

Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
40-514 Katowice ul. Ceglana 35

**Znak sprawy : D/ZP/381/9B/14**

## **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

na dostawę produktów leczniczych

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego poniżej 134 000 EURO** na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych ( tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz.907 z późn.zm )

Specyfikację istotnych warunków zamówienia  
wraz z załącznikami

Zatwierdził w dniu 05.02.2014

**D Y R E K T O R**

**Dariusz Jorg**

## **I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:**

Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
40-514 Katowice, ul. Ceglana 35  
NIP: 954-22-74-017 Regon: 001325767  
Tel. 32/3581200 lub 32/358-13-32 fax. 32 251-84-37 lub 32/358-14-32  
Internet : [www.klinika.katowice.pl](http://www.klinika.katowice.pl) e-mail : [zp@szpitalceglana.pl](mailto:zp@szpitalceglana.pl)

## **II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych ( tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz.907 z późn.zm )

## **III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA-**

1. Dostawa produktów leczniczych – wyszczególnionych asortymentowo i ilościowo w załącznikach od 4.1 do 4.15 specyfikacji istotnych warunków zamówienia  
Część nr 1- Kwas lewofolinowy i fluorouracyl  
Część nr 2- Cisplatyna,oksaliplatyna,winkrystyna  
Część nr 3- Cyclofosfamid  
Część nr 4- Docetaksel  
Część nr 5 - Epirubicyna  
Część nr 6 - Filgastrym  
Część nr 7 -Gemcytabina  
Część nr 8 - Mitomycyna  
Część nr 9 - Paklitaksel  
Część nr 10-Pegfilgastrym  
Część nr 11- Aprepitant  
Część nr 12 –Leki różne  
Część nr 13 - Receptura  
Część nr 14 - Alergeny  
Część nr 15 - Omalizumab
2. Nazwy i kody wg Wspólnego Słownika Zamówień:  
33.69.00.00 -3 – Różne produkty lecznicze  
33.65..21.00-6 - Środki przeciwnowotworowe
2. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z ustawą z dnia 06 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 Nr 45 poz. 271 z póź. zm.) , oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie
3. Okres przydatności do użycia dostarczonego produktu leczniczego nie może być krótszy niż  $\frac{3}{4}$  określonego dla niego okresu przydatności licząc od dnia dostawy.
4. Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania cen produktów leczniczych nie wyższych niż obowiązująca wysokość limitu finansowania w części C załącznika aktualnego obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
5. Wykonawca jest zobowiązany do dostarczenia wraz z pierwszą dostawą zamówionych produktów leczniczych aktualnych kart charakterystyki w wersji papierowej i elektronicznej(na płycie CD/DVD (dotyczy części od 1 do 11)
6. Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danej części (dotyczy części od 1 do 9) produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.

## **IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

Dostawy odbywać się będą częściowo w okresie do 18 miesięcy od dnia zawarcia umowy w ilościach wskazanych każdorazowo w zamówieniu w następującym terminie

- do 4(czterech) dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia,
- a w wyjątkowych sytuacjach w przypadku zamówienia na CITO! w ciągu 6 godzin (dotyczy części od 1-do 11)w ciągu 24 godzin (dotyczy części od 12 do 15) od telefonicznego zgłoszenia zamówienia.

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

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:
  - a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;  
Za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedstawiają Zezwolenie /licencje na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej zgodnie z ustawą z dnia 06 września 2001r. Prawo farmaceutyczne

- b) posiadania wiedzy i doświadczenia; Zamawiający nie stawia szczegółowych warunków - za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedłożą oświadczenie o spełnianiu warunku stanowiące załącznik nr 2 siwz
  - c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia; Zamawiający nie stawia szczegółowych warunków - za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedłożą oświadczenie o spełnianiu warunku stanowiące załącznik nr 2 siwz
  - d) sytuacji ekonomicznej i finansowej; Zamawiający nie stawia szczegółowych warunków - za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedłożą oświadczenie o spełnianiu warunku stanowiące załącznik nr 2 siwz
2. Ponadto o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
- a) nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia (art. 24 ust. 1 ustawy Pzp)
  - b) złożą ofertę, której treść odpowiada treści niniejszej Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.
4. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu przez wykonawców będzie dokonana na podstawie przedłożonych oświadczeń i dokumentów według formuły spełnia/nie spełnia.

## **VI. WYKAZ OSWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU .**

1. Dla potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu opisanych w pkt. V.1 siwz Wykonawca dołączy do oferty :
- a) Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp – według druku stanowiącego załącznik nr 2 specyfikacji.
  - b) Zezwolenie/ licencję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej zgodnie z ustawą z dnia 06 września 2001r. Prawo farmaceutyczne .
2. **W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach o których mowa w art. 24 ust.1 ustawy Wykonawca dołączy do oferty :**
- a) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – załącznik nr 3 do SIWZ
  - b) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji , w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej składa dokument wystawiony w kraju w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie wydaje się dokumentu , 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.
3. **W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust.2 pkt 5 ustawy** Wykonawca dołączy do oferty listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, o której mowa w art.24 ust.2 pkt.5 ustawy Prawo zamówień publicznych lub informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej – załącznik nr 5 SIWZ
4. W przypadku oferty składanej przez wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego, dokumenty potwierdzające, że wykonawca nie podlega wykluczeniu składa każdy z wykonawców oddzielnie.
5. Jeżeli wykonawca wykazując spełnianie warunków o których mowa w art.22 ust.1 Pzp polega na zasobach innych podmiotów, na zasadach określonych w art.26 ust.2b Pzp, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, Zamawiający żąda przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów dotyczących tego podmiotu w zakresie wymaganym dla wykonawcy. Postanowienia dotyczące podmiotów, które mają siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Polski stosuje się odpowiednio.

6. Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych oświadczeń lub dokumentów, lub którzy nie złożyli pełnomocnictw, albo którzy złożyli wymagane oświadczenia i dokumenty zawierające błędy lub którzy złożyli wadliwe pełnomocnictwa, jak również Wykonawców którzy nie złożyli listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej lub informacji o tym, że nie należą do grupy kapitałowej, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne będzie unieważnienie postępowania.
7. Złożone na wezwanie Zamawiającego oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzić spełnienie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz spełnienie wymagań określonych przez Zamawiającego, nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert.

## **VII. WYKAZ DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA, ŻE OFEROWANE DOSTAWY SPEŁNIAJĄ WYMAGANIA OKREŚLONE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO**

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego, wykonawca dołączy do oferty dla oferowanych produktów leczniczych opisy producenta zawierające:

- dla części 1 – wymaganą zgodność fizykochemiczną preparatów acidum levofolicum i fluorouracilum – karta charakterystyki
- dla części 8 – łączną masę substancji pomocniczych dla każdej dawki

## **VIII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.**

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynie po upływie terminu składania wniosku, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Wnioski należy kierować na adres Zamawiającego lub e-mail [zp@szpitalceglana.pl](mailto:zp@szpitalceglana.pl) lub nr fax 32-358-14-32
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną z zastrzeżeniem pkt. 3. Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazuje oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faxem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
3. Tylko forma pisemna zastrzeżona jest dla złożenia oferty wraz z załącznikami, jak również dokumentów, oświadczeń, pełnomocnictw uzupełnianych na podstawie art. 26.ust.3 ustawy Pzp.
4. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami: Andrzej Rechowicz Kierownik Działu Zamówień Publicznych fax 32 3581-432 e-mail : [zp@szpitalceglana.pl](mailto:zp@szpitalceglana.pl)

## **IX. WADIUM**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

## **X. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

## **XI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Wykonawca ponosi wszelkie koszty przygotowania i złożenia oferty.
2. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na dowolną ilość części.
3. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski potwierdzonym za zgodność z oryginałem przez wykonawcę (osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy)
5. Zamawiający wymaga, załączenia w ofercie następujących dokumentów :
  - a) Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1 niniejszej specyfikacji.

- b) Podpisany i opieczętowany przez osobę uprawnioną / osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz oświadczeń wykonawcy według druku stanowiącego załącznik nr 2 i nr 3 niniejszej specyfikacji.
  - c) Wypełniony, podpisany i opieczętowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz cenowy zawierający wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe przedmiotu zamówienia na drukach (odpowiednio do oferowanej/nych części) stanowiących załącznik nr od 4.1 do 4.15 specyfikacji.
  - d) Załączenie do oferty wymaganych przez Zamawiającego dokumentów , oświadczeń wyszczególnionych w pkt. VI i VII
6. Dokumenty określone w pkt. VI 1.b,2.b) i VII winny być przedstawione w formie oryginałów albo poświadczonych za zgodność z oryginałem przez wykonawcę (osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy) kserokopii.
  7. W przypadku udzielenia pełnomocnictwa do reprezentacji Wykonawcy wymagane jest złożenie oryginału dokumentu lub czytelnej, wyraźnej kserokopii poświadczonej notarialnie.
  8. Dla wykonawców występujących wspólnie ma w szczególności zastosowanie art. 23 Prawa zamówień publicznych. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie zobowiązani są do ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy załączyć do oferty.
  9. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie gwarantującej zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczenie jej nienaruszalności do terminu otwarcia ofert
  10. Koperta powinna być zaadresowana według poniższego wzoru :

**„ Nazwa , adres Wykonawcy**

.....

**Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
ul. Ceglana 35 40-514 Katowice**

„Oferta na dostawę produktów leczniczych

D/ZP/381/9B/14

**– Nie otwierać przed 13.02.2014r. godz.10.30”**

11. Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty bądź wycofać ofertę pod warunkiem , że zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian bądź wycofaniu przed upływem terminu składania ofert – w sposób analogiczny do sposobu złożenia oferty.
12. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w Formularzu oferty części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.
13. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę nazw (firm) podwykonawców, na których zasoby Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b Pzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 Pzp.
14. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
15. W przypadku ,gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których wykonawca zastrzega, że nie mogą być udostępniane innym , muszą być oznakowane klauzulą :„ Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust.4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji” i dołączone do oferty, zaleca się ,aby były trwale ,oddzielnie spięte.

## **XII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

Opakowaną w wyżej wymieniony sposób ofertę należy złożyć w Uniwersyteckim Centrum Okulistyki i Onkologii Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w sekretariacie pokój D022

**Termin składania ofert upływa w dniu 13.02.2014r. o godz.10.00.**

Zamawiający niezwłocznie zwróci oferty złożone po terminie składania ofert..

**Otwarcie ofert nastąpi** w Uniwersyteckim Centrum Okulistyki i Onkologii Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w pokoju E057 w dniu **13.02.2014r. o godz. 10.30**

### **XIII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

1. Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania cen produktów leczniczych nie wyższych niż obowiązująca wysokość limitu finansowania.
2. Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj. obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia np.:
  - koszty transportu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego;
  - koszty ubezpieczenia dostawy do Zamawiającego
  - koszty cła i podatków, jeśli takie występują;
3. Cena ma być wyrażona w złotych polskich.
4. Ceny jednostkowe, ceny netto i brutto oraz należny podatek VAT należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia na wybraną część poprzez wypełnienie formularza asortymentowo-cenowego – załącznik od 4.1 do 4.15 oraz przeniesienie do formularza oferty sumy cen netto elementów przedmiotu zamówienia, kwoty podatku VAT oraz ceny ofertowej z podatkiem VAT wybranej części.
6. Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2004 r. Nr 54, poz. 535 z późn. zm).

### **XIV. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJACY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

Jedynym kryterium oceny ofert jest cena 100% wagi dla każdej zaoferowanej części.

#### **Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę:**

C min. – cena minimalna spośród ocenianych ofert

Cn – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

$(C_{min} / C_n) \times 100 \times 100\% = \text{ilość punktów badanej oferty}$

### **XV. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający jednocześnie zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o:
  - wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo adres zamieszkania i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację
  - wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
  - wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
  - terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 ustawy Pzp, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
2. Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający niezwłocznie umieści na stronie internetowej [www.klinika.katowice.pl](http://www.klinika.katowice.pl) oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.
3. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183 ustawy Pzp, z wybranym wykonawcą w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty faksem lub drogą elektroniczną, na warunkach będących istotnymi postanowieniami, a stanowiącymi wzór umowy – załącznik nr 6 do niniejszej specyfikacji. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem ww. terminu jeżeli w postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta, a także, gdy w postępowaniu nie zostanie odrzucona żadna oferta oraz nie zostanie wykluczony żaden wykonawca. Miejsce i termin podpisania umowy zamawiający wskaże wybranemu w wyniku niniejszego postępowania wykonawcy. Jeżeli wybrana oferta zostanie złożona przez wykonawców o których mowa w art. 23 Prawa zamówień publicznych Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie niniejszego zamówienia umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

### **XVI. POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA**

1. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 Prawa zamówień publicznych.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

3. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
  4. Termin płatności – w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury VAT
- Do spraw nieuregulowanych w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych ( tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz.907 z późn.zm ) oraz Kodeksu cywilnego.

#### **XVII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

1. Wykonawcom, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych przysługują środki ochrony prawnej zgodnie z Działem VI ustawy Pzp.
2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
  - opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu
  - wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia
  - odrzucenia oferty odwołującego.

Załączniki:

- 1 - Formularz ofertowy
- 2 i 3 Formularz oświadczeń wykonawcy
- 4.1-4.15- Formularze cenowe wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe
- 5 - Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej lub informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej
- 6 - Wzór umowy

D/ZP/381/9B/14

Załącznik nr 1

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY  
DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM OKULISTYKI I ONKOLOGII  
SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITALY KLINICZNY  
ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy .....

Siedziba: .....

REGON ..... NIP .....

Tel. .... fax .....

Internet ..... e-mail .....

Ubiegając się o zamówienie publiczne na dostawę produktów leczniczych w ilości i asortymencie określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia :

**Część 1 : Kwas lewofolinowy i fluorouracyl**

za cenę netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: .....zł

(słownie:.....)

**Część 2 : Cisplatyna ,oksaliplatyna,winkrystyna**

za cenę netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: .....zł

(słownie:.....)

**Część 3 : Cyclofosfamid**

za cenę netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: .....zł

(słownie:.....)

**Część 4 : Docetaksel**

za cenę netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: .....zł

(słownie:.....)

**Część 5 : Epirubicyna**

za cenę netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: .....zł

(słownie:.....)

**Część 6 : Filgastrym**

za cenę netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: .....zł

(słownie:.....)

**Część 7 : Gemcytabina**

za cenę netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: .....zł

(słownie:.....)

**Część 8 : Mitomycyna**

za cenę netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: .....zł

(słownie:.....)

**Część 9 : Paklitaksel**

za cenę netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: .....zł

(słownie:.....)

**Część 10 : Pegfilgastrym**

za cenę netto ..... zł  
podatek VAT .....% tj. .... zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT: .....zł  
(słownie:.....)

**Część 11 : Aprepitant**

za cenę netto ..... zł  
podatek VAT .....% tj. .... zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT: .....zł  
(słownie:.....)

**Część 12 : Leki różne**

za cenę netto ..... zł  
podatek VAT .....% tj. .... zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT: .....zł  
(słownie:.....)

**Część 13 : Receptura**

za cenę netto ..... zł  
podatek VAT .....% tj. .... zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT: .....zł  
(słownie:.....)

**Część 14 : Alergeny**

za cenę netto ..... zł  
podatek VAT .....% tj. .... zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT: .....zł  
(słownie:.....)

**Część 15 : Omalizumab**

za cenę netto ..... zł  
podatek VAT .....% tj. .... zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT: .....zł  
(słownie:.....)

**Termin dostawy:** Dostawy odbywać się będą częściowo w okresie do 18 miesięcy od dnia zawarcia umowy w ilościach wskazanych każdorazowo w zamówieniu w następującym terminie:

- do 4(czterech) dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia,
- a w wyjątkowych sytuacjach w przypadku zamówienia na CITO! w ciągu 6 godzin (dotyczy części od 1-do 11)w ciągu 24 godzin (dotyczy części od 12 do 15) od telefonicznego zgłoszenia zamówienia.

**Termin płatności:** w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury za każdą dostarczoną partię przedmiotu zamówienia.

- Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione w Specyfikacji wymagania Zamawiającego

- Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. 30 dni od daty zakończenia terminu składania ofert

- Zawarta w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia treść wzoru umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego

- Oświadczam , że następującą część zamówienia.....zamierzam powierzyć podwykonawcom

- Wskazuję następujących podwykonawców ..... nazwa (firma) ..... jako podmioty, na których zasoby powołuję się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Prawo zamówień publicznych, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 tej ustawy;

- Oświadczamy, że przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia są zgodne z ustawą z dnia 06 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 Nr 45 poz.271 z póź. zm.) , oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie

-Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

.....

pieczęć firmowa wykonawcy

## **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

**Oświadczam, że :**

**zgodnie z art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych spełniam 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.

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych

do reprezentowania wykonawcy

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

### **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

**Oświadczam że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia, w szczególności na podstawie art. 24 ust.1 ustawy, który stanowi, że z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:**

- 1) Wykonawców, którzy wyrządzili szkodę, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, lub zostali zobowiązani do zapłaty kary umownej, jeżeli szkoda ta lub obowiązek zapłaty kary umownej wynosiły nie mniej niż 5% wartości realizowanego zamówienia i zostały stwierdzone orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania
- 2) Wykonawców, z którymi dany zamawiający rozwiązał albo wypowiedział umowę w sprawie zamówienia publicznego albo odstąpił od umowy w sprawie zamówienia publicznego, z powodu okoliczności, za które wykonawca ponosi odpowiedzialność, jeżeli rozwiązanie albo wypowiedzenie umowy albo odstąpienie od niej nastąpiło w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania, a wartość niezrealizowanego zamówienia wyniosła co najmniej 5% wartości umowy.
- 3) Wykonawców w stosunku, do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego;
- 4) Wykonawców, którzy zalegają z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 5) osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 6) spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 7) spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 8) spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 9) osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 10) podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia, na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;

**Równocześnie oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż niezależnie od wyżej wymienionych przypadków powodujących wykluczenie z postępowania, zostaną z tego postępowania wykluczone także w razie zaistnienia okoliczności wymienionych w art. 24 ust. 2 ustawy, który stanowi, że z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się również wykonawców, którzy:**

wykonywali bezpośrednio czynności związane z przygotowaniem prowadzonego postępowania, z wyłączeniem czynności wykonywanych podczas dialogu technicznego, o którym mowa w art.31a ust.1, lub posługiwali się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w dokonywaniu tych czynności, chyba, że udział tych wykonawców w postępowaniu nie utrudni uczciwej konkurencji,

nie wnieśli wadium do upływu terminu składania ofert, na przedłużony okres związania ofertą lub w terminie, o którym mowa w art. 46 ust. 3, albo nie zgodzili się na przedłużenie okresu związania ofertą – w przypadku, gdy wadium jest wymagane – złożyli nieprawdziwe informacje mające wpływ lub mogące mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania, nie wykazali spełniania warunków udziału w postępowaniu.

nałączając do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w tym samym postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

.....  
podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**  
**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 1 - Kwas lewofolinowy i fluorouracyl**

| L.p.   | Nazwa międzynarodowa i opis | Postać farmaceutyczna                 | Dawka    | J.m. | Wymagana ilość | Cena jednost. netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość brutto | Nazwa handlowa, producent*** | Kod EAN |
|--------|-----------------------------|---------------------------------------|----------|------|----------------|---------------------|---------------|-------------|----------------|------------------------------|---------|
| 1      | 2                           | 3                                     | 4        | 5    | 6              | 7                   | 8             | 9           | 10             | 11                           | 12      |
| 1.     | Acidum levofolicum          | roztwór do wstrzykiwań i infuzji 4 ml | 50 mg/ml | szt. | 5              |                     |               |             |                |                              |         |
|        |                             | roztwór do wstrzykiwań i infuzji 9 ml |          | szt. | 5              |                     |               |             |                |                              |         |
| 2.     | Fluorouracilum              | roztwór do wstrzykiwań 10 ml          | 50 mg/ml | szt. | 40             |                     |               |             |                |                              |         |
|        |                             | roztwór do wstrzykiwań 20 ml          |          | szt. | 200            |                     |               |             |                |                              |         |
|        |                             | roztwór do wstrzykiwań 100 ml         |          | szt. | 30             |                     |               |             |                |                              |         |
| RAZEM: |                             |                                       |          |      |                |                     |               |             |                |                              |         |

\* Wymagana zgodność fizykochemiczna zaoferowanych preparatów acidum levofolicum i fluorouracilum

\*\*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danego pakietu produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.

.....  
podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**  
**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**  
**Część 2- Cisplatyna, oksaliplatyna, winkrystyna**

| L.p.   | Nazwa międzynarodowa | Postać farmaceutyczna                                 | Dawka   | J.m. | Wymagana ilość | Cena jednost. netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość brutto | Nazwa handlowa, producent* | Kod EAN |
|--------|----------------------|-------------------------------------------------------|---------|------|----------------|---------------------|---------------|-------------|----------------|----------------------------|---------|
| 1      | 2                    | 3                                                     | 4       | 5    | 6              | 7                   | 8             | 9           | 10             | 11                         | 12      |
| 1      | Cisplatinum          | koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 10 ml  | 1 mg/ml | szt. | 60             |                     |               |             |                |                            |         |
|        |                      | koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 50 ml  |         | szt. | 100            |                     |               |             |                |                            |         |
|        |                      | koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 100 ml |         | szt. | 80             |                     |               |             |                |                            |         |
| 2      | Oxaliplatinum        | koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 10 ml  | 5 mg/ml | szt. | 40             |                     |               |             |                |                            |         |
|        |                      | koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 20 ml  |         | szt. | 40             |                     |               |             |                |                            |         |
|        |                      | koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 40 ml  |         | szt. | 20             |                     |               |             |                |                            |         |
| 3      | Vincristini sulfas   | roztwór do wstrzykiwań 1 ml                           | 1 mg/ml | szt. | 20             |                     |               |             |                |                            |         |
|        |                      | roztwór do wstrzykiwań 5 ml                           |         | szt. | 5              |                     |               |             |                |                            |         |
| RAZEM: |                      |                                                       |         |      |                |                     |               |             |                |                            |         |

\*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danego pakietu produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.

.....  
podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**  
**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 3- Cyclofosfamid**

| L.p.   | Nazwa międzynarodowa i opis | Postać farmaceutyczna                           | Dawka   | J.m. | Wymagana ilość | Cena jednost. netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość brutto | Nazwa handlowa, producent* | Kod EAN |
|--------|-----------------------------|-------------------------------------------------|---------|------|----------------|---------------------|---------------|-------------|----------------|----------------------------|---------|
| 1      | 2                           | 3                                               | 4       | 5    | 6              | 7                   | 8             | 9           | 10             | 11                         | 12      |
| 1      | Cyclophosphamidum           | proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań | 200 mg  | szt. | 20             |                     |               |             |                |                            |         |
| 2      | Cyclophosphamidum           | proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań | 1000 mg | szt. | 150            |                     |               |             |                |                            |         |
| RAZEM: |                             |                                                 |         |      |                |                     |               |             |                |                            |         |

\*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danego pakietu produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.

.....  
podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**  
**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 4- Docetaksel**

| L.p.   | Nazwa międzynarodowa i opis | Postać farmaceutyczna                               | Dawka    | J.m. | Wymagana ilość | Cena jednost. netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość brutto | Nazwa handlowa, producent* | Kod EAN |
|--------|-----------------------------|-----------------------------------------------------|----------|------|----------------|---------------------|---------------|-------------|----------------|----------------------------|---------|
| 1      | 2                           | 3                                                   | 4        | 5    | 6              | 7                   | 8             | 9           | 10             | 11                         | 12      |
| 1.     | Docetaxelum                 | koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 1 ml | 20 mg/ml | szt. | 140            |                     |               |             |                |                            |         |
|        |                             | koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 4 ml |          | szt. | 100            |                     |               |             |                |                            |         |
|        |                             | koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 7 ml |          | szt. | 100            |                     |               |             |                |                            |         |
| RAZEM: |                             |                                                     |          |      |                |                     |               |             |                |                            |         |

\*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danego pakietu produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.

.....  
podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**  
**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 5 - Epirubicyna**

| L.p.   | Nazwa międzynarodowa i opis | Postać farmaceutyczna         | Dawka   | J.m. | Wymagana ilość | Cena jednost. netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość brutto | Nazwa handlowa, producent* | Kod EAN |
|--------|-----------------------------|-------------------------------|---------|------|----------------|---------------------|---------------|-------------|----------------|----------------------------|---------|
| 1      | 2                           | 3                             | 4       | 5    | 6              | 7                   | 8             | 9           | 10             | 11                         | 12      |
| 1      | Epirubicini hydrochloridum  | roztwór do wstrzykiwań 5ml    | 2 mg/ml | szt. | 20             |                     |               |             |                |                            |         |
|        |                             | roztwór do wstrzykiwań 10 ml  |         | szt. | 40             |                     |               |             |                |                            |         |
|        |                             | roztwór do wstrzykiwań 25 ml  |         | szt. | 40             |                     |               |             |                |                            |         |
|        |                             | roztwór do wstrzykiwań 50 ml  |         | szt. | 50             |                     |               |             |                |                            |         |
|        |                             | roztwór do wstrzykiwań 100 ml |         | szt. | 30             |                     |               |             |                |                            |         |
| RAZEM: |                             |                               |         |      |                |                     |               |             |                |                            |         |

\*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danego pakietu produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.

.....  
podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**  
**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 6 - Filgastrym**

| L.p.   | Nazwa międzynarodowa i opis | Postać farmaceutyczna            | Dawka                                      | J.m. | Wymagana ilość | Cena jednost. netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość brutto | Nazwa handlowa, producent* | Kod EAN |
|--------|-----------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------|------|----------------|---------------------|---------------|-------------|----------------|----------------------------|---------|
| 1      | 2                           | 3                                | 4                                          | 5    | 6              | 7                   | 8             | 9           | 10             | 11                         | 12      |
| 1      | Filgastrimum                | roztwór do wstrzykiwań i infuzji | 30 mln j.m./0,5 ml                         | szt. | 5              |                     |               |             |                |                            |         |
|        |                             | roztwór do wstrzykiwań i infuzji | 48 mln. j.m./0,5 ml lub 48 mln j.m./0,8 ml | szt. | 10             |                     |               |             |                |                            |         |
| RAZEM: |                             |                                  |                                            |      |                |                     |               |             |                |                            |         |

\*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danego pakietu produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.

.....  
podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY  
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 7- Gemcytabina

| L.p.   | Nazwa międzynarodowa i opis | Postać farmaceutyczna                                | Dawka    | J.m. | Wymagana ilość | Cena jednost. netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość brutto | Nazwa handlowa, producent* | Kod EAN |
|--------|-----------------------------|------------------------------------------------------|----------|------|----------------|---------------------|---------------|-------------|----------------|----------------------------|---------|
| 1      | 2                           | 3                                                    | 4        | 5    | 6              | 7                   | 8             | 9           | 10             | 11                         | 12      |
| 1.     | Gemcitabinum                | koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 5 ml  | 40 mg/ml | szt. | 40             |                     |               |             |                |                            |         |
|        |                             | koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 25 ml |          | szt. | 20             |                     |               |             |                |                            |         |
|        |                             | koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 50 ml |          | szt. | 10             |                     |               |             |                |                            |         |
| RAZEM: |                             |                                                      |          |      |                |                     |               |             |                |                            |         |

\*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danego pakietu produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.

.....  
podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**  
**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 8 - Mitomycyna**

| L.p.   | Nazwa międzynarodowa i opis | Postać farmaceutyczna                           | Dawka | J.m. | Wymagana ilość | Cena jednost. netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość brutto | Nazwa handlowa, producent** | Kod EAN |
|--------|-----------------------------|-------------------------------------------------|-------|------|----------------|---------------------|---------------|-------------|----------------|-----------------------------|---------|
| 1      | 2                           | 3                                               | 4     | 5    | 6              | 7                   | 8             | 9           | 10             | 11                          | 12      |
| 1      | Mitomycinum                 | proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań | 10 mg | szt. | 10             |                     |               |             |                |                             |         |
|        |                             | proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań | 20 mg | szt. | 10             |                     |               |             |                |                             |         |
| RAZEM: |                             |                                                 |       |      |                |                     |               |             |                |                             |         |

\* Wymagane podanie łącznej masy substancji pomocniczych dla każdej dawki – udokumentowane przez producenta w formie papierowej (dostarczone wraz z ofertą)

\*\*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danego pakietu produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.

.....  
podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY  
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 9- Paklitaksel

| L.p.   | Nazwa międzynarodowa i opis | Postać farmaceutyczna                                   | Dawka   | J.m. | Wymagana ilość | Cena jednost. netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość brutto | Nazwa handlowa, producent* | Kod EAN |
|--------|-----------------------------|---------------------------------------------------------|---------|------|----------------|---------------------|---------------|-------------|----------------|----------------------------|---------|
| 1      | 2                           | 3                                                       | 4       | 5    | 6              | 7                   | 8             | 9           | 10             | 11                         | 12      |
| 1      | Paclitaxelum                | koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 5 ml     | 6 mg/ml | szt. | 120            |                     |               |             |                |                            |         |
|        |                             | koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 16,67 ml |         | szt. | 50             |                     |               |             |                |                            |         |
|        |                             | koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 43,33 ml |         | szt. | 30             |                     |               |             |                |                            |         |
|        |                             | koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 50 ml    |         | szt. | 30             |                     |               |             |                |                            |         |
| RAZEM: |                             |                                                         |         |      |                |                     |               |             |                |                            |         |

\*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danego pakietu produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.

.....  
podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**  
**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 10- Pegfilgastrym**

| L.p. | Nazwa międzynarodowa i opis | Postać farmaceutyczna | Dawka      | J.m. | Wymagana ilość | Cena jednost. netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość brutto | Nazwa handlowa, producent | Kod EAN |
|------|-----------------------------|-----------------------|------------|------|----------------|---------------------|---------------|-------------|----------------|---------------------------|---------|
| 1    | 2                           | 3                     | 4          | 5    | 6              | 7                   | 8             | 9           | 10             | 11                        | 12      |
| 1    | Pegfilgrastimum             | amp.-strzyk. A 0,6 ml | 6 mg/0,6ml | szt. | 5              |                     |               |             |                |                           |         |

.....  
podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**  
**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 11- Aprepitant**

| L.p. | Nazwa międzynarodowa<br>i opis | Postać farmaceutyczna | Dawka                              | J.m. | Wymagana<br>ilość | Cena<br>jednost.<br>netto | Wartość netto | Podatek<br>VAT | Wartość<br>brutto | Nazwa<br>handlowa,<br>producent | Kod EAN |
|------|--------------------------------|-----------------------|------------------------------------|------|-------------------|---------------------------|---------------|----------------|-------------------|---------------------------------|---------|
| 1    | 2                              | 3                     | 4                                  | 5    | 6                 | 7                         | 8             | 9              | 10                | 11                              | 12      |
| 1    | Aprepitantum                   | kaps. twarde          | 3 kaps (125 mg +<br>80 mg + 80 mg) | op.  | 30                |                           |               |                |                   |                                 |         |

.....  
podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**  
**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**  
**Część 12 - Leki różne**

| L.p.     | Przykładowa nazwa handlowa * | Nazwa międzynarodowa                           | Postać farmaceutyczna | Dawka          | J.m.     | Wymagana ilość | Ilość w opakowaniu | Ilość Opakowań ** | Cena jednost. netto (za opakowanie ) | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość brutto |
|----------|------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------|----------------|----------|----------------|--------------------|-------------------|--------------------------------------|---------------|-------------|----------------|
| <b>1</b> | <b>2</b>                     | <b>3</b>                                       | <b>4</b>              | <b>5</b>       | <b>6</b> | <b>7</b>       | <b>8</b>           | <b>9</b>          | <b>10</b>                            | <b>11</b>     | <b>12</b>   | <b>13</b>      |
| 1.       | Polopiryna S                 | Acetylsalicylic acid                           | doustna               | 300mg          | szt.     | 400            |                    |                   |                                      |               |             |                |
| 2.       | Viru-POS                     | Aciclovirum                                    | maść do oczu 4,5g     | 30mg/ml        | szt.     | 5              |                    |                   |                                      |               |             |                |
| 3.       | Aciclovir                    | Aciclovirum                                    | iniekcje              | 250mg          | szt.     | 50             |                    |                   |                                      |               |             |                |
| 4.       | Adenocor                     | Adenosine                                      | iniekcje 2ml          | 3mg/ml         | szt.     | 18             |                    |                   |                                      |               |             |                |
| 5.       | Alantan                      | Allantoinum                                    | maść 30g              | 20mg/g         | szt.     | 20             |                    |                   |                                      |               |             |                |
| 6.       | Amitriptylinum 25            | Amitriptylini h/chlor.                         | tabletki              | 25mg           | szt.     | 180            |                    |                   |                                      |               |             |                |
| 7.       | Woda do wstzykiwań           | Aqua pro iniectione                            | iniekcje 250ml        |                | szt.     | 200            |                    |                   |                                      |               |             |                |
| 8.       | Bisocard                     | Bisoprololum                                   | doustna               | 2,5mg          | szt.     | 60             |                    |                   |                                      |               |             |                |
| 9.       | Captopril                    | Captoprilum                                    | doustna               | 25mg           | szt.     | 300            |                    |                   |                                      |               |             |                |
| 10       | Finlepsin 400                | Carbamazepine                                  | doustna               | 400mg          | szt.     | 120            |                    |                   |                                      |               |             |                |
| 11       | Biofuroxym                   | Cefuroximum                                    | iniekcje              | 750mg          | szt      | 1000           |                    |                   |                                      |               |             |                |
| 12       | Biofuroxym                   | Cefuroximum                                    | iniekcje              | 1500mg         | szt      | 400            |                    |                   |                                      |               |             |                |
| 13       | Nimbex                       | Cisatracurium                                  | iniekcje 2,5ml        | 2mg/ml         | szt.     | 200            |                    |                   |                                      |               |             |                |
| 14       | Dalacin C                    | Clindamycinum                                  | iniekcje 2ml          | 150mg/ml       | szt.     | 50             |                    |                   |                                      |               |             |                |
| 15       | Thiocodin                    | Codeini phosphas hemihydricus + Sulfogaiacolum | tabletki              | 15 mg + 300 mg | szt.     | 200            |                    |                   |                                      |               |             |                |
| 16       | Dexaven                      | Dexamethasonum                                 | iniekcje 2ml          | 4mg/ml         | szt.     | 1500           |                    |                   |                                      |               |             |                |

|    |                           |                                      |                                 |                    |      |      |  |  |  |  |  |  |
|----|---------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|--------------------|------|------|--|--|--|--|--|--|
| 17 | Pabi-Dexamethason         | Dexamethasonum                       | doustna                         | 1mg                | szt. | 2000 |  |  |  |  |  |  |
| 18 | Alugastrin                | Dihydroxyaluminii<br>natrii carbonas | zawiesina 250ml                 | 1,02g/15ml         | szt. | 10   |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Silol                     | Dimeticonum                          | aerozol 60-100ml                |                    | szt. | 3    |  |  |  |  |  |  |
| 20 | Dropzol Tim               | Dorzolamidum +<br>Timololum          | krople do oczu                  | (20mg +<br>5mg)/ml | szt. | 15   |  |  |  |  |  |  |
| 21 | Rec. Etanol 96%<br>1000ml | Ethanolum                            |                                 |                    | szt. | 10   |  |  |  |  |  |  |
| 22 | Rec. Etanol 70%<br>500ml  | Ethanolum                            |                                 |                    | szt. | 20   |  |  |  |  |  |  |
| 23 | Cortineff                 | Fludrocortisoni<br>acetatas          | maść do oczu 3g                 | 1mg/g              | szt. | 5    |  |  |  |  |  |  |
| 24 | Virgan                    | Ganciclovirum                        | żel do oczu                     | 1,5mg/g            | szt. | 5    |  |  |  |  |  |  |
| 25 | Heparizen                 | Heparinum natricum                   | żel tuba 100g                   | 1000 j.m./g        | szt. | 5    |  |  |  |  |  |  |
| 26 | Omnipaque                 | Iohexolum                            | roztwór do wstrzyknięć<br>200ml | 0,755 g/ml         | szt. | 20   |  |  |  |  |  |  |
| 27 | Lacutulose-MIP            | Lactulosum                           | Syrop 200 ml                    | 9,15 g/15<br>ml    | szt. | 100  |  |  |  |  |  |  |
| 28 | Emla                      | Lidocainum +<br>Prilocainum          | krem 5g                         | (25mg +<br>25mg)/g | szt. | 6    |  |  |  |  |  |  |
| 29 | Linomag                   | Lini oleum virginale                 | płyn do stos.na skórę<br>70g    |                    | szt. | 30   |  |  |  |  |  |  |
| 30 | Linomag                   | Lini oleum virginale                 | maść 30g                        | 200mg/g            | szt. | 40   |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Solu - Medrol             | Methylprednisolonu<br>m              | iniekcje                        | 500mg              | szt. | 100  |  |  |  |  |  |  |
| 32 | Metypred                  | Methylprednisolonu<br>m              | doustna                         | 4mg                | szt. | 150  |  |  |  |  |  |  |

|    |                                                                                                         |                                                             |                                                                         |                                        |      |      |  |  |  |  |  |  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------|------|--|--|--|--|--|--|
| 33 | Fiolet gencjanowy                                                                                       | Methylrosanilini chloridum                                  | roztwór wodny 20-25g                                                    | 10mg/g                                 | szt. | 20   |  |  |  |  |  |  |
| 34 | Metronidazol                                                                                            | Metronidazolum                                              | iniekcje 100ml                                                          | 5mg/ml                                 | szt. | 600  |  |  |  |  |  |  |
| 35 | 0,9% Sol. Natrii chlorati                                                                               | Natrii chloridum                                            | iniekcje 250ml                                                          | 9mg/ml                                 | szt. | 1000 |  |  |  |  |  |  |
| 36 | 0,9% Sol. Natrii chlorati                                                                               | Natrii chloridum                                            | iniekcje 500ml                                                          | 9mg/ml                                 | szt. | 800  |  |  |  |  |  |  |
| 37 | Solutio Ringeri***<br>opakowanie z miejscem o średnicy minimum 7mm na jałowe wklucie końcówek z aparatu | Natrii chloridum +<br>Kalii chloridum +<br>Calcii chloridum | iniekcje 500ml                                                          | (8,6mg +<br>0,3mg +<br>0,243mg)/<br>ml | szt. | 1000 |  |  |  |  |  |  |
| 38 | Aphtin                                                                                                  | Natrii tetraboras                                           | płyn 10g                                                                | 200mg/g                                | szt. | 50   |  |  |  |  |  |  |
| 39 | Neomycinum                                                                                              | Neomycinum                                                  | aerozol 32g                                                             | 11,72mg/g                              | szt. | 10   |  |  |  |  |  |  |
| 40 | Nystatyna Teva                                                                                          | Nystatinum                                                  | granulat do sporządzania zawiesiny doustnej i stosowania w jamie ustnej | 2 400 000<br>j.m./5g                   | szt. | 40   |  |  |  |  |  |  |
| 41 | Octenisept                                                                                              | Octenidini dihydrochl.,<br>Phenoxyethanol                   | płyn 1000ml                                                             | (0,1g+2g)/<br>100g                     | szt. | 2    |  |  |  |  |  |  |
| 42 | Olejek miętowy                                                                                          | Oleum Menthae Piperitae                                     | płyn 25ml                                                               |                                        | szt. | 1    |  |  |  |  |  |  |
| 43 | Perfalgan                                                                                               | Paracetamol                                                 | iniekcje 100ml                                                          | 10mg/ml                                | szt. | 400  |  |  |  |  |  |  |
| 44 | Pilocarpinum                                                                                            | Pilocarpinum                                                | krople do oczu                                                          | 20mg/ml                                | szt. | 20   |  |  |  |  |  |  |
| 45 | Tazocin                                                                                                 | Piperacyllinum +<br>Tazobactamum                            | iniekcje                                                                | 4g + 0,5g                              | szt. | 120  |  |  |  |  |  |  |
| 46 | Nutridrink                                                                                              | prep. złożony                                               | płyn doustny 200ml                                                      |                                        | szt. | 50   |  |  |  |  |  |  |
| 47 | Alantan                                                                                                 | prep. złożony                                               | puder leczniczy 100g                                                    |                                        | szt. | 20   |  |  |  |  |  |  |
| 48 | Octenilin                                                                                               | prep. złożony                                               | żel 20ml                                                                |                                        | szt. | 10   |  |  |  |  |  |  |

|        |                |                             |                                                |                  |      |     |  |  |  |  |  |  |
|--------|----------------|-----------------------------|------------------------------------------------|------------------|------|-----|--|--|--|--|--|--|
| 49     | Octenidol      | prep. złożony               | płyn 250ml                                     |                  | szt. | 10  |  |  |  |  |  |  |
| 50     | Forticare      | prep. złożony               | płyn doustny 125ml                             |                  | szt. | 40  |  |  |  |  |  |  |
| 51     | Ranic          | Ranitidinum                 | roztwór do<br>wsztrzykiwań i i infuzji<br>5 ml | 10 mg/ml         | szt. | 50  |  |  |  |  |  |  |
| 52     | Vitaminum A    | Retinoli palmitas           | krople doustne 10ml                            | 45000j.m./<br>ml | szt. | 60  |  |  |  |  |  |  |
| 53     | Salbutamol WZF | Salbutamol                  | iniekcje 1ml                                   | 0,5 mg/ml        | szt. | 20  |  |  |  |  |  |  |
| 54     | Argosulfan     | Sulfathiazolum<br>natricum  | krem 40g                                       | 20mg/g           | szt. | 10  |  |  |  |  |  |  |
| 55     | Vessel Due F   | Sulodeximum                 | iniekcje                                       | 300 LSU/ml       | szt. | 250 |  |  |  |  |  |  |
| 56     | Oftensin       | Timololum                   | krople do oczu                                 | 5mg/ml           | szt. | 100 |  |  |  |  |  |  |
| 57     | Vitaminum E    | Tocopherolum                | krople doustne 10ml                            | 300mg/ml         | szt. | 60  |  |  |  |  |  |  |
| 58     | Tramal         | Tramadoli<br>hydrochloridum | krople doustne 96 ml z<br>dozownikiem          | 100 mg/ml        | szt. | 3   |  |  |  |  |  |  |
| 59     | Protifar       |                             | proszek dietetyczny<br>225g                    |                  | szt. | 3   |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM: |                |                             |                                                |                  |      |     |  |  |  |  |  |  |

\*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

\*\*ilość opakowań (kol. 9) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.7) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.8)

\*\*ilość opakowań (kol.9) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

**\* \*\* - należy wpisać nazwę producenta**

.....  
podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**  
**Część 13 Receptura**

| L.p.          | Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 niniejszej tabeli * | Nazwa międzynarodowa     | J.m.     | Wymagana ilość | Ilość w opakowaniu | Ilość Opakowań** | Cena jednost.netto (za opakowanie) | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość brutto |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------|----------------|--------------------|------------------|------------------------------------|---------------|-------------|----------------|
| <b>1</b>      | <b>2</b>                                                                                           | <b>3</b>                 | <b>4</b> | <b>5</b>       | <b>6</b>           | <b>7</b>         | <b>8</b>                           | <b>9</b>      | <b>10</b>   | <b>11</b>      |
| 1.            | Rec. Acidum acetylsalicylicum                                                                      | Acidum acetylsalicylicum | g        | 300            |                    |                  |                                    |               |             |                |
| 2.            | Rec. Acidum ascorbicum                                                                             | Acidum ascorbicum        | g        | 25             |                    |                  |                                    |               |             |                |
| 3.            | Rec. Acidum boricum                                                                                | Acidum boricum           | g        | 200            |                    |                  |                                    |               |             |                |
| 4.            | Rec. Argentum nitricum                                                                             | Argentum nitricum        | g        | 10             |                    |                  |                                    |               |             |                |
| 5.            | Rec. Atropinum sulfuricum                                                                          | Atropinum sulfuricum     | g        | 4              |                    |                  |                                    |               |             |                |
| 6.            | Rec. Benzyna apteczna 85g                                                                          | Benzinum                 | szt.     | 50             |                    |                  |                                    |               |             |                |
| 7.            | Rec. Benzocainum                                                                                   | Benzocainum              | g        | 5              |                    |                  |                                    |               |             |                |
| 8.            | Rec. Detreomycinum                                                                                 | Chloramphenicolum        | g        | 10             |                    |                  |                                    |               |             |                |
| 9.            | Rec. Chlorhexidinum                                                                                | Chlorhexidinum           | g        | 100            |                    |                  |                                    |               |             |                |
| 10.           | Rec. Glicerolum                                                                                    | Glicerolum               | g        | 10000          |                    |                  |                                    |               |             |                |
| 11.           | Rec. Homatropinum                                                                                  | Homatropini              | g        | 1              |                    |                  |                                    |               |             |                |
| 12.           | Rec. Kalium iodatum                                                                                | Kalium iodatum           | g        | 10             |                    |                  |                                    |               |             |                |
| 13.           | Rec. Lanolinum anhydricum                                                                          | Lanolinum anhydricum     | g        | 600            |                    |                  |                                    |               |             |                |
| 14.           | Rec. Mentholum                                                                                     | Mentholum                | g        | 25             |                    |                  |                                    |               |             |                |
| 15.           | Rec. Natrii citras                                                                                 | Natrii citras            | g        | 50             |                    |                  |                                    |               |             |                |
| 16.           | Rec. Natrium tetraboricum                                                                          | Natrii tetraboras        | g        | 200            |                    |                  |                                    |               |             |                |
| 17.           | Rec. Natrium chloratum                                                                             | Natrium chloratum        | g        | 200            |                    |                  |                                    |               |             |                |
| 18.           | Rec. Neomycinum                                                                                    | Neomycinum               | g        | 10             |                    |                  |                                    |               |             |                |
| 19.           | Rec. Paraffinum liquidum                                                                           | Parafini liquidi         | g        | 200            |                    |                  |                                    |               |             |                |
| 20.           | Rec. Prednisolon                                                                                   | Prednisolon              | g        | 4              |                    |                  |                                    |               |             |                |
| 21.           | Rec. Procainum                                                                                     | Procainum                | g        | 10             |                    |                  |                                    |               |             |                |
| 22.           | Rec. Laktoza                                                                                       | Saccharum lactis         | g        | 200            |                    |                  |                                    |               |             |                |
| 23.           | Rec. Vaselinum album                                                                               | Vaselinum album          | g        | 2000           |                    |                  |                                    |               |             |                |
| 24.           | Rec. Opłatki skrobiowe [x 500szt.] - rozmiary od 2 do 6, wskazywane każdorazowo w zamówieniu       |                          | op.      | 5              | 500sztuk           | 5                |                                    |               |             |                |
| <b>RAZEM:</b> |                                                                                                    |                          |          |                |                    |                  |                                    |               |             |                |

\*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3 niniejszej tabeli.

\*\*ilość opakowań (kol. 7) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.5) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.6)

\*\*\*ilość opakowań (kol.7) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

.....  
podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**  
**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**  
**Część 14- Alergeny**

| L.p.          | Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli * | Nazwa międzynarodowa i opis                                | Postać farmaceutyczna | Dawka                                | J.m.  | Wymagana ilość | Cena jednost. netto za opakowanie | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość brutto |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|-------|----------------|-----------------------------------|---------------|-------------|----------------|
| 1             | 2                                                                                                       | 3                                                          | 4                     | 5                                    | 6     | 7              | 8                                 | 9             | 10          | 11             |
| 1             | Pharmalgen<br>Hymenoptera venoms                                                                        | wyciągi alergenowe jądów owadów błonoskrzydłych (pszczoły) | iniekcje              | fiol.proszku (stęż.1-4) + fiol.rozp. | opak. | 3              |                                   |               |             |                |
| 2             | Pharmalgen<br>Hymenoptera venoms                                                                        | wyciągi alergenowe jądów owadów błonoskrzydłych (osy)      | iniekcje              | fiol.proszku (stęż.1-4) + fiol.rozp. | opak. | 3              |                                   |               |             |                |
| 3             | Pharmalgen<br>Hymenoptera venoms                                                                        | wyciągi alergenowe jądów owadów błonoskrzydłych (pszczoły) | iniekcje              | fiol.proszku (stęż.4) + fiol.rozp.   | opak. | 10             |                                   |               |             |                |
| 4             | Pharmalgen<br>Hymenoptera venoms                                                                        | wyciągi alergenowe jądów owadów błonoskrzydłych (osy)      | iniekcje              | fiol.proszku (stęż.4) + fiol.rozp.   | opak. | 20             |                                   |               |             |                |
| <b>RAZEM:</b> |                                                                                                         |                                                            |                       |                                      |       |                |                                   |               |             |                |

\*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.  
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....  
podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**  
**WYSZCZEGÓLNIENIE ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 15 - Omalizumab**

| L.p. | Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4 ,5 niniejszej tabeli * | Nazwa międzynarodowa i opis | Postać farmaceutyczna | Dawka     | J.m.  | Wymagana ilość | Cena jednost. netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość brutto |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|-----------|-------|----------------|---------------------|---------------|-------------|----------------|
| 1    | 2                                                                                                        | 3                           | 4                     | 5         | 6     | 7              | 8                   | 9             | 10          | 11             |
| 3.   | XOLAIR                                                                                                   | OMALIZUMAB                  | Roztw.d/wstrzyknięć   | 150mg/1ml | sztuk | 35             |                     |               |             |                |

\*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4 ,5 niniejszej tabeli.  
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....  
podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

**LISTA PODMIOTÓW NALEŻĄCYCH DO TEJ SAMEJ  
GRUPY KAPITAŁOWEJ CO WYKONAWCA \***

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji  
i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)

1. ....
2. ....
3. ....

.....  
podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób  
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

**INFORMACJA WYKONAWCY ,  
ŻE NIE NALEŻY DO GRUPY KAPITAŁOWEJ \***

(o której mowa w art.24 ust.2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych)

Informuję, że nie należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie  
konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)

.....  
podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób  
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

\*należy podpisać uzupełnioną listę lub informację

**UMOWA –wzór**

Zawarta w dniu ..... w Katowicach pomiędzy:

**Uniwersyteckim Centrum Okulistyki i Onkologii**

**Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

z siedzibą: 40 – 514 Katowice, ul. Ceglana 35

wpisanym do KRS pod nr 0000049660

NIP 954-22-74-017

REGON 001325767

zwanym w treści umowy Zamawiającym,

reprezentowanym przez:

Dariusza Jorg - Dyrektora Szpitala

a

.....  
z siedzibą: .....

wpisanym do ..... pod nr .....

NIP

REGON

zwanym w treści umowy Wykonawcą

reprezentowanym przez:

1. ....

W wyniku przeprowadzenia przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego – zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz. 907) została zawarta umowa następującej treści:

**§ 1.**

**PRZEDMIOT UMOWY**

Na podstawie oferty wybranej w w/w postępowaniu Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do wykonania sprzedaż i dostarczanie do siedziby Zamawiającego **Produktów leczniczych**, których ilość, rodzaj i cena wymienione są w załączniku nr 1 (formularzach asortymentowo-cenowych wybranej w postępowaniu oferty).

**§ 2.**

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY**

1. Wykonawca zobowiązuje się realizować umowę zgodnie z:
  - a) obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności zgodnie z ustawą z dnia 06 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne ( Dz. U. z 2008 r. Nr 45 poz. 271 z późn. zm),
  - b) warunkami wynikającymi z treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Dostarczane produkty lecznicze powinny być przez Wykonawcę odpowiednio opakowane i oznakowane (tj. muszą posiadać oznakowanie informujące o nazwie, ilości, dacie ważności, nazwie producenta, numerze serii).
3. Transport produktów leczniczych powinien przebiegać z uwzględnieniem wymogów przewidzianych w przepisach ustawy z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne (Dz. U. 2008, Nr 45, poz. 271 ze zmianami) oraz aktów wykonawczych do tej ustawy i w warunkach zgodnych z zaleceniami producenta.
4. Okres przydatności do użycia dostarczanych produktów leczniczych nie może być krótszy niż  $\frac{3}{4}$  określonego dla niego okresu przydatności licząc od dnia dostawy.
5. Wykonawca załączy do pierwszej dostarczonej partii produktów leczniczych „Karty charakterystyki” w formie papierowej i elektronicznej (płyta CD/ DVD)- *dotyczy części od 1 do 11*
6. Każdorazowa dostawa częściowa zamówionych produktów leczniczych odbywać się będzie na podstawie zamówień składanych przez Aptekę Szpitalną.
7. Zamówienia będą przesyłane Wykonawcy faxem na numer podany w niniejszej umowie, a w przypadku zamówień „na CITO” (w wyjątkowych sytuacjach wymagających niezwłocznego dostarczenia produktów leczniczych) będą one składane telefonicznie.
8. Wykonawca zobowiązuje się do natychmiastowego potwierdzenia faxem lub e-mailem otrzymania każdego zamówienia. Potwierdzenia otrzymania zamówienia będą przesyłane na numer lub adres e-mail Zamawiającego wskazany w niniejszej umowie.
9. Wykonawca zobowiązany jest terminowo realizować wszystkie dostawy częściowe zgodnie ze złożonymi zamówieniami (zarówno pod względem ilościowym i asortymentowym), a w przypadku zamówień telefonicznych „na CITO” dostawa taka musi być bezwzględnie dokonana terminowo i jednorazowo.

10. Zamawiający upoważnia do składania zamówień na dostawy częściowe Kierownika Apteki Szpitalnej - fax nr (32) 358-12-05 e-mail apteka@szpitalceglana.pl.
11. Wykonawca upoważnia do przyjmowania i potwierdzania zamówień na dostawy częściowe ..... tel. nr ..... fax nr .....
12. Wykonawca będzie realizował dostawy częściowe w asortymencie i ilości wskazanej w zamówieniach, o których mowa w ust. 6 i 7 niniejszego paragrafu w następujących terminach:
  - a) do 4 (czterech) dni kalendarzowych - od dnia złożenia zamówienia,
  - b) w ciągu: 6 godzin (dotyczy części 1-11) / 24 godzin ( dotyczy części 12-15) od chwili złożenia telefonicznego zamówienia - w przypadku zamówień „na CITO”.
13. Wykonawca ponosi koszty transportu, ubezpieczenia oraz dostarczenia produktów leczniczych do pomieszczeń magazynowych wskazanych przez pracownika Apteki Szpitalnej .
14. Przyjęcie przez Zamawiającego przesyłki zawierającej Produkty lecznicze dostarczonej przez przedstawiciela Wykonawcy(dotyczy także przewoźnika lub innego podmiotu realizującego dostawę na zlecenie Wykonawcy) nie jest poprzedzane badaniem ilościowo – asortymentowym lub jakościowym dostarczonego towaru. Przyjęcie takiej przesyłki przez Zamawiającego nie jest równoznaczne z potwierdzeniem, że przedmiotowy asortyment został dostarczony w ilości i jakości zgodnej z zamówieniem.
15. Wykonawca zapewnia terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy lub producenta nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw oraz odpowiedzialność Wykonawcy.
16. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do zakresu i ilości , a także prawo do nie wykorzystania pełnego zakresu asortymentu objętego umową w przypadku zmniejszonego zapotrzebowania.

### **§ 3.**

#### **WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za zrealizowanie całej umowy, zgodnie ze złożoną ofertą nie może przekroczyć kwoty: (osobno w zależności od uzyskanych części)  
**brutto:**.....zł (słownie:..... )  
**netto:** .....zł należny podatek VAT :.....zł
2. Ceny jednostkowe produktów leczniczych określone zostały w załączniku nr 1 do umowy.
3. Zapłata za każdą zamówioną przez Zamawiającego i dostarczoną zgodnie z umową partię produktów leczniczych nastąpi przelewem na wskazany na fakturze VAT rachunek Wykonawcy w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT. W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
4. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

### **§4.**

#### **REKLAMACJE**

1. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego, że dostarczony produkt leczniczy nie posiada oznakowania określonego w § 2 ust. 2 umowy, stwierdzenia braków ilościowych w stosunku do zamówienia częściowego, stwierdzenia wadliwości lub niezgodności dostarczonego produktu leczniczego ze złożoną ofertą - Zamawiający zgłosi pisemną reklamację Wykonawcy, z zastrzeżeniem zapisów ust. 6. Zgłoszenie reklamacji może nastąpić również za pośrednictwem faksu lub telefonicznie na numer wskazany w umowie.
2. Wykonawca rozpatrzy reklamację Zamawiającego w terminie 2 dni roboczych od daty zgłoszenia reklamacji. Nie udzielenie odpowiedzi w tym terminie lub brak podania przyczyn nie uznania zasadności reklamacji w tym terminie uważane będzie za uwzględnienie reklamacji.
3. W przypadku uznania reklamacji Zamawiającego za zasadną Wykonawca w terminie 2 dni roboczych od dnia uznania reklamacji uzupełni braki ilościowe, wymieni wadliwe produkty na wolne od wad lub na zgodne ze złożoną ofertą.
4. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego braków ilościowych, wadliwości lub niezgodności produktów leczniczych ze złożoną ofertą albo braku oznakowania dostarczonych produktów leczniczych w sposób określony w § 2 ust. 2 umowy do dnia usunięcia tych uchybień zamówienie częściowe będzie uważane za niezrealizowane.
5. Wszelkie koszty związane z usunięciem uchybień objętych reklamacją Zamawiającego obciążają Wykonawcę.
6. W przypadku niewykonania przez Wykonawcę dostawy zamówionych „na CITO” produktów leczniczych na zasadach i w terminie określonym w niniejszej Umowie oraz gdy będzie to niezbędne do zapewnienia prawidłowego udzielania świadczeń usług medycznych a w szczególności zapewnienia ciągłości leczenia pacjentów przez Zamawiającego Zamawiający ma prawo zakupu u innego dostawcy niedostarczonych w terminie produktów leczniczych, tożsamy, co do nazwy międzynarodowej oraz sposobu podania. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany będzie do zwrotu Zamawiającemu wszelkich kosztów poniesionych przez Zamawiającego w związku z zakupem produktów leczniczych u podmiotu trzeciego, które przewyższają ustaloną przez Strony cenę produktów leczniczych. Skorzystanie z powyższego uprawnienia nie pozbawia Zamawiającego żadnych innych przewidzianych prawem albo zapisami niniejszej umowy roszczeń i praw.

## **§ 5.**

### **KARY UMOWNE**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
  - a) w wysokości 0,5% wartości brutto danego zamówienia częściowego - za każdy dzień opóźnienia w zrealizowaniu dostawy częściowej.
  - b) w wysokości 1% wartości brutto danego zamówienia częściowego – za każdy dzień opóźnienia w zrealizowaniu dostawy częściowej realizowanej na podstawie zamówienia „na CITO”
  - c) w wysokości 0,5% wartości brutto danego zamówienia częściowego – za każdy dzień opóźnienia w realizacji obowiązków określonych w § 4 ust. 3 niniejszej umowy,
  - d) w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto za daną część zamówienia określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy – w przypadku odstąpienia od umowy *w tej części* lub rozwiązania *w tej części* umowy ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca.
2. Zamawiający ma prawo dochodzić kar umownych poprzez potrącenie ich na podstawie księgowej noty obciążeniowej z jakimikolwiek należnościami Wykonawcy, aż do całkowitego zaspokojenia roszczeń. W przypadku braku możliwości zaspokojenia roszczeń z tytułu kar umownych na zasadach określonych powyżej, księgowa nota obciążeniowa płatna będzie do 14 dni od daty jej wystawienia przez Zamawiającego.
3. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

## **§ 6.**

### **ROZWIĄZANIE I ODSZKODOWANIE OD UMOWY**

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o takich okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę w zakresie danej części określonej w §3 ust.1 ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy:
  - a) Wykonawca pięciokrotnie nie dotrzyma terminów realizacji dostaw częściowych określonych zgodnie z § 2 ust. 12 niniejszej umowy;
  - b) opóźnienie w zrealizowaniu dostawy częściowej przekroczy 10 dni kalendarzowych;
  - c) Wykonawca opóźni się z realizacją któregośkolwiek z obowiązków określonych w § 4 umowy o ponad 10 dni kalendarzowych.
3. Oświadczenie Zamawiającego o rozwiązaniu umowy zostanie wysłane listem poleconym na adres Wykonawcy podany w umowie.
4. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

## **§ 7.**

### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Umowa zawarta jest na okres 18 miesięcy od dnia zawarcia umowy .
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy - Prawo zamówień publicznych i Kodeksu Cywilnego.
3. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. Strony dopuszczają zmiany w umowie w zakresie:
  - a) ustawowej zmiany stawki podatku VAT
  - b) zmian danych stron (zmiana siedziby, adresu, nazwy)
  - c) zmiany na nowy produkt leczniczy równoważny ( zgodnie z definicją zawartą w ustawie z dnia 06 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne ) po cenie nie wyższej niż zaoferowana w ofercie w przypadku braku oferowanego produktu leczniczego ( zaprzestania produkcji, wycofania z obrotu, utraty refundacji leku). W razie zaistnienia takiej okoliczności strony zawrą pisemny aneks do umowy. W przypadku gdy w okresie jednego miesiąca od powzięcia wiadomości o braku oferowanego produktu leczniczego strony nie osiągną pisemnego porozumienia co do warunków dostarczania nowego, równoważnego produktu leczniczego umowa ulega rozwiązaniu w tej części z ostatnim dniem tego miesięcznego terminu.
  - d) tymczasowego dostarczania Produktu leczniczego w jednostkowych opakowaniach o pojemności stanowiącej wielokrotność dawki określonej w ofercie Wykonawcy w przypadku braku dostępności na rynku produktu leczniczego w zaoferowanej dawce. Zmiana taka uważane jest za nieistotną zmianę umowy niewymagającą pisemnego aneksu jedynie w przypadku gdy zachowane są wszystkie, następujące warunki:
    - zmiana wielkości opakowań następuje jednocześnie z proporcjonalną zmianą ceny oraz
    - wartość brutto umowy w części odnoszącej się do Produktu leczniczego, którego dotyczy zmiana nie ulega zmianie.
  - e) zmiany cen Produktów leczniczych wynikającej z wprowadzenia w trybie przewidzianym prawem zmian dotyczących urzędowych cen zbytu leków. Zmiany takie mogą dotyczyć podwyższenia ceny, obniżenia ceny, wprowadzenia ceny urzędowej na dany lek lub zniesienia urzędowej ceny zbytu

dla danego leku. W takim przypadku strony zawrą pisemny aneks do umowy określający nowe ceny Produktów leczniczych uwzględniający zmiany urzędowych cen zbytu leków. Aneks będzie obowiązywał od chwili od której wejdzie w życie zmiana dotycząca urzędowej ceny zbytu danego leku. W przypadku gdy w terminie dwóch tygodni od daty obwieszczenia zmiany dotyczącej urzędowej ceny zbytu leku strony nie osiągną porozumienia w zakresie treści takiego aneksu Zamawiający ma prawo rozwiązać ze skutkiem natychmiastowym umowę w części dotyczącej dostawy Produktu leczniczego, którego dotyczy zmiana urzędowej ceny zbytu.

5. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, iż proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż wymagany w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
6. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przenieść jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela, może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
7. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
8. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy

Załączniki do umowy:

1. Formularz asortymentowo-cenowy

**Wykonawca**

**Zamawiający**