

**Cena za SIWZ – 20,00 zł brutto  
Opłata pocztowa – 13,50 zł**

**Zamawiający:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny  
42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/118**

**Znak sprawy: DAZ.26.014.2015**

# **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

zwana dalej **(SIWZ)**

**na dostawę:**

**produktów leczniczych  
dla  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny  
w Częstochowie**

**w trybie  
przetargu nieograniczonego**

**o wartości wyższej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy  
z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych**

**UWAGA:  
PRZED PRZYGOTOWANIEM OFERTY PROSZĘ DOKŁADNIE ZAPOZNAĆ SIĘ ZE SPECYFIKACJĄ**

## **§ 1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:**

Zamawiającym jest: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny  
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa  
nr tel. 34/ 367-36-74  
nr faksu: 34/ 367-36-74,  
strona internetowa: [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl).  
e-mail: [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl).  
NIP: 573-22-99-604

## **§ 2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na zasadach określonych dla zamówień o wartości szacunkowej równej lub przekraczającej równowartość kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.), dalej „ustawa PZP”).

## **§ 3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

1. Przedmiotem zamówienia w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego jest dostawa produktów leczniczych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie w ilości, asortymencie oraz wymaganiach określonych w **Załączniku Nr 6 do SIWZ**. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone we wzorze umowy stanowiącej **Załącznik Nr 7 do SIWZ**.
2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Pod pojęciem oferty częściowej rozumie się pojedyncze części ustalone w **Załączniku Nr 6 do SIWZ**. Wykonawca może złożyć ofertę na jedną, kilka lub wszystkie części.
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
4. Klasyfikacja według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):  
33.60.00.00 – 6; 33.63.14.00 – 6; 33.65.15.20 – 9; 33.14.15.40 – 7.

## **§ 4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

Termin realizacji zamówienia:

- 1) 18 miesięcy od daty zawarcia umowy dla Części od nr 1 do nr 49.
- 2) 12 miesięcy od daty zawarcia umowy dla Części od nr 50 do nr 52.

## **§ 5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW:**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:
  - 1) **Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania:**  
Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:  
Warunek ten zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności tj.: koncesję lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na obrót środkami Farmaceutycznymi dopuszczonymi do obrotu, zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo Farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r., Nr 45, poz. 271 z późn. zm.) .  
Ocena spełniania tego warunku nastąpi na podstawie weryfikacji przedstawionych dokumentów potwierdzających posiadanie uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności tj.: koncesji lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na obrót środkami Farmaceutycznymi dopuszczonymi do obrotu, zgodnie z ustawą z dnia 6.09.2001 r. Prawo Farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r., Nr 45, poz. 271 z późn. zm.) .  
Brak dokumentów o których mowa powyżej, zostanie oceniony jako niespełnienie warunku, a Wykonawca podlegać będzie wykluczeniu z postępowania, z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 ustawy PZP.
  - 2) **Posiadania wiedzy i doświadczenia:**  
Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:  
Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający dokona oceny na podstawie złożonego oświadczenia Wykonawcy w trybie art. 22 ust. 1 ustawy PZP.

- 3) **Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:**  
Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:  
Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający dokona oceny na podstawie złożonego oświadczenia Wykonawcy w trybie art. 22 ust. 1 ustawy PZP.
  - 4) **Sytuacji ekonomicznej i finansowej.**  
Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:  
Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający dokona oceny na podstawie złożonego oświadczenia Wykonawcy w trybie art. 22 ust. 1 ustawy PZP.
2. **W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunek udziału w postępowaniu, dotyczący braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy PZP.**
  3. Zgodnie z art. 26 ust. 2b ustawy PZP Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.
  4. Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów zgodnie z art. 26 ust. 2b ustawy PZP, odpowiada solidarnie z Wykonawcą za szkodę Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba, że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
  5. **UWAGA: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.**
    - 1) W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, warunek w § 5 ust. 1 pkt. 1) dotyczący posiadania odpowiednich uprawnień winni spełniać ci członkowie konsorcjum, którzy będą faktycznie realizować część zamówienia do której wykonania wymagane jest posiadanie uprawnień ustawowych.
    - 2) Warunki określone w § 5 ust. 1 pkt. 2), pkt. 3), pkt. 4) winni spełniać co najmniej jeden z tych Wykonawców albo wszyscy ci Wykonawcy wspólnie. Konieczność ich spełniania odnosi się do konsorcjum jako całości, nie do jego poszczególnych członków.
    - 3) W § 5 ust. 1 pkt. 2), pkt. 3), pkt. 4) nie postawiono żadnych szczególnych warunków poza oświadczeniem z art. 22 ust. 1 ustawy PZP.
    - 4) Dokumenty potwierdzające że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania składa każdy z Wykonawców oddzielnie.
    - 5) **Wszelka korespondencja dokonywana będzie wyłącznie z liderem (pełnomocnik, partner wiodący).**
    - 6) Rozliczenia dokonywane będą z liderem lub/i partnerem konsorcjum w zależności, który z członków konsorcjum realizować będzie zamówienie.
    - 7) Wadium może być wniesione przez każdego z Wykonawców działających wspólnie – według wyboru członków konsorcjum. Ustawa PZP nie obciąża tym obowiązkiem lidera konsorcjum czy pełnomocnika Wykonawców działających wspólnie ani żadnego innego konkretnego członka konsorcjum.
    - 8) Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 ustawy PZP może złożyć lider (pełnomocnik, partner wiodący) w imieniu konsorcjum.
    - 9) W przypadku wymagań merytorycznych, przedmiotowych, dopuszcza się możliwość składania oświadczeń i dokumentów przez lidera konsorcjum.
  6. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach, których Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy PZP, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub te podmioty.

7. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia, określoną w art. 366 Kodeksu Cywilnego. Zgodnie z art. 23 ust. 2 ustawy PZP zobowiązani są do ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Z treści pełnomocnictwa winno wynikać jakich Wykonawców dotyczy, wskazywać ustanowionego Wykonawcę – pełnomocnika oraz czy ustanowiony pełnomocnik jest uprawniony do reprezentowania w postępowaniu czy również do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Dokument pełnomocnictwa powinien być podpisany przez wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, zgodnie z reprezentacją.
8. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu dokonywana będzie według formuły spełnia lub nie spełnia, na podstawie przedstawionych przez Wykonawcę dokumentów i oświadczeń wymaganych postanowieniami SIWZ. Wykonawca zobowiązany jest, zgodnie z art. 26 pkt. 2a ustawy PZP, wykazać odpowiednio, nie później niż na dzień składania ofert, spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy PZP oraz brak podstaw do wykluczenia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy PZP, przez dostarczenie oświadczeń i dokumentów, wymienionych w SIWZ.
9. Wykonawcy należący do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst. jedn. Dz. U. 2015 r. poz. 184), składając odrębne oferty, są zobowiązani wykazać, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy Wykonawcami w niniejszym postępowaniu.

## **§ 6. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY:**

1. **W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, zawartych w art. 22 ust. 1 ustawy PZP, Wykonawca składa następujące oświadczenia i dokumenty:**
  - 1) Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 pkt. 1)-4) ustawy PZP, zgodnie ze wzorem oświadczenia stanowiącym [Załączniku Nr 2 do SIWZ \(oryginał\)](#).
  - 2) Dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności tj.: koncesji lub zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego na obrót środkami Farmaceutycznymi dopuszczonymi do obrotu, zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo Farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r., Nr 45, poz. 271 z późn. zm.) (w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę).
2. **W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z treścią art. 24 ust. 1 ustawy PZP, Wykonawca składa niżej wymienione oświadczenia i dokumenty:**
  - 1) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia, z uwagi na okoliczności wskazane w art. 24 ust. 1 ustawy PZP, zgodnie ze wzorem oświadczenia stanowiącym [Załącznik Nr 3 do SIWZ](#).
  - 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 PZP, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
  - 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 oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę).
  - 4) Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia 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 oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę).

**W przypadku spółek cywilnych w ofercie należy złożyć zaświadczenie z Urzędu Skarbowego oraz z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych zarówno na spółkę, jak i na każdego ze wspólników.**

- 5) Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4-8 ustawy PZP, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę).
- 6) Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 9 ustawy PZP, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę).

Uwaga:

Dotyczy wyłącznie podmiotów zbiorowych w rozumieniu ustawy z dnia 28 października 2002 r. odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (tekst jedn. Dz. z 2014 r., poz. 1417 z późn. zm.), nie dotyczy przedsiębiorców będących osobami fizycznymi, w tym spółek cywilnych utworzonych przez osoby fizyczne.

- 7) Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 10-11 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę).
3. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 3 ustawy PZP, Wykonawca składa wraz z ofertą **listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst. jedn. Dz. U. 2015 r. poz. 184) lub **informację o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy PZP, zgodnie ze wzorem stanowiącym **Załącznik Nr 5 do SIWZ**. Wyżej wymieniony dokument musi być **złożony w oryginale**. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia powyższy dokument składa każdy z Wykonawców.
  4. Zamawiający, na podstawie art. 24 ust. 2a ustawy PZP, wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcę, który w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania, w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, w szczególności, gdy Wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co Zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą dowolnych środków dowodowych.  
Zamawiający nie wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy, który udowodni, że podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i karne, które mają zapobiec zawinionemu i poważnemu naruszeniu obowiązków zawodowych w przyszłości oraz naprawił szkody powstałe w wyniku naruszenia obowiązków zawodowych lub zobowiązań się do ich naprawienia.
  5. **Wykonawcy mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i osoby mające miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:**  
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 PZP, 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 PZP, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu 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.
  6. **Wykonawcy mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:**  
Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa § 6:
    - 1) ust. 2 pkt. 2, 3, 4 i pkt. 6 - składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

- a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
  - b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
  - c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie.
- 2) w ust. 2 pkt. 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 PZP.
  - 3) Dokumenty, o których mowa w pkt. 1) lit. a) i c) oraz w pkt. 2) powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.  
Dokument, o którym mowa w pkt. 1) lit. b) powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
  - 4) Jeżeli w miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej, 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 – wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów, o której mowa w pkt. 1) i 2).
  - 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, Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.

**7. Informacja o oświadczeniach lub dokumentach potwierdzających spełnianie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego:**

**1) Zamawiający wymaga by:**

- a) oferowany przedmiot zamówienia spełniał wymagania zawarte w Formularzu asortymentowo-cenowym – dotyczy opisu zawartego w kolumnie nr 2,
- b) oferowany przedmiot zamówienia był produktem leczniczym w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo Farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. nr 45 z 2008 r., poz. 271, z późn. zmian.), był dopuszczony do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z przepisami tej ustawy,
- c) posiadał aktualne, ważne na dzień składania oferty pozwolenia na dopuszczenie do obrotu na terenie RP.

W celu potwierdzenia wymagań opisanych powyżej Wykonawca winien załączyć do oferty oświadczenie według wzoru na [Załączniku Nr 4 do SIWZ \(oryginał\)](#).

**Uwaga:**

- a) Kserokopie stosownych dokumentów wynikających z przepisów, wymagań określonych powyżej Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, dostarczy Kierownikowi Apteki Zamawiającego na każde żądanie, w trakcie realizacji umowy, w terminie do 4 dni od daty otrzymania wezwania. Przedstawione dokumenty winny być potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez uprawnione osoby.
- b) W przypadku braku prawidłowych wymaganych dokumentów zawarta umowa zostanie rozwiązana z winy Wykonawcy.

**8. Ponadto do oferty należy załączyć następujące dokumenty:**

- 1) Wypełniony i podpisany **Formularz oferty**, zgodnie z wzorem stanowiącym [Załącznik Nr 1 do SIWZ \(oryginał\)](#).
- 2) Wypełniony i podpisany **Formularz asortymentowo-cenowy**, zgodnie z wzorem stanowiącym [Załącznik Nr 6 do SIWZ](#). Wykonawca składa te załączniki Formularzy asortymentowo-cenowych (Części) na którą składa oferta).
- 3) Dokument potwierdzający wniesienie **wadium**.



**§ 7. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIU OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI:**

W oparciu o art. 27 ustawy PZP Zamawiający ustala następujący sposób przekazywania oświadczeń lub dokumentów przez osoby (Zamawiającego i Wykonawców):

1. Niniejsze postępowanie jest prowadzone w języku polskim. Oferta musi być złożona na piśmie w terminie składania ofert w języku polskim.
2. W postępowaniu o udzielenie zamówienia oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują **faksem 34 367-36-74 z wyłączeniem składanej oferty oraz dokumentów uzupełnianych w wyniku wezwania na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy PZP.**
3. W przypadku wniesienia pytań o wyjaśnienie treści SIWZ (faksem lub pocztą) Zamawiający prosi o przesłanie treści tych dokumentów e-mailem na adres: [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl) w celu ułatwienia i przyspieszenia odpowiedzi oraz zamieszczenia ich na stronie internetowej.
4. Forma pisemna zastrzeżona jest do złożenia oferty wraz z załącznikami, w tym oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych przez Zamawiającego, oświadczeń o braku podstaw do wykluczenia, informacji o przynależności do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy PZP, oraz pełnomocnictwa.
5. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub drogą elektroniczną każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
6. Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna przekazywania oświadczeń, wniosków lub dokumentów.
7. Korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem, należy kierować na adres:  
**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny  
Dział Zamówień Publicznych  
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa  
faks: 34 367-36-74.**
8. Przesłanie korespondencji na inny adres lub numer faksu niż zostało to określone powyżej może skutkować tym, że Zamawiający nie będzie mógł zapoznać się z treścią przekazanej informacji we właściwym terminie.
9. **W sprawie opisu przedmiotu zamówienia** należy kontaktować się z:  
p. Beatą Ludwig – Pietrzak – Kierownik Apteki Szpitalnej,  
tel. 34 367-34-65, godz. 8:00-15:00  
p. Ewą Adamusińską – Apteka Szpitalna  
tel. 34 367-32-91, godz. 8:00-15:00
10. **W sprawie procedury przetargowej** należy kontaktować się z:  
p. Grażyną Kukułą – Dział Zamówień Publicznych  
tel. i faks: 34 367-36-74, godz. 7.00-14.35.

**§ 8. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ TREŚCI SIWZ:**

1. SIWZ udostępniona jest na stronie internetowej [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl), od dnia publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej do upływu terminu składania ofert.
2. Wykonawcy mogą zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert - art. 38 ust. 1 pkt. 3 ustawy PZP. **Ogłoszenie o zamówieniu zostało przekazane do publikacji w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej w dniu 26.02.2015 r.**
3. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 2, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania - art. 38 ust. 1a ustawy PZP. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 2 - art. 38 ust. 1b ustawy PZP. **Połowa terminu składania ofert upływa w dniu 20.03.2015 r.**

4. Zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy PZP treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli specyfikacja jest umieszczona na stronie internetowej, zamieszcza na tej stronie. Wyjaśnienia treści specyfikacji oraz jej ewentualne zmiany będą dokonywane zgodnie z opisem zamieszczonym w art. 38 ustawy PZP.
5. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wszystkich Wykonawców w celu wyjaśnienia treści SIWZ.
6. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nieprowadzącej do zmiany ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym Wykonawców, którym przekazano SIWZ oraz umieści taką informację na własnej stronie internetowej.

## **§ 9. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:**

1. Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości danej Części na którą Wykonawca składa ofertę. Kwota wadium dla ofert całkowitych wynosi **115.792,00 zł** a dla ofert częściowych kwoty wadium określa **Załącznik Nr 8 do SIWZ**. W przypadku złożenia ofert na kilka Części, kwota wadium stanowi sumę wadium ustalonych dla poszczególnych Części zamówienia.
2. Wadium może być wniesione 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 (tekst jedn. Dz. U. 2014 r., poz. 1804).
3. Wadium w formie pieniężnej należy wnieść na rachunek bankowy Zamawiającego: **m.BANK o/Częstochowa 47 1140 1889 0000 2254 2200 1004**
4. Wadium wnoszone w formie poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeniach udzielanych przez Polską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości, należy złożyć w formie oryginału najpóźniej do wyznaczonego terminu składania ofert w KANCELARII Szpitala, w pokoju nr 356 (do oferty należy załączyć kserokopię).
5. W przypadku wniesienia wadium w formie gwarancji bankowych lub ubezpieczeniowych, z treści tych gwarancji musi w szczególności jednoznacznie wynikać:
  - 1) nieodwołalne i bezwarunkowe zobowiązanie gwaranta (banku, zakładu ubezpieczeń) do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy PZP, na pierwsze pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą,
  - 2) termin obowiązywania gwarancji,
  - 3) miejsce i termin zwrotu gwarancji.
6. **Wadium musi być wniesione najpóźniej do wyznaczonego terminu składania ofert przed godz. 10:00.**
7. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli w podanym terminie znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego.
8. Wykonawca, który nie wniesie wadium lub nie zabezpieczy oferty akceptowaną formą wadium zostanie wykluczony z postępowania, a jego oferta zostanie uznana za odrzuconą.
9. Zamawiający zwróci wadium wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem ust. 14 i 15.
10. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, Zamawiający zwróci wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz wniesieniu zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli jego wniesienia żądano.
11. Zamawiający zwróci niezwłocznie wadium na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert. Zamawiający zwraca wadium w przypadku zaistnienia dwóch przesłanek:
  - a) Wykonawca wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert oraz
  - b) Wykonawca złożył wniosek o zwrot wadium.  
Zamawiający uzna, że oświadczenia w przedmiocie wycofania oferty oraz zwrotu wadium zostały wniesione skutecznie, jeżeli zostaną złożone w formie pisemnej przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.



12. Zamawiający zażąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie ust. 9, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wniesie wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.
13. Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, Zamawiający zwróci 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.
14. Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy PZP, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP, pełnomocnictw, listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy PZP, lub informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej, lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt. 3 ustawy PZP, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez Wykonawcę jako najkorzystniejszej.
15. 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) nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli jego wniesienia żądano.
  - 3) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

#### **§ 10. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:**

Wykonawca jest związany ofertą przez 60 dni począwszy od dnia upływu terminu składania ofert. Przedłużenie okresu związania ofertą może nastąpić w warunkach określonych w art. 85 ust. 2 ustawy PZP.

#### **§ 11. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT:**

1. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
2. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. W przypadku złożenia przez Wykonawcę więcej niż jednej oferty, oferty zostaną odrzucone na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 1) w związku z art. 82 ust. 1 ustawy PZP.
3. Treść oferty musi odpowiadać treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. Wymaga się aby oferta była sporządzona na piśmie, w języku polskim, trwałym i czytelnym pismem.
5. Wymagane w SIWZ dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
6. Wszystkie zmiany w tekście oferty (poprawki, przekreślenia, dopiski) naniesione przez Wykonawcę po sporządzeniu oferty powinny być podpisane lub parafowane przez osobę podpisującą ofertę – w przeciwnym wypadku nie będą uwzględnione.
7. Wielkość i układ załączonych do SIWZ formularzy mogą zostać przez Wykonawcę zmienione, jednak treść oferty winna odpowiadać treści SIWZ.
8. Oferta musi zawierać cenę wraz z podatkiem VAT, podaną cyfrowo i słownie.
9. Jeżeli w postępowaniu zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.
10. Oferta i oświadczenia muszą być podpisane przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
11. W przypadku gdy ofertę podpisuje pełnomocnik, do oferty należy załączyć pełnomocnictwo rodzajowe do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo musi być przedstawione w formie oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii. Wymagane, a nie złożone lub wadliwe pełnomocnictwa podlegać będą uzupełnieniu na warunkach określonych w art. 26 ust. 3 ustawy PZP.

12. Dokumenty złożone w formie kserokopii powinny być opatrzone klauzulą: „ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM” i poświadczane za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.
13. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty były ponumerowane i trwale spięte.
14. Zaleca się opracowanie pierwszych stron oferty według załączonego do SIWZ wzoru. Niezastosowanie ww. wzoru nie spowoduje odrzucenia oferty. Jednakże Zamawiający wymaga, żeby w złożonej ofercie znalazły się wszystkie oświadczenia zawarte we wzorze formularza ofertowego – zgodnie z Załącznikiem Nr 1 do SIWZ.
15. **Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej trwale zamkniętej kopercie, zaadresowanej na Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Na kopercie należy umieścić nazwę oraz adres Wykonawcy, oraz napis:**  
**„Postępowanie Nr DAZ.26.014.2015. Oferta przetargowa na dostawę produktów leczniczych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie. Nr Części ....**  
**Proszę nie otwierać przed dniem ... 2015 r. godz. .... „** (wpisuje Wykonawca).
16. Zgodnie z art. 84 ust. 1 ustawy PZP Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.
  - 1) Zmiana złożonej oferty.  
Zmiany, poprawki lub modyfikacje złożonej oferty muszą być złożone w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisane koperty (paczki) zawierające zmiany należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „ZMIANA”. W przypadku złożenia kilku „ZMIAN”, kopertę (paczkę) każdej „ZMIANY” należy dodatkowo opatrzyć napisem „ZMIANA Nr .....”.
  - 2) Wycofanie złożonej oferty.  
Wycofanie złożonej oferty następuje poprzez złożenie pisemnego oświadczenia podpisanego przez Wykonawcę. W celu potwierdzenia uprawnienia osób do złożenia oświadczenia o wycofaniu oferty, do oświadczenia należy załączyć odpowiednie dokumenty (np. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej i jeśli to konieczne - pełnomocnictwo). Wycofanie należy złożyć w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu ofert. Odpowiednio opisaną kopertę (paczkę) zawierającą powiadomienie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „WYCOFANIE”.
17. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 96 ust. 3 ustawy PZP oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn. Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.). Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy PZP nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4. ustawy PZP. Jeżeli Wykonawca dokonał zastrzeżenia część swojej oferty, winien on w takim przypadku udowodnić Zamawiającemu zasadność swojego postępowania w tym celu **załączyć do oferty uzasadnienie zastrzeżenia oferty.**

## **§ 12. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:**

1. Ofertę należy złożyć w KANCELARII Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, pokój 356 (II piętro).
2. **Termin składania ofert upływa dnia 10 kwietnia 2015 r. o godz. 10:00.**
3. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone Wykonawcy po upływie terminu na wniesienie odwołania.
4. **Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w dniu 10 kwietnia 2015 r. o godz. 10:15** w siedzibie Zamawiającego, tj. w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, pokój 310 (II piętro).

### § 13. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:

1. Cena brutto oferty powinna zawierać wszystkie koszty, jakie Zamawiający będzie musiał ponieść przy realizacji zamówienia w zaoferowanej części z uwzględnieniem podatku od towarów i usług VAT, kosztów transportu do siedziby Zamawiającego, innych opłat i podatków – z uwzględnieniem ewentualnych upustów i rabatów.
2. Cenę oferty w oferowanej części należy obliczyć z wykorzystaniem Formularza asortymentowo-cenowego, stanowiącego **Załącznik Nr 6 do SIWZ**.
3. Każda pozycja Formularza asortymentowo-cenowego, o którym mowa w ust. 2, musi być odpowiednio wypełniona w sposób nie budzący wątpliwości.
4. Tak obliczoną cenę przedstawiającą wartość brutto całej dostawy należy przenieść do Formularza ofertowego stanowiącego **Załącznik Nr 1 do SIWZ**.
5. Wartości podane w Formularzu asortymentowo-cenowym będą niezbędne do rozliczeń w związku z zapisem zawartym w § 3 wzoru umowy, stanowiącym **Załącznik Nr 7 do SIWZ**.
6. Zamawiający wymaga, aby wszystkie ceny były podane do dwóch miejsc po przecinku.
7. Cena powinna być wyrażona w złotych polskich, nie dopuszcza się prowadzenia rozliczeń w walutach obcych.
8. Jeżeli cena oferty wydawać się będzie rażąco niska w stosunku do przedmiotu zamówienia i będzie budzić wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, w szczególności będą niższe o 30% od wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, Zamawiający zwróci się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenia dowodów, dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny, w szczególności w zakresie:
  - a) oszczędności metody wykonania zamówienia, wybranych rozwiązań technicznych, wyjątkowo sprzyjających warunków wykonywania zamówienia dostępnych dla Wykonawcy, oryginalności projektu Wykonawcy, kosztów pracy, których wartość przyjęta do ustalenia ceny nie może być niższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. nr 200, poz. 1679, z późn. zm.),
  - b) pomocy publicznej udzielanej na podstawie odrębnych przepisów.

Dalsze postępowanie Zamawiającego zgodnie z treścią art. 90 ustawy – Prawo zamówień publicznych.

### § 14. OPIS KRYTERIÓW I SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY OFERTY:

1. Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które nie podlegają odrzuceniu oraz zostały złożone przez Wykonawców nie wykluczonych przez Zamawiającego z niniejszego postępowania.
2. Oferty w zaoferowanej części zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie:

<b>Kryteria oceny ofert</b>	<b>Znaczenie</b>
<b>cena oferty</b>	<b>90%</b>
<b>czas dostawy</b>	<b>10%</b>
Razem:	100%

#### Ad. 1) Kryterium **cena oferty – 90 pkt**

Cena oferty musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją całości zamówienia.

Cenę oferty należy ująć w Formularzu ofertowym podając ją cyframi i słownie.

**Cena brutto = wartość netto + należny podatek VAT**

Punkty za kryterium **cena oferty** (wskaźnik Kc) będą przyznawane według wzoru: poniższego wzoru:

$$\text{Kc} = \frac{\text{cena najniższa}}{\text{cena badana}} \times 100 \text{ pkt} \times 90\%$$

gdzie:

Kc – liczba punktów przyznanych za kryterium cena oferty

Cena najniższa - to najniższa cena oferty spośród ofert ważnych i nie podlegających odrzuceniu.

Cena badana - to cena ocenianej oferty

Ad. 2) Kryterium **czas dostawy – 10%**

a) Wykonawca, musi, zaoferować czas dostawy:

- liczony w dniach
- nie dłuższy niż 3 dni robocze, tj. od poniedziałku do piątku, od momentu złożenia zapotrzebowania, zgodnie z treścią zamówienia otrzymanego faksem. Dni wolne sobota, niedziela oraz dni świąteczne ustawowo wolne od pracy nie będą liczone do czasu dostawy.
- nie krótszy niż 1 dzień roboczy, tj. od poniedziałku do piątku, od momentu złożenia zapotrzebowania, zgodnie z treścią zamówienia otrzymanego faksem

**Zamawiający wymaga, aby Wykonawca zaoferował czas dostawy wyrażony w pełnych dniach.**

b) Punkty za kryterium czas dostawy (wskaźnik Kcd) będą przyznawane w następujący sposób:

**najkrótszy czas dostawy**

$$\text{Kcd} = \frac{\text{czas dostawy rozpatrywanej oferty}}{\text{najkrótszy czas dostawy}} \times 100 \text{ pkt.} \times 10\%$$

c) W przypadku zaoferowania w kryterium **czas dostawy**, czasu dłuższego niż 3 dni oraz brak podania czasu dostawy, oferta Wykonawcy zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 2 ustawy PZP.

3. Ocena końcowa oferty to suma punktów, uzyskanych za wszystkie kryteria oceny ofert wskazane w ust. 2.
4. Zamawiający dokona obliczeń z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta w danej części, która uzyska największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny ofert.
6. W przypadku osiągnięcia jednakowej ilości punktów (w danej części) przez dwie lub więcej ofert Zamawiający wybierze ofertę o najniższej cenie wskazanej w kryterium „cena”.

**§ 15. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:**

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w ustawie PZP oraz w niniejszej SIWZ i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ kryteria wyboru.
2. O odrzuceniu ofert(-y) oraz wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadomi niezwłocznie Wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
3. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści i informacje, określone w art. 92 ust. 1 pkt. 1 ustawy PZP (zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty) na własnej stronie internetowej [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl) oraz w swojej siedzibie na „Tablicy informacyjnej”.
4. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż **10** dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty faksem. Termin ten może ulec zmianie w przypadku złożenia odwołania przez któregoś z Wykonawców. O nowym terminie zawarcia umowy Wykonawca zostanie poinformowany po zakończeniu postępowania odwoławczego.
5. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem 10 -dniowego terminu, jeżeli w postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta.

**§ 16. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY:**

1. Zamawiający przystąpi do zawarcia umowy z wybranym Wykonawcą w trybie art. 94 ustawy PZP z uwzględnieniem zapisów art. 139 ustawy PZP.
2. Przed zawarciem umowy Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą w celu dopełnienia następujących formalności:
  - 1) ustalenia osób, które będą podpisywać umowę,
  - 2) wyznaczenie osób do konsultowania spraw merytorycznych i koordynowania przebiegu realizacji umowy.

3. W przypadku, gdy zostanie wybrana jako najkorzystniejsza oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Wykonawca przed podpisaniem umowy, na wezwanie Zamawiającego powinien przedłożyć umowę regulującą współpracę Wykonawców.
4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, będzie uchylał się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny, chyba, że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy PZP.
5. Nieusprawiedliwione niestawienie się Wykonawcy w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie traktować się będzie jako nieprzystąpienie do zawarcia umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

**§ 17. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:**

Zamawiający nie będzie żądał od Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**§ 18. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR UMOWY, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY WYMAGA OD WYKONAWCY, ABY ZAWARŁ Z NIM UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA TAKICH WARUNKACH:**

Z Wykonawcami, którzy złożą najkorzystniejsze oferty, zostaną zawarte umowy, których wzór stanowi Załącznik Nr **Załącznik Nr 7 do SIWZ**.

**§ 19. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:**

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

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 (tekst jedn. Dz. U. 2014 r. poz. 964);
- 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).

**§ 20. INFORMACJE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA:**

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Pod pojęciem oferty częściowej rozumie się pojedyncze części ustalone w Załączniku Nr 6 do SIWZ. Wykonawca może złożyć ofertę na jedną, kilka lub wszystkie części.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający zgodnie z art. 67 ust. 1 pkt. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych nie przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających.
4. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
5. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
6. Zamawiający nie ogranicza możliwości ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla Wykonawców, u których ponad 50% pracowników stanowią osoby niepełnosprawne.
7. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zaliczek na poczet wykonania zamówienia.
8. Zamawiający nie zastrzega żadnej części zamówienia, która nie może być powierzona podwykonawcom.

**§ 21. POSTANOWIENIA KOŃCOWE:**

1. W sprawach nieuregulowanych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. W sprawach nieuregulowanych w ustawie Prawo zamówień publicznych, stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz. U. z 1964 r. Nr 16, poz. 93 ze zm.).

**§ 22. ZAŁĄCZNIKAMI DO SIWZ:**

Zał. Nr 1 - Formularz oferty.

Zał. Nr 2 - Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

- Załącznik Nr 3 - Oświadczenie braku podstaw do wykluczenia.
- Załącznik Nr 4 - Oświadczenie przedmiotowe.
- Załącznik Nr 5 - Informacja o przynależności do grupy kapitałowej.
- Załącznik Nr 6 - Formularze asortymentowo-cenowe.
- Załącznik Nr 7 - Wzór umowy.
- Załącznik Nr 8 - Wykaz kwot dla wadium.

Częstochowa, dnia 12 lutego 2015 r.

**ZATWIERDZAM**  
**Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:**

.....  
Podpis Kierownika Zamawiającego



Nazwa Wykonawcy/Wykonawców (w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia):

.....

Adres\*: .....

REGON\*: .....

NIP\*: .....

.....

numer telefonu wraz z numerem kierunkowym\*

.....

numer faksu wraz z numerem kierunkowym na który Zamawiający ma przysłać korespondencję \*

.....

adres e-mail Wykonawcy na który Zamawiający ma przysłać korespondencję\*

## FORMULARZ OFERTY

**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY**  
**im. Najświętszej Maryi Panny**  
**42-200 Częstochowa**  
**ul. Bialska 104/118**

Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w przetargu nieograniczonym na **dostawę produktów leczniczych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie**, przekazujemy ofertę na poniższych warunkach:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia na następujących zasadach:

Część Nr* ....	Cena brutto (PLN)	słownie złotych:

**\* - w zależności od ilości oferowanych CZĘŚCI, należy poszerzyć tabelę (wg wzoru) na każdą kolejną oferowaną CZĘŚĆ.**

2. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, że zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunkach Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
6. Oświadczamy, że zwarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7. Wadium w wysokości ..... zł w postaci ..... wnieśliśmy przed terminem składania ofert. Zwrotu wadium wniesionego w pieniądzu prosimy dokonać na rachunek:

.....  
(nazwa i adres Wykonawcy)

.....  
(nr rachunku bankowego)

8. Przedmiot zamówienia zamierzamy zrealizować bez udziału/z udziałem\* podwykonawców w zakresie

.....\*\*  
W przypadku zatrudnienia podwykonawców, odpowiadamy za ich pracę jak za swoją własną.

9. Ofertę niniejsza składamy na ... kolejno ponumerowanych stronach.

10. WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

..... - str. .... oferty  
..... - str. .... oferty  
..... - str. .... oferty  
..... - str. .... oferty  
..... - str. .... oferty  
..... - str. .... oferty  
..... - str. .... oferty  
..... - str. .... oferty  
..... - str. .... oferty

11. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować do:

Imię i nazwisko .....

Adres: .....

Telefon ..... faks .....

**Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.).**

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętka*

.....  
.....  
.....  
(nazwa i adres Zamawiającego)

**„WZÓR”**

**OŚWIADCZENIE  
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

art. 22 ust. 1 pkt. 1)-4) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych  
(tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r., poz. 907 ze zm.)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę produktów leczniczych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie**, w imieniu

.....  
(pełna nazwa Wykonawcy)

Oświadczam(y), że na dzień składania ofert spełniam(y) warunki 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 oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętki*

.....

.....

.....

(nazwa i adres Zamawiającego)

**„WZÓR”**

## **OŚWIADCZENIE**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę produktów leczniczych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie**, w imieniu

.....

(pełna nazwa Wykonawcy)

oświadczam/y, że na dzień składania ofert brak jest podstaw do wykluczenia mnie/nas z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. 2013 poz. 907 z późn. zm.).

....., dnia ..... 2015 r.

.....

*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętki*

.....  
.....  
.....  
(nazwa i adres Zamawiającego)

**„WZÓR”**

## **OŚWIADCZENIE**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę produktów leczniczych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie**, w imieniu

.....  
(pełna nazwa Wykonawcy)

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia:

1. spełnia wymagania zawarte w Formularzu asortymentowo-cenowym – dotyczy opisu zawartego w kolumnie nr 2,
2. jest produktem leczniczym w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo Farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. nr 45 z 2008 r. poz. 271, z późn. zm.), jest dopuszczony do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z przepisami tej ustawy,
3. posiada aktualne ważne na dzień składania oferty pozwolenia na dopuszczenie do obrotu na terytorium RP.

### **Jednocześnie oświadczam:**

W przypadku podpisania umowy, kserokopie stosownych dokumentów wynikających z przepisów, wymagań określonych powyżej, dostarczymy Kierownikowi Apteki Zamawiającego na każde żądanie w trakcie realizacji umowy w terminie do 4 dni od daty otrzymania wezwania. Przedstawione dokumenty będą potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez uprawnione osoby. Przyjmujemy do wiadomości, że w przypadku braku prawidłowych wymaganych dokumentów zawarta umowa zostanie rozwiązana z Winy Wykonawcy.

**Jednocześnie oświadczam, iż świadomy(a) jestem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.**

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętka*

.....  
.....  
.....  
(nazwa i adres Zamawiającego)

**„WZÓR”**

**Informacja o przynależności do grupy kapitałowej**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę produktów leczniczych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie**, w imieniu

.....  
(pełna nazwa Wykonawcy)

Informuję, że na dzień składania ofert:

1. **nie należę do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jedn. Dz. U. 2015 r. poz. 184).\*
2. **należę do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jedn. Dz. U. 2015 r. poz. 184), i poniżej **przekładam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej\***:
  - 1) .....
  - 2) .....
  - 3) .....

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejszą informację składa każdy z Wykonawców.

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.**

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka/pieczętka*

\* Należy wypełnić pkt. 1 **lub** pkt. 2,



.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 1

Przedmiot zamówienia: **Leki podstawowe**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Atracurium besilate amp. 50mg/5ml roztwór.		fiol	140					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** .... dzień/dni\* robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętki*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 2

Przedmiot zamówienia: **Leki podstawowe**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Fondaparinux 7,5mg / 0,6 ml		amp.- strzyk.	30					
2.	Fondaparinux 2,5 mg /0,5 ml		amp.- strzyk.	80					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** .... dzień/dni\* robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczęć/pieczętka*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 3

Przedmiot zamówienia: **Leki podstawowe**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VA (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Eptifibatide 0,02g / 10ml		fiol	260					
2.	Eptifibatide 0,075g/100ml		fiol	360					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** .... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka/pieczętki*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 4

Przedmiot zamówienia: **Leki podstawowe**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Mivacurium chloride 0,01g/5ml		amp	720					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** .... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętki*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 5

Przedmiot zamówienia: **Leki podstawowe**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT ( w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Adenosine 6 mg / 2 ml		fiol.	270					
2.	Amiodarone 200mg		tabl.	5400					
3.	Amiodarone h/ch 150mg /3ml		amp.	7380					
4.	Atenololum 50 mg		tabl.	270					
5.	Etilefrine h/chlor. 7,5mg/ml gutt.		op.	5					
6.	Glyceryl trinitrate aerosol podjęzykowy (200 dawek)		op.	25					
7.	Isosorbide mononitrate 10mg		tabl.	180					
8.	Isosorbide mononitrate 20 mg		tabl.	180					
9.	Isosorbide mononitrate 40 mg		tabl.	150					
10	Isosorbide mononitrate 60 mg		tabl.	450					
11	Sotalol 40 mg		tabl.	1080					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** .... dzień/dni\* robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętki*



.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 6

Przedmiot zamówienia: **Leki podstawowe**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Valporate sodium+Valproic acid. Chron. 0,25 gran		sasz.	225					
2.	Valproate sodium 300mg przedł. uwalnianie		tabl.	9000					
3.	Valproate sodium 400 mg / 4 ml		amp.	792					
4.	Valproate sodium 500 mg przedł. uwalnianie		tabl.	25000					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** .... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętki*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 7

Przedmiot zamówienia: **Leki podstawowe**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Drotaverine h/chlor. 20 mg/1 ml a 2 ml		amp.	16800					
2.	Drotaverine h/chlor. 40mg		tabl.	4800					
3.	Lactulosum 7,5g/15ml a 150ml syrop		op.	280					
4.	Natrii dihydrophosphas, Natrii hydrophosphas 150ml r-ru do wlewów doodb.		op.	450					
5.	Nifuroxazide 4% 90ml susp.		op.	50					
6.	Ranitidine h/chlor 150 mg		tabl.	12600					
7.	Thiethylperazinum 6,5mg supp.		supp	90					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** ... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętki*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 8

Przedmiot zamówienia: **Leki podstawowe**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (w zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Protamine sulfate 0,05g/5ml		fiol	120					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** .... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętki*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 9

Przedmiot zamówienia: **Leki podstawowe**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Tranexamic acid 0,5g/5ml		amp.	5700					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** .... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczęć/pieczętki*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 10

Przedmiot zamówienia: **Leki podstawowe**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Dinoprost 5mg/1ml		amp.	150					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** .... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętki*



.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 11

Przedmiot zamówienia: **Leki podstawowe**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Enoxaparin sodium 300 mg / 3 ml		fiol	2500					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** .... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętki*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 12

Przedmiot zamówienia: **Leki podstawowe**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Surfactantum 120mg/1,5ml		fiol	90					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** .... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punkcja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętka*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 13

Przedmiot zamówienia: **Lek z programu terapeutycznego**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Ranibizumab 10mg/ml 0,23ml		fiol	30					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** .... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętka*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 14

Przedmiot zamówienia: **Lek z programu terapeutycznego**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Adalimumab 40mg/0,8ml roztw.do wstrz.		amp.- strz.	312					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** .... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętki*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 15

Przedmiot zamówienia: **Leki podstawowe**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w zł)	Wartość brutto (zł)
1.	Abciximabum 2mg/ml a 5ml roztw. do wstrz. lub infuzji		fiol	50					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** .... dni/dzień\* robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punkcja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętki*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 16

Przedmiot zamówienia: **Leki podstawowe**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Aciclovirum ungu. opht. 3% 4,5g		szt.	10					
2.	Amikacin 0,3% 5ml gutt.opht.		szt.	5					
3.	Atropinum sulf. 1% 5 ml gutt.opht.		szt.	60					
4.	Azithromycin gutt.opht. 15mg/g		szt.	10					
5.	Chloramphenicol 1% 5g ungu. opht.		szt.	10					
6.	Dexamethasone susp. opht. 0,1% 5 ml		szt.	140					
7.	Dexamethasonum, Neomycini, Polymyxini B ungu. opht. 3,5g		szt.	40					
8.	Dexamethasonum, Neomycini Polymyxini B gutt.opht. 5ml		szt.	40					
9.	Dexpanthenol gel opht. 5% 10g		szt.	230					
10.	Diclofenac 0,1% 5 ml gutt.opht.		szt.	10					
11.	Diphenhydramine h/chlor. +		szt.	10					

	Naphazoline nitrate gutt.opht.10.ml								
12.	Dorzolamide 2% 5ml gutt.opht.		szt.	100					
13.	Erythromycin 0,5% 3,5g ung.opht		szt.	150					
14.	Fludrocortisone + Neomycine 5 ml zaw.do oczu i uszu		szt.	120					
15.	Fludrocortisone ung. opht. 0,1% 3 g		szt.	30					
16.	Fluorometholone 0,1% 5 ml gutt.		szt.	10					
17.	Gentamycin 0,3% 5ml gutt.opht.		szt.	140					
18.	Hydrocortisone acetate + Oxytetracycline hydrochloride ung.opht. 3g		szt.	10					
19.	Indometacin 0,1% 5ml gutt. Opht.		szt.	10					
20.	Kalii iodidum,Natrii iodidum gutt.opht. 10ml		szt.	10					
21.	Latanoprost 0,05mg/ml gutt.opht.		szt.	10					
22.	Metipranololum 0,3% 5ml gutt.opht.		szt.	10					
23.	Neomycin 0,5% 3g ungt. poht.		szt.	230					
24.	Norfloxacin 0,3% 5ml gutt.opht.		szt.	15					
25.	Ofloxacin 0,3% 3 g ung. opht.		szt.	60					
26.	Ofloxacin 0,3% 5 ml gutt. opht.		szt.	250					
27.	Oxytetracycline hydrochloride + Hydrocortisone acetate + Polymyxin B sulphate 5 ml susp. opht.		szt.	50					
28.	Phenylephrine h/chl. 10%10 ml		szt.	160					
29.	Pilocarpine 2% 5 ml gutt.opht.		szt.	25					
30.	Polyvinilate alcohol gutt opht. 14 mg/ml a 5ml		szt.	20					
31.	Proxymetacaine hydr. 0,5 % 15 ml gutt.opht.		szt.	280					
32.	Sulfacetamide sodium 10% HEC gutt.opht. 5 ml		szt.	50					

33.	Timolol 05% 5 ml gutt. opht		szt.	110					
34.	Tobramycin 3,5g ungu. opht		szt.	5					
35.	Tobramycin 5 ml gutt. opht		szt.	10					
36.	Tropicamidum gutt. opht. 0,5% 5ml		szt.	25					
37.	Tropicamidum gutt. opht. 1% 5ml		szt.	250					
							RAZEM:		

**CZAS DOSTAWY:** .... dni/dzień\* robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętka*



.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 17

Przedmiot zamówienia: **Leki podstawowe**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Diclofenac 0,05 g supp		szt.	1800					
2.	Diclofenac 0,1 g supp.		szt.	2500					
3.	Ibuprofen zaw. doustna 125ml		op.	300					
4.	Paracetamol 0,05 supp		szt.	50					
5.	Paracetamol 0,125 supp		szt.	1500					
6.	Paracetamol 0,25 supp		szt.	3000					
7.	Phenylbutazone 0,25g supp.		szt.	50					
8.	Tramadol gutt 10ml		op.	20					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** .... dni/dzień\* robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczęć*

.....  
 (Pieczęć firmowa Wykonawcy)

**Formularz asortymentowo-cenowy**

**CZĘŚĆ NR 18**

Przedmiot zamówienia: **Leki podstawowe**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Budesonidum 0,125mg/ml a 2ml susp. do nebulizacji		amp	5600					
2.	Budesonidum 0,25mg/ml a 2ml susp. do nebulizacji		amp	6000					
3.	Fenoteroli h/bromidum + Ipratropii bromidum płyn do inh. 20 ml		op.	1200					
4.	Ipratopium bromide 20 ml roztw. do inhalacji		op.	1000					
5.	Salbutamolom roztw. do nebulizacji 5mg/2,5ml		amp	300					
6.	Salbutamolom roztw.do nebulizacji 2,5 g / 2,5 ml		amp	160					
7.	Tiotropium 18mcq/dawkę proszek do inhalacji w kapsułkach		kaps	1440					
8.	Inhalator Handihaler		szt.	150					
						RAZEM:			

**CZAS DOSTAWY:** .... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętki*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 19

Przedmiot zamówienia: **Leki podstawowe**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Absinthil et Tanaceti herbae tincture 100g		op.	100					
2.	Allantoinum ungu 30g		szt.	60					
3.	Benzyl benzoate płyn 30% 150g		op.	10					
4.	Crotamitonum płyn 10% 100g		op.	70					
5.	Crotamitonum ungu. 10% 40g		op.	10					
6.	Hydrocortisonum krem 1% 15g		szt.	10					
7.	Ichtammolum, Potentilla tormentilla, Zinci oxidum 30g		szt.	45					
8.	Methylrosanilinium chloride 2% 20ml roztw. spir. fiol. genc.		szt.	15					
9.	Methylrosanilinium chloride 2% 20ml roztw. wodny fiol. genc.		szt.	5					

10.	Metronidazole supp. 1g		szt.	100					
11.	Neomycini sulphas aerosol 55 ml		szt.	10					
12.	Oxytetracyclini hydrochloricum + Hydrocortisonum aerosol 55ml		szt.	10					
13.	Phenolum,Resorcinolum,Acidum boricum (0,04g+0,08g+8mg)/g płyn do stosowania na skórę		szt.	15					
14.	Pianka do czyszczenia skóry z kreatyną i panthenolem. Praktyczne szybkie oczyszczanie intymnych części ciała przy dolegliwościach związanych z nietrzymaniem moczu bez użycia wody, nie zawierająca alkoholu; 400ml		op.	70					
15.	Povidonum iodinum 20 g ung		szt.	5					
16.	Sulfathiazolum argentum krem 40g		szt.	100					
17.	Tetraboricum sodium 20% 10 g		szt.	10					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** .... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczęta/pieczętki*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 20

Przedmiot zamówienia: **Antybiotyki**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Gentamycini sulfas gąbka 130mg 10cm x 10cm x 0,5cm		szt.	10					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** ... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętki*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 21

Przedmiot zamówienia: **Kontrasty**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Barium sulfurosum 200ml susp		szt.	60					
2.	Macrogolum 74 g proszek		sasz	2800					
3.	Zestaw do kolografii z barytem subst. 250 g		op.	10					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** .... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punkcja za zaofiarowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczęć/pieczętki*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 22

Przedmiot zamówienia: **Leki podstawowe**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Flucytosine 10 mg/ml 250ml		szt.	20					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** ... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczęć/pieczętki*



.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 23

Przedmiot zamówienia: **Leki podstawowe**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Clotrimazole krem 1% 20g		op.	20					
2.	Fluconazole syrop 150ml 5mg/ml		op.	20					
3.	Nystatinum 2 400 000 susp 24ml		op.	250					
4.	Nystatinum 100 000 j.m.tabl.vag.		szt.	700					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** ... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczęć/pieczętki*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 24

Przedmiot zamówienia: **Leki podstawowe**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Fluconazole 2mg/ml fl a 50ml		szt.	150					
2.	Fluconazole 2mg/ml fl a 100ml		szt.	4200					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** .... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punkcja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka/pieczętki*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 25

Przedmiot zamówienia: **Leki podstawowe**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Caspofungin 50mg rosz. do przyg.konc.roztw.do inf.		fiol	4					
2.	Caspofungin 70mg prosz. do przyg.konc.roztw.do inf.		fiol	2					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** ... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętki*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 26

Przedmiot zamówienia: **Leki podstawowe**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Amphotericin B 50mg proszek do przyg.r-ru do wlewów		fiol	10					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** ... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętki*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 27

Przedmiot zamówienia: **Antybiotyki**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Imipenemum + Cilastatinum 500mg + 500mg proszek do sporz. r-ru do infuzji a 20ml		fiol	4800					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** .... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętki*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 28

Przedmiot zamówienia: **Leki podstawowe**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Aethylum chloratum aerosol 70g		op	30					
2.	Lidocaine aerosol.10% 38 g		op	40					
3.	Lidocaine h/chlor. 2% gel A		op	700					
4.	Lidocaine h/chlor. 2% gel U		op	700					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** ... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętki*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 29

Przedmiot zamówienia: **Leki podstawowe**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Clemastine 100ml syrop		op.	25					
2.	Promethazine hydrochloridum 150 ml syrop		op.	40					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** .... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka/pieczętki*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 30

Przedmiot zamówienia: **Leki podstawowe**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Bromhexini h/chlor. 120ml syrop		op.	15					
2.	Colecaiciferol 15 000j.m./ml a 10ml gutt		op.	10					
3.	Desmopressinum 0,01mg/daw. 5ml aerosol do nosa		op.	2					
4.	Haloperidolum 10ml gutt.		op.	400					
5.	Kalii chloridum + Kalii hydrogencarbonas b/cukru gran.mus.		sasz	100					
6.	Polystyrene Sulfonate 300g		op.	30					
7.	Retinolum 45 000j.m. a 10ml gutt.		op.	5					
8.	Tocopherolum 10ml gutt.		op.	5					
RAZEM:									



**CZAS DOSTAWY:** .... dzień/dni\* robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętki*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 31

Przedmiot zamówienia: **Leki podstawowe**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Phytomenadione 2mg/0,2ml		amp	40					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** .... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętki*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 32

Przedmiot zamówienia: **Leki podstawowe**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Phytomenadione 0,025mg kaps. dla niemowląt		kaps	5400					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** .... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punkcja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętka*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 33

Przedmiot zamówienia: **Leki podstawowe**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Milrinonum 1mg/ml a 10ml roztw.do wstrz.		amp	30					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** .... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętki*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 34

Przedmiot zamówienia: **Leki recepturowe**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Benzyna apt. a 1L		op.	200					
2.	Neomycinum subst.		g	2500					
3.	Pilocarpinum h/chlor. subst.		g	20					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** .... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczęć/pieczętki*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 35

Przedmiot zamówienia: **Lek recepturowy**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Preparat do sporządzania płynnych, recepturowych leków, umożliwiający otrzymanie jednorodnego rozproszenia substancji leczniczej, zagęszczający i poprawiający smak, nie zawierający cukru 473g		op.	9					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** .... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczęć/pieczętki*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

**Formularz asortymentowo-cenowy**

**CZĘŚĆ NR 36**

Przedmiot zamówienia: **Leki podstawowe**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1	Amantadine 200mg a 500ml r-ru do wlewów		fl	450					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** .... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaofferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętki*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 37

Przedmiot zamówienia: **Leki podstawowe**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1	Citrate de cafeine Cooper amp 25mg/ml a 2ml		amp	600					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** .... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczęć/pieczętki*



.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 38

Przedmiot zamówienia: **Leki podstawowe**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Ertapenem – proszek do przyg. koncentr. do sporządzania roztworu do inf. 1 g		fiol	120					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** .... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętki*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 39

Przedmiot zamówienia: **Leki podstawowe**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Sugammadex fiol.100 mg/ml a 2 ml roztwór do wstrzyk.		fiol	200					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** .... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętki*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 40

Przedmiot zamówienia: **Immunoglobuliny**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (w zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Immunoglobulin human 2,5g/50ml wzbogacona w przeciwciała klasy IgM przeznaczona do leczenia ciężkich zakażeń bakteryjnych i sepsy		fl	220					
2.	Immunoglobulin human 5g/100ml wzbogacona w przeciwciała klasy IgM przeznaczona do leczenia ciężkich zakażeń bakteryjnych i sepsy		fl	430					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** .... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętki*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 41

Przedmiot zamówienia: **Immunoglobuliny**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Immunoglobulinum tetanus 250 j.m. roztw.do wstrz.		amp	1200					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY: .... dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętki*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 42

Przedmiot zamówienia: **Lek z programu terapeutycznego**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Omalizumab 75mg/0,5ml roztw. do wstrzyk		amp.- strz.	50					
2.	Omalizumab 150mg/1ml roztw. do wstrzyk		amp.- strz.	270					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** .... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ)

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczęć/pieczętki*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 43

Przedmiot zamówienia: **Albuminy**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Albumin human 20% 50 ml		fl	300					
2.	Albumin human 20% 100 ml		fl	1900					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** .... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętka*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 44

Przedmiot zamówienia: **Leki podstawowe.**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Rifampicinum + Isoniazidum 150mg + 100mg		kaps	200					
2.	Rifampicinum + Isoniazidum 300mg + 150mg		kaps	400					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY: .... dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętki*



.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 45

Przedmiot zamówienia: **Leki podstawowe.**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Zidowudine 0,1g		kaps	100					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** .... dzień/dni\* robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętki*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 46

Przedmiot zamówienia: **Antybiotyki**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Amikacin sulphate 0,25g/2ml		fiol	3000					
2.	Amikacin sulphate 0,5g/2 ml		fiol	11500					
3.	Ampicillin 0,5		fiol	1800					
4.	Ampicillin 1,0		fiol	16000					
5.	Ampiicillinum + Sulbactam 1,5g		fiol	7500					
6.	Cefamandole 1,0g		fiol	7500					
7.	Cefoperazone sodium 1,0g		fiol	30					
8.	Cefotaxime sodium 1,0		fiol	32500					
9.	Ceftriaxone sodium 1,0		fiol	31500					
10.	Clarithromycin 0,5		fiol	1850					
11.	Cloxacillin 1,0		fiol	150					
12.	Colistymetat sodium 1 mln.j. proszek do sporz. r-ru do wstrz.		fiol	18000					
13.	Erythromycin lactobionate 0,3		fiol	1200					

14.	Streptomycin sulphate 1,0		fiol	200					
15.	Ceftazidime 1,0		fiol	19500					
16.	Ceftazidime 0,5g		fiol	7500					
17.	Ceftazidime 0,25g		fiol	300					
18.	Cefuroxime 0,75g		fiol	18000					
19.	Cefuroxime 1,5g		fiol	23000					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** .... dzień/dni\* robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętki*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 47

Przedmiot zamówienia: **Leki podstawowe**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Sevoflurane 250ml		fl	520					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** .... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punkcja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętki*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 48

Przedmiot zamówienia: **Leki podstawowe**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Isoflurane 250ml		fl	10					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** .... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętki*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 49

Przedmiot zamówienia: **Leki podstawowe**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Epoetin alfa		j.m.	4500000					
RAZEM:									

**Zamawiający zastrzega sobie wybór epoetyny alfa we wszystkich dostępnych postaciach i dawkach**

**CZAS DOSTAWY:** .... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętki*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 50

Przedmiot zamówienia: **Lek z programu terapeutycznego**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Tenofovir disoproxil 245mg tabl.powl.		tabl.	4800					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** .... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczęć/pieczętki*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 51

Przedmiot zamówienia: **Lek z programu terapeutycznego**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Interferon pegylowany alfa 2-a dawkowanie niezależne od masy ciała - możliwość leczenia genotypu 2 i 3 przez 24 tyg. - możliwość leczenia pacjentów z niewydolnością nerek amp.-strzyk. 180mcq/05ml		amp.- strz.	960					
2.	Ribawiryna - możliwość leczenia genotypu 2 i 3 przez 24 tyg. Możliwość leczenia pacjentów z niewydolnością nerek, tabl.0,2 g		op.	240					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** ... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).



....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętki*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### CZĘŚĆ NR 52

Przedmiot zamówienia: **Lek z programu terapeutycznego**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł)
1.	Interferon pegylowany alfa 2-a dawkowanie niezależne od masy ciała - możliwość leczenia genotypu 2 i 3 przez 24 tyg. - możliwość leczenia pacjentów z niewydolnością nerek amp.-strzyk. 135mcg /05 ml		amp.- strz.	150					
RAZEM:									

**CZAS DOSTAWY:** .... **dzień/dni\*** robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 14 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętki*





**UMOWA NR DAZ.26.014.2015 r. - wzór umowy**

zawarta w dniu ..... 2015 r. w Częstochowie, pomiędzy:

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

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego Sądu Rejonowego w Częstochowie, XVII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS: 0000003907, NIP 573-22-99-604, REGON: 001281053, zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”  
który reprezentuje:

**lek. med. Barbara Magnuszewska-Pankiewicz – Dyrektor Szpitala**

a

REGON: .....

NIP: .....

zwanym dalej „WYKONAWCĄ”

którą reprezentuje:

.....  
w wyniku rozstrzygnięcia przetargu nieograniczonego w trybie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.), zawarta została umowa następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiot zamówienia stanowi asortyment opisany w formularzu asortymentowo-cenowym (**Część Nr ...**), załączonym do niniejszej umowy.
2. Wykonawca gwarantuje, że oferowany asortyment posiada aktualne dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i używania w placówkach ochrony zdrowia na terenie RP, zgodnie z ustawą z dn. 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r., Nr 45 poz. 271 ze zm.) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w zakresie oferowanego przedmiotu zamówienia oraz że oferowany przedmiot zamówienia posiada pełny zakres rejestracji, zgodnie z lekiem oryginalnym. Wykonawca przedłoży wszystkie wymagane aktualne dokumenty na każde żądanie Zamawiającego w okresie trwania zawartej umowy.

**§ 2**

1. Umowa zostaje zawarta na okres ... miesięcy od daty zawarcia umowy.
2. Realizacja zamówienia będzie następować sukcesywnie, według 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 ...) i one stanowią podstawę do rozliczeń finansowych między Zamawiającym i Wykonawcą.
2. Ceny poszczególnych elementów przedmiotu zamówienia zawarte w załączonym formularzu asortymentowo-cenowym ulegną zmianie tylko na zasadach i warunkach określonych w § 8.
3. Wynagrodzenie wymienione w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej i zgodnej z niniejszą umową oraz obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia (w tym koszty transportu i ubezpieczenia).
4. Wartość przedmiotu całości umowy stanowi kwotę **brutto .....** PLN (słownie: .....).

#### §4

1. Dostawa przedmiotu zamówienia będzie realizowana wyłącznie na podstawie zamówienia złożonego faksem przez osobę wskazaną przez Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązuje się zrealizować zamówienie w terminie ... dni roboczych (nie dłuższym niż 3 dni) 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 realizacji zamówienia w trybie pilnym (NA RATUNEK) Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia w możliwie jak najkrótszym czasie - Zamawiający ma na myśli najkrótszy czas potrzebny do transportu leku między Wykonawcą a Zamawiającym, jednak nie dłuższy niż 12 godzin od złożenia zamówienia.
4. Ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcą w sprawach dotyczących dostaw jest Kierownik Apteki lub osoba przez niego wyznaczona.
5. Dostawa przedmiotu zamówienia nastąpi do magazynu Apteki Zamawiającego w godz. 8.00-14.00, w dni robocze (tzn. od poniedziałku do piątku). Jeżeli dostawa przypada w dniu wolnym od pracy lub w sobotę, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
6. Wykonawca będzie dostarczał w jednej dostawie lek o tej samej serii.

#### §5

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

#### §6

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

#### §7

1. Zapłata wynagrodzenia określonego w § 3 odbywać się będzie, na podstawie faktur VAT prawidłowo wystawionych przez Wykonawcę, za każdą część realizowanego zamówienia.
2. Kwota każdej faktury VAT wynikać będzie z 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 na rachunek bankowy wskazany na fakturze, w terminie do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT, przy czym za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego. W przypadku, gdy dzień zapłaty przypada na dzień ustawowo wolny od pracy, to płatność nastąpi w następnym dniu roboczym następującym po tym dniu.
4. W przypadku dostarczenia towaru w sytuacjach określonych w § 6 ust. 2 zapłata należności nastąpi na podstawie faktury korygującej z terminem płatności jak w ustępie 3 niniejszego paragrafu.
5. W przypadku nieterminowej zapłaty wynagrodzenia przez Zamawiającego, Wykonawcy nie przysługuje prawo wstrzymania świadczenia usług objętych niniejszą umową. W przypadku zwłoki w zapłacie wynagrodzenia za dokonane dostawy, Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.

6. Wykonawca gwarantuje, że jakiegokolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich bez poprzedzającej to przeniesienie zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Wykonawca gwarantuje, iż nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela z osoby Wykonawcy na inny podmiot. Niniejsze ograniczenie obejmuje w szczególności przelew, subrogację ustawową oraz umowną, zastaw, hipotekę oraz przekaz. Wykonawca gwarantuje, iż celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie może udzielić upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej nie sklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. 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 na podstawie art. 144 ust. 1 ustawy, przewiduje możliwość dokonania zmiany postanowień umowy zawartej z wybranym Wykonawcą w przypadku:
  - 1) zmniejszenia lub zwiększenia wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług na przedmiot zamówienia lub zmiany cen urzędowych przedmiotu umowy,
  - 2) zmiany 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),
  - 3) zmiany na równorzędny rodzaj przedmiotu zamówienia, w przypadku gdy z przyczyn niezależnych od Wykonawcy jest on niedostępny na rynku polskim, przy zachowaniu wartości przedmiotu umowy,
  - 4) zmiany towaru na inny - synonimowy i tańszy, lub inny – w ramach tej samej grupy,
  - 5) zmiany 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,
  - 6) przesunięcia ilościowego pomiędzy pozycjami asortymentowymi w danej części, przy części przy zachowaniu maksymalnej wartości danej części,
  - 7) ograniczenia 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,

- 8) przedłużenia terminu realizacji umowy do czasu wykorzystania ilościowego i wartościowego przedmiotu zamówienia,
  - 9) odstąpienia od części umowy w przypadku braku środków finansowych Zamawiającego,
  - 10) zmiany umowy polegającej na zmianie danych Wykonawcy bez zmian samego Wykonawcy np. zmiana siedziby, adresu, nazwy,
  - 11) zmniejszenia lub zwiększenia wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w przypadku zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę - jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Wniosek o zmianę umowy składa Zamawiającemu Wykonawca, jednocześnie przedkładając Zamawiającemu uzasadnienie dokonanej zmiany i dowody potwierdzające wpływ ww. zmian na koszty Wykonawcy w zakresie wykonania przedmiotu umowy. Zamawiający na tej podstawie dokona oceny zasadności wprowadzenia zmiany w umowie wysokości wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy i w tym zakresie przedstawi swoje stanowisko Wykonawcy (dot. części 1-49).
  - 12) zmniejszenia lub zwiększenia wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w przypadku zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu wysokości stawki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne – jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Wniosek o zmianę umowy składa Zamawiającemu Wykonawca, jednocześnie przedkładając Zamawiającemu uzasadnienie dokonanej zmiany i dowody potwierdzające wpływ ww. zmian na koszty Wykonawcy w zakresie wykonania przedmiotu umowy. Zamawiający na tej podstawie dokona oceny zasadności wprowadzenia zmiany w umowie wysokości wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy i w tym zakresie przedstawi swoje stanowisko Wykonawcy (dot. części 1-49).
2. W przypadku zmiany formy organizacyjno-prawnej Zamawiającego, bądź jego reorganizacji, Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem 90-dniowego okresu wypowiedzenia, bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek skutków finansowych, zwłaszcza w zakresie roszczeń odszkodowawczych.

#### §9

1. Zmiana postanowień umowy wymaga, pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej, z zastrzeżeniem pkt 2 ust. 1 § 8 niniejszej umowy.
2. Zmiana umowy na wniosek Wykonawcy wymaga wskazania okoliczności uzasadniających dokonanie tej zmiany.
3. Każda zmiana umowy wymaga zgody 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) a zwłokę w wykonaniu obowiązku określonego w §6 ust. 2 – karę umowną w wysokości 0,2% wartości brutto braków ilościowych lub wartości brutto towaru wadliwego, za każdy dzień zwłoki,
  - c) za niezrealizowanie dostawy w zakresie zgodnym z zamówieniem – karę w wysokości 10% kwoty brutto od niezrealizowanej części umowy, z wyłączeniem powołania się przez Wykonawcę na okoliczności, które zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego uprawniają Sprzedającego do odmowy dostarczenia towaru Kupującemu,
  - d) za odstąpienie od umowy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego – 10% od niezrealizowanej części umowy.
2. Kara umowna płatna będzie w ciągu 7 dni od daty wystawienia Wykonawcy noty obciążeniowej obejmującej naliczoną karę umowną, przy czym Zamawiający ma prawo potrącen 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
  - b) wykonuje umowę,
  - c) otwarcia postępowania upadłościowego lub likwidacyjnego wobec Wykonawcy,
  - d) wykreślenia Wykonawcy z właściwej ewidencji.Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie powiadomić pisemnie Zamawiającego o zaistnieniu okoliczności opisanych w ust. 2 pkt. b)-c) niniejszej umowy

#### §12

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
2. Ewentualne spory wynikłe z umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

#### §13

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

#### §14

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

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKAZ KWOT DLA WADIUM**

<b>NR CZĘŚCI</b>	<b>WADIUM (w PLN)</b>
<b>1</b>	50,00
<b>2</b>	100,00
<b>3</b>	2.500,00
<b>4</b>	200,00
<b>5</b>	600,00
<b>6</b>	900,00
<b>7</b>	550,00
<b>8</b>	100,00
<b>9</b>	170,00
<b>10</b>	50,00
<b>11</b>	1.300,00
<b>12</b>	3.000,00
<b>13</b>	2.000,00
<b>14</b>	12.000,00
<b>15</b>	1.300,00
<b>16</b>	700,00
<b>17</b>	80,00
<b>18</b>	1.400,00
<b>19</b>	100,00
<b>20</b>	45,00
<b>21</b>	400,00
<b>22</b>	140,00
<b>23</b>	100,00
<b>24</b>	800,00
<b>25</b>	260,00
<b>26</b>	170,00
<b>27</b>	1.500,00
<b>28</b>	600,00
<b>29</b>	10,00
<b>30</b>	120,00
<b>31</b>	10,00
<b>32</b>	70,00
<b>33</b>	100,00
<b>34</b>	350,00
<b>35</b>	15,00
<b>36</b>	500,00
<b>37</b>	50,00
<b>38</b>	360,00
<b>39</b>	1.500,00
<b>40</b>	13.000,00
<b>41</b>	2.000,00
<b>42</b>	9.000,00
<b>43</b>	7.000,00
<b>44</b>	10,00
<b>45</b>	12,00
<b>46</b>	22.000,00

<b>47</b>	5.000,00
<b>48</b>	70,00
<b>49</b>	1.800,00
<b>50</b>	5.000,00
<b>51</b>	15.000,00
<b>52</b>	1.700,00