a 5 ml		amp	20					
13	Fluoresccin sodium 100mg/ml 5 ml 10%		amp	48					
14	Furosemide 20 mg /2 ml		amp	36000					
15	Hepatitis B vaccine 20 mcq/ml ( recombinant)		amp-strzyk	10					
16	Immunoserum contra venena viperarum europaeum 500 j.a.		amp	10					
17	Interferon alfa naturalny leukocytarny roztw.do wstrzyk. podsk i dom.i do przygotow. roztw. do inf. 3 mln j.m./ml		amp	200					
18	Lidocaine h/chlor 20 ml 2% poliet.		fiol	3000					
19	Mesna 400 mg /4ml		amp	300					
20	Methylene blue 10mg/ml		amp	200					
21	Metronidazole 0,5 % 100 ml		fl	20000					
22	Neostygmine methylsulfate 0,5mg/ml		amp	6000					
23	Nimodipine S 0,01/50ml inj. doż		but	10					

24	Oxytocin 5 j.m./ml		amp	6500						
25	Paracetamol i.v. 10 mg / ml a 100 ml		fl	400						
26	Paracetamol i.v. 10 mg / ml a 50 ml		fl	50						
27	Perfenazinum 100 mg/1ml amp. o przedłużonym działaniu		amp	50						
28	Płyn Ringera mlecza 500 ml		but	60						
29	Protaminum sulfate 10mg/ml a 5 ml 1%		amp	25						
30	Ranitidine 0,05g/5ml		amp	50						
31	Trombinum 400j.m. s.subst.+ rozp.		amp	350						
32	Tubercullin PPD RT 23 1,5 ml.inj.		fiol	100						
33	Urapidil 0,025g/5ml		amp	1100						
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem		-	

.....  
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 jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
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	350					
2	Dimeglumine Gadopentetate 2,345g/5ml		fiol	10					
3	Dimeglumine Gadopentetate 4,69g/10ml		fiol	10					
4	Dimeglumine Gadopentetate 7,035g/15ml		fiol	10					
5	Dimeglumine Gadopentetate 9,38g/20ml		fiol	10					
6	Dimeglumini gadobenas 529 mg/ml a 15 ml		fiol	150					
7	Gadobutrol 1.0,604,72 mg/ml a 15 ml		fiol	250					
8	Gadobutrol 1.0,604,72 mg/ml a 7,5 ml		amp- strzyk	10					
9	Gadobutrol 1.0,604,72 mg/ml a 7,5 ml		fiol	400					
10	Gadodiamide 0,5mmol/ml a 15 ml		fiol	150					
11	Gadodiamide 0,5mmol/ml a 20 ml		fiol	80					
12	Gadodiamide 0,5mmol/ml a 10 ml		fiol	60					
13	Gadodiamide 0,5mmol/ml a 5 ml		fiol	10					
14	Gadoteridolum 279,3 mg/ml a 15 ml		fiol	10					
15	Iodixanol 320 mg J/ml a 50 ml		but	50					
16	Iohexol 350 mg J/ml a 100ml		but	500					
17	Iohexol 350 mg J/ml a 200ml		but	260					
18	Iohexol 350 mg J/ml a 50 ml		but	960					
19	Iomeprolum 400 mg J/ml a 200 ml		fl	600					
20	Iomeprolum 400 mg J/ml a 500 ml		fl	300					
21	Iopromide 370 mg a 100 ml		but	30					

22	Iopromide 370 mg a 500 ml		but	300						
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem		-	

.....  
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 jednostki miary	<b>Ilość opakowań</b>	<b>Cena jedn. netto za opakowanie</b>	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Sevoflurane 250 ml		op	240					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....  
miejsce i data

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

## Formularz asortymentowo-cenowy

**CZĘŚĆ NR 19**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Isoflurane 250 ml		op	20					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....  
miejsce i data

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

## Formularz asortymentowo-cenowy

**CZĘŚĆ NR 20**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
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	-	

.....  
miejsce i data

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



## Formularz asortymentowo-cenowy

## CZĘŚĆ NR 21

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
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	372					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....  
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 jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Citrate de cafeine Cooper amp 25 mg /ml a 2 ml		amp	400					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....  
miejsce i data

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

## Formularz asortymentowo-cenowy

## CZĘŚĆ NR 23

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Sugammadex fiol.100 mg/ml a 2 ml roztwór do wstrzyk.		op	100					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....  
miejsce i data

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

## Formularz asortymentowo-cenowy

**CZĘŚĆ NR 24**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto według jednostki miary	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	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	15120					
2	Interferon pegylowany alfa 2b amp.-strzyk.		mcg	28800					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

Poz. 2 – możliwość zakupu w dawkach 50 mcq, 80 mcq, 100mcq, 120 mcq, 150 mcq

.....  
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 jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Interferon beta 1 a 30 mikrogramów / 0,5 roztwór do wstrzykiwań 1 ml strzykawka ze szkła zawiera 0,5 ml roztworu z zabezpiezczoną nasadką i tłokiem (bromobutyl) 1 pudełko zawiera cztery strzykawki z 0,5 ml		op	14					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.								-	
<b>Razem</b>									

.....  
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 jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Acenocumarol tbl. 1 mg		tabl	100					
2	Acenocumarol tbl. 4 mg		tabl	2000					
3	Acetazolamide 0,25 g		tabl	5000					
4	Acetylosalicylic acid 0,3		tabl	200					
5	Acetylsalicylic acid 0,15 g		tabl	500					
6	Atropine 0,5 mg / 1 ml		amp	7000					
7	Atropine 1 mg / 1 ml		amp	4000					
8	Baclofen 0,025g		tabl	3500					
9	Baclofen tabl. 10 mg		tabl	1400					
10	Bupivacaine h/chl 0,5% 20 ml		fiol	600					
11	Calcium chloratum 10% 10ml		amp	3000					
12	Chlorpromazine 0,025/5 ml		amp	30					
13	Chlorpromazine 0,05/ 2 ml		amp	370					
14	Ciprofloxacin 0,5 g		tabl	7000					
15	Ciprofloxacinum 1% 200mg/20ml		fiol	9000					
16	Clemastine 2mg/2ml		amp	1400					
17	Clopidogrel 0,075		tabl	140					
18	Cyanocobalamin inj. 100 mcg / 1 ml		amp	60					
19	Cyanocobalamin inj. 1000mcg/ 2 ml		amp	300					
20	Diclofenac sodium 100 mg		tabl	500					
21	Digoxin 0,25/ml a 2 ml		amp	500					
22	Dopamine h/chl. 200mg/5ml 4 %		amp	5100					
23	Dopamine h/chl. 50mg/5ml 1 %		amp	100					
24	Epinephrine inj.0,1mg/ 1 ml		amp	3000					
25	Formoterol 12 mcg		kaps	300					
26	Furosemide 0,04 g		tabl	13000					
27	Glimepride 1 mg		tabl	150					
28	Glimepride 2 mg		tabl	150					
29	Glimepride 3 mg		tabl	150					
30	Glimepride 4 mg		tabl	150					
31	Haloperidol 0,001g		tabl	400					

32	Haloperidol 5mg/ml		amp	1600				
33	Heparin Sodium inj. 25000j/5ml		fiol	18000				
34	Hydrochlorotiazide 25mg		tabl	600				
35	Itraconazole 0,1		kaps	140				
36	Lidocaine h/ch 2 ml 2%		amp	4800				
37	Lidocaine h/ch 2 ml 2% cum noradren.		amp	1000				
38	Lidocaine h/ch 50mg/ ml 2 ml 5%		amp	100				
39	Lidocaine h/chlor 20 ml 2% fiol. szkl		fiol	2500				
40	Loperamid hydrchlor. 0,002 g		tabl	42000				
41	Magnesium sulphate 20% / 10ml		amp	11000				
42	Metamizole 0,5 g		tabl	4500				
43	Metamizole 2,5g/5 ml		amp	40000				
44	Metoclopramide h/ chlor 10mg/2ml		amp	11000				
45	Metoclopramide h/ch 0,01 g		tabl	3000				
46	Metoprolol 100mg		tabl	1800				
47	Metoprolol 50 mg		tabl	11000				
48	Metronidazole 0,25 g		tabl	7000				
49	Metronidazole 0,5 g tabl. dopochw.		tabl	700				
50	Naloxone hydrochloridum 0,4 mg / 1 ml		amp	1100				
51	Neostygmine methylsplate 0,5mg/ml		amp	6000				
52	Norepinephrine 1mg/ml		amp	1500				
53	Norepinephrine 4 mg/4ml		amp	1600				
54	Papaverine h/ch 0,04 / 2 ml		amp	1200				
55	Pefloxacin tabl. 0,4g		tabl	50				
56	Pentoxifyllin 0,1/ 5 ml a 15 ml		amp	2400				
57	Pentoxifylline 100mg/5ml roztwór do wstrzyk.		amp	1200				
58	Phenazoline 0,1 / 2 ml		amp	1000				
59	Phytomenadione 10 mg		tabl	150				
60	Phytomenadione inj. 10 mg / 1 ml		amp	7000				
61	Piracetam 0,8 g		tabl	2500				
62	Piracetam 1,2g		tabl	7000				
63	Piracetam 20 % 12 g / 60 ml		fl	5500				
64	Piracetam inj. 1 g / 5 ml a 15 ml		amp	1800				
65	Potassium chloride 15 % 20 ml		fiol	21000				
66	Propafenone 0,15g		tabl	100				
67	Propafenone 0,3 g		tabl	100				

68	Propranolol h/ch 0,001 g / 1 ml		amp	30					
69	Propranolol h/ch 0,01 g		tabl	1500					
70	Ramipril 10 mg		tabl	140					
71	Ramipril 2,5 mg		kaps	140					
72	Ramipril 5 mg		tabl	140					
73	Ranitidine 0,05 % 100 ml		fl	3000					
74	Simvastatin 40 mg		tabl	280					
75	Sodium chloride 0,9% 10 ml szkło		amp	4500					
76	Sodium chloride 10% 10 ml szkło		amp	19000					
77	Sodium Hydrocarbonate 8,4% 20ml		amp	2000					
78	Sulfamethoxazolium + Trimetoprimum 480mg/5ml		amp	8700					
79	Tinidazole 0,5 g		tabl	20					
80	Torasemide 10 mg		tabl	150					
81	Torasemide 5 mg		tabl	150					
82	Tramadol h/chl 0,05 g		kaps	200					
83	Tramadol h/chl 0,05/ml		amp	8000					
84	Tramadol h/chlor 0,1g/2ml		amp	14100					
85	Verapamil h/ch 80 mg		tabl	1500					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....  
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 jednostki miary	<b>Ilość opakowań</b>	<b>Cena jedn. netto za opakowanie</b>	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Ertapenem – proszek do przyg. koncentr. do sporządzania roztworu do inf. 1 g		fiol	100					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....  
miejsce i data

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

## Formularz asortymentowo-cenowy

**CZĘŚĆ NR 28**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Immunoglobulin Human 250 j.m. p/tężcowa		amp - strzyk	1200					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....  
miejsce i data

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

## Formularz asortymentowo-cenowy

## CZĘŚĆ NR 29

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Oseltamivir kaps. 75 mg		kaps	650					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.						Razem		-	

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

## Formularz asortymentowo-cenowy

**CZĘŚĆ NR 30**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	<b>Ilość opakowań</b>	<b>Cena jedn. netto za opakowanie</b>	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Izo-maltozyd żelaza 100mg/ml		amp	1920					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....  
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 jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Etanercept 50mg proszek i rozpuszcz. do przyg. r-ru do wstrzyknięć		amp- strzyk	470					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.						Razem		-	

.....  
miejsce i data

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

**/nie załączać do oferty/**

**Uwaga**

Wykonawca zobowiązany jest z należytą 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.

**Należy wykonać działania odpowiednio w kolejności wg tabeli:** ilość x cena jednostkowa netto = wartość netto, wartość netto x % Vat = wartość brutto.

## OŚWIADCZENIE

Ja/my, niżej podpisany/i

.....  
.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa/firma i adres Wykonawcy)

.....  
.....  
.....

na podstawie art. 44 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. Nr 113 z 2010 r., poz. 759, z późn. zm.), z uwzględnieniem Ustawy z dnia 12 października 2012 r. o zmianie ustawy – Prawo zamówień publicznych oraz Ustawy o koncesji na roboty budowlane lub usługi (Dz. U. z 2012 r., poz. 1271) oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu, zawarte w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....  
Miejscowość i data

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

## OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

Ja/my, niżej podpisany/i

.....  
.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa/firma i adres Wykonawcy)

.....  
.....  
.....

oświadczam/y, iż nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. Nr 113 z 2010 r. poz. 759, z późn. zm.) z uwzględnieniem Ustawy z dnia 12 października 2012 r. o zmianie ustawy - Prawo zamówień publicznych oraz ustawy o koncesji na roboty budowlane lub usługi (Dz. U. z 2012 r. poz. 1271).

.....  
miejsowość i data

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

### UWAGA:

W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców (tzw. konsorcjum) lub przez spółkę cywilną, każdy ze współników konsorcjum lub spółki cywilnej musi złożyć ww. oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu.



**UMOWA NR P-8/016/2013**

/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 – .....

a: .....

KRS/wpis do Ewidencji Działalności Gospodarczej: .....

NIP: ....., REGON: .....,

zwaną dalej WYKONAWCĄ, który reprezentuje:

.....

w wyniku rozstrzygnięcia przetargu nieograniczonego w trybie przepisów ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity z dn. 25 czerwca 2010 r., Dz. U. Nr 113, poz. 759), zawarta została umowa następującej treści:

**§1**

1. Przedmiot zamówienia stanowi **DOSTAWA LEKÓW RÓŻNYCH** do siedziby Zamawiającego, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w formularzu asortymentowo-cenowym, załączonym do niniejszej umowy (Załącznik Nr 1).

2. Wykonawca gwarantuje, że zaoferowany przedmiot zamówienia posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i używania w placówkach ochrony zdrowia na terenie RP oraz deklaruje gotowość przedłożenia ich na każde żądanie Zamawiającego, w okresie trwania umowy.

**§2**

1. Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy, tj. od dnia jej zawarcia do ... . . . . . r.

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 (Załącznik Nr 1) 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 faxem 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 1 dnia roboczego 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).

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

#### **§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 przemnożenia 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 w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT, przy czym za dzień zapłaty uważa się dzień uznania rachunku bankowego Wykonawcy. 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 cen urzędowych przedmiotu umowy,

**3)** dopuszcza się zmianę stawki podatku VAT od towarów i usług na przedmiot zamówienia, pod warunkiem niezmienności cen brutto,

**4)** 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),

**5)** 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,

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

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

**8)** 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,

**9)** 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,

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

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

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

#### **§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 w całości dostawy w zakresie zgodnym z zamówieniem – karę w wysokości 10% kwoty brutto od niezrealizowanej części umowy,

**d)** za odstępniem 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.

**3.** Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie powiadomić pisemnie Zamawiającego o zaistnieniu okoliczności opisanych w ppkt. b-c ustępu 2.

#### **§12**

Protokół koordynacyjny dla wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie szpitala stanowi Załącznik Nr 2 do niniejszej umowy.

#### **§13**

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

**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.


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

#### **§14**

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

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie Dokument Zintegrowanego Systemu Zarządzania	
	ZAL-105-000-001 Protokół koordynacyjny dla wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie Szpitala	Nr edycji: 1

W związku z wdrożeniem w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny Zintegrowanego Systemu Zarządzania (w tym ISO 9001, ISO 14001 oraz PN-N-18001) zobowiązuje się wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie Szpitala do stosowania poniższych zasad

1. Przed przystąpieniem do realizacji zadania wykonawca wyznacza osobę odpowiedzialną za przestrzeganie poniższych zobowiązań.
2. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania wymagań funkcjonującego w Szpitalu Zintegrowanego Systemu Zarządzania, a w szczególności do:
  - 2.1. Przestrzegania przez podległe osoby ogólnych przepisów oraz zasad BHP i Ppoż.
  - 2.2. Organizacji stanowisk roboczych – zgodnie z ww. przepisami.
  - 2.3. Zapoznania się ze szczegółowymi instrukcjami wewnętrznymi BHP i Ppoż. oraz wysłuchanie niezbędnych wyjaśnień osoby nadzorującej.
  - 2.4. Przeprowadzenia uzupełniającego instruktażu stanowiskowego uwzględniającego wymogi instrukcji BHP i Ppoż.
  - 2.5. Zobowiązania osób bezpośrednio nadzorujących wykonawstwo do stosowania się do szczegółowych uwag i zaleceń otrzymywanych od osoby zlecającej wykonanie prac oraz od służby BHP.
  - 2.6. Właściwej gospodarki odpadami:
    - Prowadzenia segregacji odpadów w miejscu ich powstawania,
    - Gromadzenia wytworzonych odpadów w wyznaczonych, oznakowanych i zabezpieczonych miejscach,
    - usuwania odpadów z terenu przedsiębiorstwa,
    - uzgodnienia sposobu i miejsca tymczasowego gromadzenia i postępowania z odpadami niebezpiecznymi.
  - 2.7. Zabezpieczenia terenu przed skażeniem substancjami niebezpiecznymi.
  - 2.8. Zabezpieczenia terenu Szpitala przed niepożądanymi emisjami pyłów i gazów.
  - 2.9. Realizacji zadania w sposób najmniej uciążliwy dla środowiska w tym racjonalnego korzystania z wody, energii elektrycznej i innych surowców.
  - 2.10. Stosowania przy realizacji zadań sprzętu sprawnego technicznie:
    - bez wycieków oleju,
    - spełniającego wymogi BHP i prawa o ruchu drogowym.
  - 2.11. W przypadku zaistniałej awarii natychmiast powiadomić służby BHP, w celu podjęcia wspólnych działań naprawczych - jeżeli nastąpi niekontrolowany wyciek oleju należy zastosować skuteczny sorbent, zebrać warstwę skażoną i przetransportować do utylizacji.
  - 2.12. Utrzymania porządku w obszarze swojej działalności.
  - 2.13. Uporządkowania terenu po zakończeniu przedsięwzięcia.
3. Kierownictwo przedsiębiorstwa, któremu Szpital zlecił wykonanie prac na swoim terenie odpowiada w całości za prewencję BHP i Ppoż. oraz postępowanie powypadkowe dotyczące swoich pracowników.
4. Kierownictwo wymienione w punkcie 3 zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania również służb BHP o zaistniałym wypadku / zdarzeniu potencjalnie wypadkowym z udziałem swoich pracowników.
5. Szpital zastrzega sobie prawo kontroli realizacji powyższych zobowiązań przez swoich przedstawicieli.
6. Wykonawcy prac zobowiązują się do natychmiastowego usunięcia z terenu organizacji osób, wskazanych przez Kierownictwo Szpitala.