

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

Znak sprawy : D/ZP/381/76A/15

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

na dostawę produktów leczniczych

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego powyżej 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 08.10.2015r.

Z upoważnienia D Y R E K T O R A
Uniwersyteckiego Centrum Okulistyki i Onkologii
w Katowicach

mgr Andrzej Rechowicz
Kierownik Działu Zamówień Publicznych

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 e-mail : 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. 907z późn.zm)

III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA-

1. Dostawa produktów leczniczych – wyszczególnionych asortymentowo i ilościowo w załącznikach od 4.1 do 4.43

Część 1 – Leki odurzające i psychotropowe
Część 2 – Układ sercowo naczyniowy
Część 3 – Carbacholum
Część 4 – Leki p/zakaźne
Część 5 – Układ oddechowy
Część 6 – Krew i układ krwiotwórczy
Część 7 – Nadroparinum calcium
Część 8 – Przewód pokarmowy i metabolizm
Część 9 – Leki różne
Część 10 – Ośrodkowy układ nerwowy
Część 11 – Leki oczne
Część 12 – Hormony i witaminy
Część 13 – Indocjanine green – import docelowy
Część 14 – Sunitynib
Część 15 – Kapecytabina
Część 16 – Preparaty kontrastujące I
Część 17 – Preparaty kontrastujące II
Część 18 – Preparaty kontrastujące III
Część 19 – Omalizumab
Część 20 – Immunoglobuliny I
Część 21 – Immunoglobuliny II
Część 22 – Płyny infuzyjne
Część 23 – Cisplatyna, Oksaliplatyna,
Część 24 – Aprepitantum
Część 25 – Fulvestrant
Część 26 – Acidum levofolicum, fluorouracyl
Część 27 – Cyclofosfamid
Część 28 – Filgastrym
Część 29 – Gemcytabina
Część 30 – Mitomycyna – import docelowy
Część 31 – Paklitaksel
Część 32 – Carboplatyna
Część 33 – Doxorubicyna
Część 34 – Vinorelbinum I
Część 35 – Vinorelbinum II
Część 36 – Irynotekan
Część 37 – Vinblastyna
Część 38 – Endoxaparinum natricum
Część 39 – Temozolomide
Część 40 – Trastuzumab
Część 41 – Darbopoetin alfa
Część 42 – Ifosfamid
Część 43 – Alergeny

2. Nazwy i kody wg Wspólnego Słownika Zamówień:
 - 33.69.00.00-3 – różne produkty lecznicze
 - 33.62.20.00-6 – produkty lecznicze dla układu sercowo – naczyniowego
 - 33.65.11.00-9 – środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego
 - 33.67.00.00-7 – środki lecznicze dla układu oddechowego
 - 33.62.00.00-2 – produkty lecznicze dla krwi organów krwiotwórczych oraz układu krążenia
 - 33.62.11.00-0 – środki obniżające krzepliwość krwi
 - 33.61.00.00-9 – produkty lecznicze dla przewodu pokarmowego i metabolizmu
 - 33.65.15.20-9 – immunoglobuliny
 - 33.66.10.00-1 – produkty lecznicze dla układu nerwowego
 - 33.66.21.00-9 – środki oftalmologiczne
 - 33.64.20.00-2 – ogólnoustrojowe preparaty hormonalne
 - 33.61.00.00-9 – produkty farmaceutyczne
 - 33.65.21.00-6 – środki przeciwnowotworowe
3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert dotyczących produktów równoważnych. Przez produkty równoważne do wskazanych jako przykładowa nazwa handlowa w załącznikach nr 4.1 do 4.19 oraz 4.30, 4.38, 4.43 specyfikacji istotnych warunków zamówienia Zamawiający rozumie odpowiedniki oryginalnego gotowego produktu leczniczego (zgodnie z definicją zawartą w ustawie z dnia 06 września 2001r. Prawo farmaceutyczne) tj. "produkt leczniczy posiadający taki sam skład jakościowy i ilościowy substancji czynnych, postać farmaceutyczną i równoważność biologiczną wobec oryginalnego produktu leczniczego, potwierdzoną, jeżeli jest to niezbędne, właściwie przeprowadzonymi badaniami dostępności biologicznej" spełniające wymagania określone w SIWZ.
4. 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 późn. zm.), oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie
5. Okres przydatności do użycia dostarczanych produktów leczniczych nie może być krótszy niż $\frac{3}{4}$ określonego dla niego okresu przydatności licząc od dnia dostawy.

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Dostawy odbywać się będą częściowo w okresie do 18 miesięcy od dnia zawarcia umowy w ilościach wskazanych każdorazowo w zamówieniu częściowym w terminie (*zgodnym z terminem zaoferowanym w ofercie*) od dnia złożenia 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 przedstawią Zezwolenie /licencje na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej zgodnie z ustawą z dnia 06 września 2001r. Prawo farmaceutyczne a dla części nr 1 dodatkowo zezwolenie licencję na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi i psychotropowymi zgodnie z ustawą z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii
 - b) posiadania wiedzy i doświadczenia;
Za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedstawią określony szczegółowo w pkt.VI.3 siwz wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych głównych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia .
 - 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 warunków stanowiące załącznik nr 2 siwz
 - d) sytuacji ekonomicznej i finansowej;
Za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedstawią określoną szczegółowo w pkt.VI.4 siwz informację banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy.
2. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.

3. Podmiot ,który zobowiązał się do udostępnienia zasobów zgodnie z art.26 ust.2b,będzie odpowiadał solidarnie z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
4. 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.
5. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu przez wykonawców będzie dokonana na podstawie przedłożonych oświadczeń i dokumentów według formuły spełnia/nie spełnia.

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

1. 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.
2. Zezwolenie/ licencję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej zgodnie z ustawą z dnia 06 września 2001r. Prawo farmaceutyczne ,a dla części nr 1 dodatkowo zezwolenie /licencje na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi i psychotropowymi.
3. Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych głównych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których dostawy zostały wykonane tj. wykaz dostaw produktów leczniczych dla oferowanych części na wartość brutto minimum:
 - dla części 1 – 15965,00zł
 - dla części 2 – 8700,00zł
 - dla części 3– 9039,00zł
 - dla części 4 – 111608,00zł
 - dla części 5 – 1338,00zł
 - dla części 6 – 48769,00zł
 - dla części 7 – 7128,00zł
 - dla części 8 – 14868,00zł
 - dla części 9 – 3719797,00zł
 - dla części 10– 53758,00zł
 - dla części 11–63058,00zł
 - dla części 12 – 51625,00zł
 - dla części 13– 51759,00zł
 - dla części 14 – 347004,00zł
 - dla części 15 – 10935,00zł
 - dla części 16 – 5427,00zł
 - dla części 17 – 9072,00zł
 - dla części 18 – 1798,00zł
 - dla części 19 – 175567,00zł
 - dla części 20– 121500,00zł
 - dla części 21– 56700,00zł
 - dla części 22 –16945,00zł
 - dla części 23– 18832,00zł
 - dla części 24 – 17982,00zł
 - dla części 25 – 60021,00zł
 - dla części 26 – 62434,00zł
 - dla części 27 – 17739,00zł
 - dla części 28 – 2138,00zł
 - dla części 29 – 41860,00zł
 - dla części 30– 3045,00zł
 - dla części 31– 126481,00zł
 - dla części 32 – 47692,00zł
 - dla części 33– 32772,00zł
 - dla części 34 – 7857,00zł
 - dla części 35 – 61965,00zł
 - dla części 36 – 2956,00zł
 - dla części 37 – 2146,00zł
 - dla części 38 – 17253,00zł
 - dla części 39 – 10789,00zł
 - dla części 40– 55890,00zł
 - dla części 41– 26811,00zł
 - dla części 42 – 13081,00zł
 - dla części 43– 5305,00zł

- według druku stanowiącego załącznik nr 5 SIWZ oraz załączenie dowodów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

W przypadku przedstawiania dowodów dla dostaw nadal wykonywanych poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert .

4. Informacja banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy dla oferowanych części w wysokości brutto:

- dla części 1 – 15965,00zł
- dla części 2 – 8700,00zł
- dla części 3– 9039,00zł
- dla części 4 – 111608,00zł
- dla części 5 – 1338,00zł
- dla części 6 – 48769,00zł
- dla części 7 – 7128,00zł
- dla części 8 – 14868,00zł
- dla części 9 – 3719797,00zł
- dla części 10– 53758,00zł
- dla części 11–63058,00zł
- dla części 12 – 51625,00zł
- dla części 13– 51759,00zł
- dla części 14 – 347004,00zł
- dla części 15 – 10935,00zł
- dla części 16 – 5427,00zł
- dla części 17 – 9072,00zł
- dla części 18 – 1798,00zł
- dla części 19 – 175567,00zł
- dla części 20– 121500,00zł
- dla części 21– 56700,00zł
- dla części 22 –16945,00zł
- dla części 23– 18832,00zł
- dla części 24 – 17982,00zł
- dla części 25 – 60021,00zł
- dla części 26 – 62434,00zł
- dla części 27 – 17739,00zł
- dla części 28 – 2138,00zł
- dla części 29 – 41860,00zł
- dla części 30– 3045,00zł
- dla części 31– 126481,00zł
- dla części 32 – 47692,00zł
- dla części 33– 32772,00zł
- dla części 34 – 7857,00zł
- dla części 35 – 61965,00zł
- dla części 36 – 2956,00zł
- dla części 37 – 2146,00zł
- dla części 38 – 17253,00zł
- dla części 39 – 10789,00zł
- dla części 40– 55890,00zł
- dla części 41– 26811,00zł
- dla części 42 – 13081,00zł
- dla części 43– 5305,00zł

– wystawiona nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli wykonawca , wykazując spełnianie tego warunku polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art.26 ust. 2b ustawy, w celu oceny, czy wykonawca będzie dysponował zasobami innych podmiotów w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów wymaga się przedłożenie informacji dotyczącej tych podmiotów.

VII. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU WYKAZANIA BRAKU PODSTAW DO ICH WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:

W OKOLICZNOŚCIACH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 24 UST. 2 PKT 5 USTAWY

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 6 SIWZ

W OKOLICZNOŚCIACH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 24 UST. 1 USTAWY

1. Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia – według druku stanowiącego załącznik nr 3 specyfikacji.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
3. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
4. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
5. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4 – 8 ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
6. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy Prawo zamówień publicznych, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
7. Jeżeli, w przypadku wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5-8,10-11 ustawy, mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 5-8,10-11 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, z tym, że w przypadku gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób lub przed notariuszem.
8. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stosuje się odpowiednio § 4 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane.
9. 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.
10. 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.

VIII. WYKAZ DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA, ŻE OFEROWANE DOSTAWY SPEŁNIAJĄ WYMAGANIA OKREŚLONE PRZEZ ZAMAWIAJACEGO

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

- dla części nr 23 – stabilność przygotowanego roztworu cisplatyny min. 48godzin
- dla części 26 – wymaganą zgodność fizykochemiczną preparatów acidum levofolicum i fluorouracilum – karta charakterystyki
- dla części 30 – podanie łącznej masy substancji pomocniczych - udokumentowane przez producenta

IX. 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 6 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynie po upływie terminu składania wniosku, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Wnioski należy kierować na adres Zamawiającego lub e-mail zp@szpitalceglana.pl, 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 faksem 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. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z wykonawcami jest Andrzej Rechowicz Kierownik Działu zamówień publicznych fax 32 3581-432 e-mail : zp@szpitalceglana.pl

X. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

1. Wykonawca przystępujący do niniejszego przetargu nieograniczonego jest obowiązany wnieść wadium dla oferowanych części. Wadium wynosi:
 - dla części 1 – 591,00zł
 - dla części 2 – 322,00zł
 - dla części 3– 334,00zł
 - dla części 4 – 4133,00zł
 - dla części 5 – 49,00zł
 - dla części 6 – 1806,00zł
 - dla części 7 – 264,00zł
 - dla części 8 – 550,00zł
 - dla części 9 – 137770,00zł
 - dla części 10– 1991,00zł
 - dla części 11– 2335,00zł
 - dla części 12 – 1912,00zł
 - dla części 13– 1917,00zł
 - dla części 14 – 12852,00zł
 - dla części 15 – 405,00zł
 - dla części 16 – 201,00zł
 - dla części 17 – 336,00zł
 - dla części 18 – 66,00zł
 - dla części 19 – 6502,00zł
 - dla części 20– 4500,00zł
 - dla części 21 – 2100,00zł
 - dla części 22 – 627,00zł
 - dla części 23– 697,00zł
 - dla części 24 – 666,00zł
 - dla części 25 – 2223,00zł
 - dla części 26 – 2312,00zł
 - dla części 27 – 657,00zł
 - dla części 28 – 79,00zł
 - dla części 29 – 1550,00zł
 - dla części 30– 112,00zł
 - dla części 31 – 4684,00zł
 - dla części 32 – 1766,00zł
 - dla części 33– 1213,00zł
 - dla części 34 – 291,00zł
 - dla części 35 – 2295,00zł
 - dla części 36 – 109,00zł
 - dla części 37 – 79,00zł
 - dla części 38 – 639,00zł
 - dla części 39 – 399,00zł

- dla części 40– 2070,00zł
 - dla części 41 – 993,00zł
 - dla części 42 – 484,00zł
 - dla części 43– 196,00zł
2. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.
3. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
- w pieniądzu - wpłaty należy dokonać przelewem na konto Banku Gospodarstwa Krajowego numer 34 1130 1091 0003 9068 9720 0003. Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.
 - w poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej , z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym
 - gwarancjach bankowych
 - gwarancjach ubezpieczeniowych
 - poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości(Dz. U. Nr 109, poz. 1158 z późn. zm.)
- Wadium w formie poręczeń i gwarancji powinno zostać złożone w Uniwersyteckim Centrum Okulistyki i Onkologii Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, ul. Ceglana 35, pok.D022 (sekretariat) w oryginale w zamkniętej kopercie oznaczonej 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 D/ZP/381/76A/15- WADIUM – Nie otwierać przed 18.11.2015r. godz.10.30”

4. Zaleca się, aby kserokopia gwarancji lub poręczenia była dołączona do oferty.
5. Zamawiający zwraca wadium wszystkim wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem pkt 8a.
6. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego
7. Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium, na wniosek wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
8. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli:
- a) wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 Prawa zamówień publicznych z przyczyn leżących po jego stronie , nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1 Pzp, pełnomocnictw, listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art.24 ust.2 pkt 5 , lub informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej , lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki , o której mowa w art.87 ust.2 pkt 3, co powodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej .
 - b) wykonawca, którego oferta została wybrana
 - odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie ,
 - zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 60 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
4. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

XII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca ponosi wszelkie koszty przygotowania i złożenia oferty.
2. Każdy wykonawca może złożyć jedną ofertę na dowolną ilość części, przy czym części nie mogą być dzielone przez Wykonawców.
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 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 specyfikacji.
 - b) Podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz oświadczeń wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu według druku stanowiącego załącznik nr 2 specyfikacji
 - c) Podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz oświadczeń wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia według druku stanowiącego załącznik nr 3 specyfikacji oraz listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej lub informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej – załącznik nr 6 SIWZ
 - d) Wypełniony, podpisany i opieczetowany 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 4.43 specyfikacji.
 - e) Dokumenty wyszczególnione w pkt VI, VII i VIII niniejszej specyfikacji.
6. Wszystkie dokumenty potwierdzające spełnienie przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu załączane do oferty, mogą być złożone w formie oryginałów lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu, jeżeli złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.
 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. 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 40-514Katowice

D/ZP/381/76A/15

„Oferta na dostawę produktów leczniczych część...

– Nie otwierać przed 18.11.2015r. godz.10.30”

10. Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty bądź wycofać ofertę pod warunkiem , że zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian bądź wycofaniu oferty przed upływem terminu składania ofert – w sposób analogiczny do sposobu złożenia oferty.
11. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w Formularzu oferty części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.
12. 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.
13. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.

14. Zamawiający nie ujawni informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert zastrzeże, że nie mogą być one udostępniane oraz wykaże, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.
Wykonawca nie może zastrzec swojej nazwy (firmy) oraz adresu, informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofercie.

XIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Opakowaną w wyżej wymieniony sposób ofertę należy złożyć w Uniwersyteckim Centrum Okulistyki i Onkologii Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w sekretariacie **pokój D022**

Termin składania ofert upływa w dniu 18.11.2015r. o godz.10.00.

Zamawiający niezwłocznie zawiadomi wykonawcę o złożeniu oferty po terminie i zwróci ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.

Otwarcie ofert nastąpi w Uniwersyteckim Centrum Okulistyki i Onkologii Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w pokoju E057 w dniu **18.11.2015r. o godz. 10.30**

XIV. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania cen produktów leczniczych nie wyższych niż obowiązująca wysokość limitu finansowania części B i C załącznika do aktualnego obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
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 załadunku i rozładunku;
 - 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 – według załącznika od 4.1 do 4.43 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.).

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

Kryterium oceny ofert dla każdej zaoferowanej części z osobna jest :

Cena - 95%

Termin dostawy – 5%

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę:

C min. – cena minimalna spośród ocenianych ofert

Cn – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

$(C_{min} / C_n) \times 100 \times 95\% =$ ilość punktów badanej oferty

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za termin dostawy :

Termin dostawy określić należy w dniach kalendarzowych w formularzu ofertowym dla oferowanych części – załącznik nr 1 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Dla każdej części może być zaoferowany inny termin dostawy lub dla wszystkich części taki sam.

termin dostawy określony w dniach kalendarzowych punktowany będzie w następujący sposób :

5 dni – 5 punktów

7 dni – 0 punktów

maksymalnym terminem dostawy, który może zostać zaoferowany w ofercie jest 7 dni kalendarzowych.

Oferty z terminem dostawy powyżej 7 dni kalendarzowych Zamawiający odrzuci na podstawie art. 89 ust.1 pkt 2) jako niezgodne ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia.

Dla dokonania punktacji ofert, ranga w kryteriach oceny ofert określona w procentach, zostanie przeliczona na punkty 1 % = 1 punkt

Suma punktów uzyskanych przez Wykonawcę za w/w kryteria stanowić będzie ocenę końcową oferty.

Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, złożoną przez Wykonawcę ,który łącznie w danej części uzyska najwyższą ilość punktów w/w kryteriach.

XVI. 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:
 - a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo adres zamieszkania i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano, 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
 - b) wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
 - c) wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia podając uzasadnienie faktyczne i prawne
 - d) terminie, określonym zgodnie z art.94 ust. 1 lub 2 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 oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.
3. Zamawiający zawrze umowę z wybranym wykonawcą, z zastrzeżeniem art. 183 Pzp, w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty faksem lub drogą elektroniczną, na warunkach będących istotnymi postanowieniami, a stanowiącymi wzór umowy – załącznik nr 7 do niniejszej specyfikacji. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem ww. terminów, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia zostanie złożona tylko jedna oferta.
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.

XVII. 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 za każdą dostarczoną partię przedmiotu zamówienia.
5. 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 poz. 907z późn.zm) oraz Kodeksu cywilnego.

XVIII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. Wykonawcom, a także innym podmiotom, jeżeli mają lub mieli interes w uzyskaniu zamówienia oraz ponieśli lub mogą ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych przysługują środki ochrony prawnej.
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.

3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, a kopię odwołujący przesyła zamawiającemu przed upływem do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
5. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia–jeżeli zostało przesłane faxem lub drogą elektroniczną, albo w terminie 15 dni –jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.
7. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 5 i 6 wnosi się w terminie 10 dni od dnia , w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
8. Skargę na orzeczenie Izby wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z jej wniesieniem.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
- 2, 3 Formularze oświadczeń wykonawcy
- 4.1 do 4.43 Formularze cenowe -wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe
5. Wykaz dostaw
6. Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej lub informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej
7. Wzór umowy

D/ZP/381/76A/15

Załącznik nr 1

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY
DLA UNIwersyteckiego CENTRUM OKULISTYKI I ONKOLOGII
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO
ŚLĄSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy

Siedziba:

REGON NIP

Tel. fax

Internet e-mail

Osoba do kontaktu

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 –Leki odurzające i psychotropowe (załącznik 4.1)

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....)

Część 2– Układ sercowo – naczyniowy (zał. 4.2)

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....)

Część 3 – Carbacholum (zał. 4.3)

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....)

Część 4 – Leki p/zakaźne (zał. 4.4)

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....)

Część 5 – Układ oddechowy (zał. 4.5)

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....)

Część 6 – Krew i układ krwiotwórczy (zał. 4.6)

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....)

Część 7 – Nadroparinum calcium (zał. 4.7)

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....)

Część 8 – Przewód pokarmowy i metabolizm (zał. 4.8)

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

Część 9 – Leki różne (zał. 4.9)

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

Część 10 – Ośrodkowy układ nerwowy (zał. 4.10)

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

Część 11 – Leki oczne (zał. 4.11)

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

Część 12– Hormony i witaminy (zał. 4.12)

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

Część 13 – Indocjanine green –import docelowy (zał. 4.13)

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

Część 14 – Sunitynib (zał. 4.14)

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

Część 15–Kapecytabina (zał. 4.15)

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

Część 16– Preparaty kontrastujące I (zał. 4.16)

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

Część 17 –Preparaty kontrastujące II (zał. 4.17)

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

Część 18 – Preparaty kontrastujące III (zał. 4.18)

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

Część 19 – Omalizumab (zał. 4.19)

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

Część 20 – Immunoglobuliny I (zał. 4.20)

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

Część 21 – Immunoglobuliny II (zał. 4.21)

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

Część 22 – Płyny infuzyjne (zał. 4.22)

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

Część 23 – Cisplatyna , Oksaliplatyna, (zał. 4.23)

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

Część 24 – Aprepitant (zał. 4.24)

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

Część 25 – Fulvestrant (zał. 4.25)

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

Część 26 – Acidum levofolicum, fluorouracyl (zał. 4.26)

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

Część 27 – Cyclofosfamid (zał. 4.27)

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

Część 28 – Filgastrym (zał. 4.28)

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

Część 29 – Gemcytabina (zał. 4.29)

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

Część 30 – Mitomycyna import docelowy (zał. 4.30)

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

Część 31 – Paklitaksel (zał. 4.31)

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

Część 32 – Carboplatyna (zał. 4.32)

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

Część 33 – Doxorubicyna (zał. 4.33)

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

Część 34 – Vinorelbinum I (zał. 4.34)

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

Część 35– Vinorelbinum II (zał. 4.35)

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

Część 36– Irynotekan (zał. 4.36)

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

Część 37 – Vinblastyna (zał. 4.37)

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

D/ZP/381/76A/15
c. d załącznika nr 1

Część 38 –Endoxaparinum natrium (zał. 4.38)

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

Część 39 –Temozolomide(zał. 4.39)

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

Część 40 –Trastuzumab (zał. 4.40)

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

Część 41 –Darbopoetin alfa(zał. 4.41)

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

Część 42 –Ifosfamid (zał. 4.42)

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

Część 43 –Alergeny (zał. 4.43)

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 częściowym

w terminie :

dla części nr do (wpisać oferowany termin dostawy **5 lub 7** dni zgodnie z kryterium oceny ofert) dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia

dla części nr do (wpisać oferowany termin dostawy **5 lub 7** dni zgodnie z kryterium oceny ofert) dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia

(w razie potrzeby powielić)

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. 60 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

D/ZP/381/76A/15

Załącznik nr 3

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 1 – Leki odurzające i psychotropowe

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3,4,5 niniejszej tabeli *	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
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Fentanyl	Fentanylum	iniekcje 2ml	50mcg/ml	szt.	5000						
2.	Doltard	Morphini sulfas	doustna	30mg	szt.	200						
3.	Doltard	Morphini sulfas	doustna	60mg	szt.	200						
4.	Ultiva	Remifentanylum	iniekcje	1mg	szt.	150						
5.	Ultiva	Remifentanylum	iniekcje	2mg	szt.	150						
6.	Dormicum	Midazolamum	doustna	7,5mg	szt.	3000						
7.	Ephedrinum hydrochloridum	Ephedrine hydrochloride	iniekcje	25mg/ml	szt.	200						
8.	Lorafen	Lorazepamum	doustna	1mg	szt.	500						
9.	Midanium	Midazolamum	iniekcje 3ml	5mg/ml	szt.	250						
10.	Midanium	Midazolamum	iniekcje 1ml	5mg/ml	szt.	1000						
11.	Oxycontin	Oxycodane hydrochloride	doustna	5mg	szt.	900						
12.	Oxycontin	Oxycodane hydrochloride	doustna	10mg	szt.	900						
13.	Clonazepamum	Clonazepamum	doustna	2mg	szt.	60						
14.	Clonazepamum	Clonazepamum	doustna	0,5mg	szt.	150						
15.	Clonazepamum	Clonazepamum	iniekcje 1ml	1mg	szt.	50						
16.	Estazolam	Estazolam	doustna	2mg	szt.	800						
17.	Imovane	Zopiclone	doustna	7,5mg	szt.	120						
18.	Neorelium	Diazepam	doustna	5mg	szt.	60						
19.	Relanium	Diazepam	iniekcje 2ml	10mg/2ml	szt.	50						
20.	Sevredol	Morphine	doustna	20mg	szt.	300						
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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 2 – Układ sercowo naczyniowy

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	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
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Adrenalina	Adrenalinum	iniekcje ampułkostrzykawka	1mg/ml	szt.	20						
2.	Amlonor	Amlodipinum	doustna	5mg	szt.	900						
3.	Amlonor	Amlodipinum	doustna	10mg	szt.	600						
4.	Avedol	Carvedilol	doustna	6,25	szt.	30						
5.	Bisocard	Bisoprololum	doustna	5mg	szt.	600						
6.	Captopril	Captoprilum	doustna	12,5mg	szt.	3000						
7.	Captopril	Captoprilum	doustna	25mg	szt.	3000						
8.	Dopaminum hydrochloricum	Dopaminum	iniekcje 5ml	40mg/ml	szt.	50						
9.	Doxonex	Doxazosinum	doustna	2mg	szt.	120						
10.	Doxonex	Doxazosinum	doustna	4mg	szt.	30						
11.	Ebrantil	Urapidilum	iniekcje	5mg/ml	szt.	150						
12.	Effox long	Isosorbidi mononitras	doustna	50mg	szt.	300						
13.	Heparizen	Heparinum natricum	żel 100g	1000j.m/g	szt.	50						
14.	Hydrochlorothiazidum	Hydrochlorothiazidum	doustna	25mg	szt.	300						

15.	Indapen	Indapamidum	doustna	2,5mg	szt.	200						
16.	Metocard	Metoprololi tartras	doustna	50mg	szt.	600						
17.	Polfenon	Propafenoni hydrochloridum	doustna	150mg	szt.	120						
18.	Prestarium	Perindoprilum	doustna	5mg	szt.	300						
19.	Propranolol	Propranololi hydrochloridum	doustna	40mg	szt.	250						
20.	Staveran	Verapamili hydrochloridum	doustna	40mg	szt.	600						
21.	Staveran	Verapamili hydrochloridum	doustna	80mg	szt.	100						
22.	Sorbonit	Isosorbidi dinitras	doustna	10mg	szt.	360						
23.	Torvacard	Atorvastatinum	doustna	20mg	szt.	30						
24.	Valsacor	Valsartanum	doustna	160mg	szt.	56						
25.	Preduktal MR	Trimetazidinum	doustna	35mg	szt.	60						
26.	Metazydyna	Trimetazidinum	doustna	20mg	szt.	60						
27.	Adrenalina	Adrenalinum	iniekcje	0,001g/1ml	szt.	4000						
28.	Betaloc	Metoprolol	iniekcje	0,005g/5ml	szt.	20						
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

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

D/ZP/381/76A/15
Załącznik nr 4.3

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 3 – Carbacholum

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto za sztukę	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Miostat	Carbacholum	iniekcje	0,1mg/ml	szt	360				

*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

D/ZP/381/76A/15

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 4 – Leki p/zakaźne

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	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
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Aprokam	Cefuroxime	iniekcje dokomorowe	50mg	szt.	3000						
2.	Biseptol	Sulfamethoxazolum+ Trimethoprimum	iniekcje	(80mg+16 mg)/ml	szt.	5000						
3.	Biofuroxym	Cefutroximum	iniekcje	750mg	szt.	3000						
4.	Biotraxon	Ceftriaxonum	iniekcje	1g	szt.	20						
5.	Biotum	Ceftazidimum	iniekcje	500mg	szt.	30						
6.	Cipronex	Ciprofloxacinum	doustna	500mg	szt.	400						
7.	Doxycyclinum	Doxycyclinum	doustna	100mg	szt.	300						
8.	Gentamicin	Gentamicinum	iniekcje 2ml	40mg/ml	szt.	100						
9.	Heviran	Aciclovirum	doustna	800mg	szt.	600						
10.	Maxipime	Cefepimum	iniekcje	1000mg	szt.	30						
11.	Metronidazol	Metronidazolum	iniekcje 100ml	5mg/ml	szt.	1000						
12.	Nystatyna	Nystatin	tabletki dopochwowe	100000j.m.	szt.	30						
13.	Proxacin	Ciprofloxacinum	iniekcje 10ml	10mg/ml	szt.	1500						

14.	Rovamycine	Spiramycinum	doustna	3000000j.m	szt.	50						
15.	Taromentin	Amoxicillinum+Acidum clavulonicum	doustna	500mg+125mg	szt.	70						
16.	Taromentin	Amoxicillinum+Acidum clavulonicum	iniekcje	1000mg+200mg	szt.	600						
17.	Zinnat	Cefuroximum	doustna	500mg	szt.	100						
18.	Zinnat	Cefuroximum	doustna	250mg	szt.	10						
19.	Tarfazolin	Cefazolin	iniekcje	1000 mg	szt.	500						
20.	Biodacyna	Amikacin	iniekcje 2ml	0,5g/2ml	szt.	300						
21.	Targocid	Teicoplaninum	iniekcje 3ml	400mg	szt.	20						
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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 5 – Układ oddechowy

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	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
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Alermed	Cetirizini dihydrochloridum	doustna	10mg	szt.	200						
2.	Atrovent	Ipratropii bromidum	płyn do inhalacji z nebulizatora	0,25mg/ml	szt.	10						
3.	Berotec	Fenoteroli hydrobromidum	aerazol	100mcg/dawkę	szt.	2						
4.	Flegamina	Bromhexine hydrochloride	doustna	8mg	szt.	400						
5.	Pulmicort	Budesoniodum	zaw.do inh.znebuliz.	0,5mg/ml	szt.	50						
6.	Telfast	Fenoxfenadine hydrochloride	doustna	180mg	szt.	200						
7.	Theospirex	Theophyllum	iniekcje	20mg/ml	szt.	250						
8.	Ventolin	Salbutamolum	aerazol	100mcg/dawkę	szt.	4						
9.	Salbutamol	Salbutamolum	iniekcje	0,5mg/1ml	szt.	20						
10.	Xyzal	Levocetirizine dihydrochloridum	doustna	5mg	szt.	280						
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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 6– Krew i układ krwiotwórczy

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	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
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Acard	Acidum acetylsalicylicum	doustna	75mg	szt.	240						
2.	Aminosteril KE 10% bez węglowodanów, z elektrolitami	Preparat złożony	iniekcje 500ml		szt.	5						
3.	Cyclonamina	Etamsylate	iniekcje	250mg/2ml	szt.	1000						
4.	Cyclonamina	Etamsylate	doustna	250mg	szt.	1800						
5.	Glucosum 5%	Glucosum	iniekcje 500ml	50mg/ml	szt.	700						
6.	Glucosum 10%	Glucosum	iniekcje 500ml	100mg/ml	szt.	500						
7.	Glucosum	Glucosum	iniekcje 10ml	200mg/ml	szt.	100						
8.	Glucosum 5% et Natrium chloratum 0,9%(2:1)	Glucosum+Natrii chloridum	iniekcje 250ml	(33,3mg+3mg)/ml	szt.	800						
9.	Intralipid	Soiae oleum raffinatum	iniekcje 100ml	200mg/ml	szt.	5						
10.	Intralipid	Soiae oleum raffinatum	iniekcje 500ml	200mg/ml	szt.	5						
11.	Mannitol	Mannitolum	iniekcje	200mg/ml	szt.	2000						

			100ml									
12.	0,9% Sol.Natrii chlorati	Natrii chloridum	iniekcje 100ml	9mg/ml	szt.	5000						
13.	0,9% Sol.Natrii chlorati	Natrii chloridum	iniekcje 250ml	9mg/ml	szt.	6000						
14.	0,9% Sol.Natrii chlorati	Natrii chloridum	iniekcje 500ml	9mg/ml	szt.	5000						
15.	0,9% Sol.Natrii chlorati	Natrii chloridum	iniekcje 10ml	9mg/ml	szt.	25000						
16.	Natrium bicarbonicum	Natrii hydrocarbonas	iniekcje 20ml	84mg/ml	szt.	100						
17.	Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy izotoniczny	Preparat złożony	iniekcje 500ml		szt.	3000						
18.	Solutio Ringeri	Natrii chloridum+Kalii chloridum+Calcii chloridum	iniekcje 250ml	(8,6mg+0,3mg +0,243mg)/ml	szt.	100						
19.	Vessel Due F	Sulodeximum	iniekcje	300 LSU/ml	szt.	400						
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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 7 – Nadroparinum calcium

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	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
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Fraxiparine	Nadroparinum calcium	iniekcje	2850jm/0,3ml	szt.	2000						

*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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 8– Przewód pokarmowy i metabolizm

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	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
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Alfadiol	Alfacalcidolum	doustna	1mcg	szt.	500						
2.	Alfadiol	Alfacalcidolum	doustna	0,25mcg	szt.	200						
3.	Aspargin	Magnesium hydroaspartate+ Potassium hydroaspartate	doustna	250mg(54mg K) +250mg(17mg MG)	szt.	3500						
4.	Atossa	Ondansetronum	Iniekcje 4ml	2mg/ml	szt.	500						
5.	Atropinum sulfuricum	Atropine sulphate	iniekcje	0,5mg/ml	szt.	1500						
6.	Atropinum sulfuricum	Atropine sulphate	iniekcje	1mg/ml	szt.	1500						
7.	Calperos	Calcii carbonas	doustna	400mg Ca 2+	szt.	1000						
8.	Calperos	Calcii carbonas	doustna	200mg Ca 2+	szt.	200						
9.	Cerutin	Acidum ascorbicum + Rutosidum	doustna	100mg + 25mg	szt.	2500						
10.	Controloc	Pantoprazol	iniekcje	40mg	szt.	100						
11.	Espumisan	Simeticonum	doustna	40mg	szt.	1000						
12.	Essentiale forte	Phospholipidum essentielle	doustna	300mg	szt.	1500						
13.	Galospa	Drotaverine hydrochloride	doustna	40mg	szt.	600						
14.	Helicid	Omeprazolum	doustna	20mg	szt.	2800						
15.	Hemorectal	Preparat złożony	doodbytnicza		szt.	200						

16.	Injectio Magnesii sulfurici	Magnesii sulfas	iniekcje	200mg/ml	szt.	400						
17.	Kalipoz prolongatum	Kalii chloridum	doustna	391mg K+	szt.	6000						
18.	Kaldyum	Kalii chloridum	doustna	600mg	szt.	500						
19.	Kalium effervescens	Kalii citras+Kalii hydrocarbonas	doustna bezcukrowa	782mg K+/3g	szt.	1200						
20.	Kreon	Pancreatinum	doustna	25000j.m.	szt.	100						
21.	Lacid	Lactobacillus rhamnosus	doustna	2mld CFU pałeczek Lactobacillus rhamnosus	szt.	2500						
22.	Lipancia	Pancreatinum	doustna	8000 j.Ph.Eur.Lipazy	szt.	40						
23.	Mydocal	Tolperisone	doustna	50mg	szt.	90						
24.	Ranic	Ranitidine	iniekcje 5ml	10mg/ml	szt.	250						
25.	Siofor	Metformin	doustna	850mg	szt.	60						
26.	Rectanal	Natrii dihydrophosphas monohydricus+Dinatrii phosphas dodecahydricus	doodbytnicza	(14g+5g)/100 ml	szt.	20						
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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 9- Leki różne

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	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
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Altacet	Aluminium acetotartrate	żel	10mg/g	szt.	50						
2.	Aqua pro inj.	Aqua pro inj.	iniekcje 10ml		szt.	25000						
3.	Aqua pro inj.	Aqua pro inj.	iniekcje 250ml		szt.	300						
4.	Aqua pro inj.	Aqua pro inj.	iniekcje 500ml		szt.	500						
5.	Aethylum chloratum	Ethyl chloride	aerazol 70g		szt.	5						
6.	Azathioprine	Azathioprine	doustna	50mg	szt.	500						
7.	Bonviva	Ibandronic acid	iniekcje	3mg/ml	szt.	25						
8.	Butapirazol	Phenylbutazone	maść	50mg/g	szt.	60						
9.	Czopki glicerynowe	Suppositoria glyceroli	doodbytnicza	2g	szt.	100						
10.	Detreomycyna	Chloramphenicolum	maść	10mg/g	szt.	160						
11.	Detreomycyna	Chloramphenicolum	maść	20mg/g	szt.	20						
12.	Diuramid	Acetazolamide	doustna	250mg	szt.	1500						
13.	Fluconazole	Fluconazolum	kapsułki	0,1g	szt.	350						

14.	Fluoresceine	Fluoresceinum	iniekcje	100mg/ml	szt.	2000						
15.	Formalina	Formaldehydum	płyn 1000ml	10%	szt.	150						
16.	Glucosum	Glucosum	doustna 75g		szt.	400						
17.	Linomag	Lini oleum virginale	maść	200mg/g	szt.	40						
18.	Octenisept	Octenidini dihydrochloridum+Phen oxyethanolum	aerosol 250ml	(0,1g+2g)/100 g	szt.	150						
19.	Octenisept	Octenidini dihydrochloridum+Phen oxyethanolum	płyn 1l	(0,1g+2g)/100 g	szt.	50						
20.	Sandimmun	Ciclosporin	iniekcje	50mg/ml	szt.	30						
21.	Sandostatin LAR	Octreotidum	iniekcje	20mg	szt.	60						
22.	Sandostatin LAR	Octreotidum	iniekcje	30mg	szt.	450						
23.	Somatulina Autogel	Lanreotidum	iniekcje	90mg/dawkę	szt.	118						
24.	Somatulina Autogel	Lanreotidum	iniekcje	120mg/dawkę	szt.	450						
25.	Vermox	Mobendazole	doustna	100mg	szt.	60						
26.	Żel do USG		żel 500ml		szt.	60						
27.	Woda utleniona	Hydrogenii peroxidum	płyn 100,0	3%	szt.	200						
28.	Rec.Lanolinum anhydricum	Lanolinum anhydricum			g	600						
29.	Rec.Vaselinum album	Vaselinum album			g	1000						
30.	Rec.Vaselinum flavum	Vaselinum flavum			g	1000						

31.	Nutrison Energy	preparat złożony	płyn	1000ml	op.	200						
32.	Nutridrink Protein	preparat złożony	płyn	125ml	szt.	300						
33.	Octenidol	Preparat złożony	płyn 250ml		szt.	30						
34.	Caphosol	Preparat złożony do płukania j.ustnej	płyn		szt.	30						
35.	Rec. Natrium chloratum	Natrium chloratum			g	150						
36.	Rec. Natrium tetraboras	Natrium tetraboras			g	100						
37.	Rec. Sodium citate	Sodium citate			g	50						
38.	Rec. Acidum ascorbicum				g	25						
39.	Rec. Neomycinum sulfas	Neomycinum			g	5						
40.	Rec. Argentum nitricum	Argentum nitricum			g	10						
41.	Rec. Lidocainum	Lidocainum			g	10						
42.	Rec. Procainum	Procainum			g	10						
43.	Oplátky skrobiowe (x500)rozmiary od 2 do 6 wskazywane każdorazowo w zamówieniu				op.	10						
44.	Calcium	Calcium lactogluconate	tabl. musujące	1,55g	szt.	1200						
45.	Carbo medicinalis	Carbo medicinalis	tabl.	300mg	szt.	200						
46.	Voltaren	Diclofenacum	żel 50g	1%	szt.	20						

47.	Fenactil	Chlorpromazine	doustna 10g	4%	szt.	4						
48.	Gelofusine	Gelofusine	płyn 500ml		szt.	100						
49.	Gynalgin	prep. złożony	tabl. dopochwowe		szt.	60						
50.	Kalium hypermanganicum	Potassium permanganate	tab. rozpuszczalne	0,1g	szt.	300						
51.	Lithium carbonicum	Lithium carbonicum	doustna	0,25g	szt.	60						
52.	Minesulin	Nimesulide	doustna	0,1g	szt.	150						
53.	Molsidomine	Molsidomine	doustna	2mg	szt.	30						
54.	Ung. Calendulae	prep. złożony	maść 20g		szt.	10						
55.	Xylometazolin	Xylometazolin	krople do nosa 10ml	0,1%	szt.	5						
56.	Uromitexan	Mesnum	iniekcje	100mg/ml	szt.	120						
57.	Zometa	Acidum Zolendronicum	iniekcje	4mg	szt.	20						
58.	Balsam Szostakowskiego	prep. złożony	płyn 100ml		szt.	10						
59.	Fluconazol	Fluconazol	syrop 150ml	5mg/ml	szt.	20						
60.	Lactovaginal	Lactobacillus rhamnosus	kapsułki dopochwowe		szt.	50						
61.	Multimel N4 -550E	prep. złożony	emulsja do infuzji	1500 ml	szt.	52						
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

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 10- Ośrodkowy układ nerwowy

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	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
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Escitalopram	Escitalopram	doustna	10mg	szt.	140						
2.	Hydroxyzinum	Hydroxyzini	doustna	10mg	szt.	1500						
3.	Hydroxyzinum	Hydroxyzini	doustna	25mg	szt.	1500						
4.	Ibum	Ibuprofenum	doustna 100-150g	100mg/5ml	szt.	12						
5.	Ibuprofen LGO	Ibuprofenum	doustna	200mg	szt.	2400						
6.	Ketonal	Ketoprofenum	iniekcje	50mg/ml	szt.	1000						
7.	Ketonal	Ketoprofenum	doustna	100mg	szt.	2000						
8.	Lignocainum	Lidocaini hydrochloricum	iniekcje 2ml	20mg/ml	szt.	500						
9.	Mepidont	Mepivacaini hydrochloridum	iniekcje	30mg/ml	szt.	150						
10.	Mivacron	Mivacurii chloridum	iniekcje 5ml	2mg/ml	szt.	150						
11.	Naloxone	Naloxonum	iniekcje	400mcg/ml	szt.	200						
12.	Nimbex	Cisatracurium	iniekcje 2,5ml	2mg/ml	szt.	750						
13.	Paracetamol	Paracetamol	doustna	500mg	szt.	6000						
14.	Paracetamol	Paracetamol	doodbytnicza	125mg	szt.	50						

15.	Paracetamol	Paracetamol	iniekcje 100ml	10mg/ml	szt.	1500						
16.	Plofed	Propofolum	iniekcje	10mg/ml	szt.	500						
17.	Polstigminum	Neostigmini metilsulfas	iniekcje	0,5mg/ml	szt.	400						
18.	Poltram	Tramadol hydrochloride	doustna 96ml z dozownikiem	100mg/ml	szt.	7						
19.	Pyralginum	Metamizolum natricum	iniekcje 2ml	1g/2ml	szt.	750						
20.	Pyralginum	Metamizolum natricum	iniekcje 5ml	2,5g/5ml	szt.	750						
21.	Pyralginum	Metamizolum natricum	doustna	500mg	szt.	300						
22.	Sevorane~firma dostarczająca Sevofluran na czas trwania umowy zabezpiecza parowniki do Sevofluranu (min. 4) : - kompatybilne z aparatami do znieczulania firmy Drager ; - system uzupełniania parowników szczelny, bez dodatkowych elementów łączących ; . serwis i kalibracja parowników odbywają się na koszt firmy dostarczającej Sevofluran	Sevofluranum	płyn	100%	szt.	80						
23.	Depakina Chrono	Valproic Acid	doustna	500mg	szt.	150						
24.	Depakina Chrono	Valproic Acid	doustna	300mg	szt.	150						
25.	Diphergan	Promethazinum	doustna	10mg	szt.	40						
26.	Diphergan	Promethazinum	doustna 150ml	5mg/5ml	szt.	2						
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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 11 – Leki oczne

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość opakowań **	Cena jednost. netto	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Alcaina	Proxymetacaini hydrochloridum	krople do oczu	5mg/ml	1szt.	600						
2.	Alphagan	Brimonidini tartras	krople do oczu 5ml	2mg/ml	1szt.	150						
3.	Azopt	Brinzolamide	krople do oczu	10mg/ml	1szt.	100						
4.	Betadrin	Diphenhydramini	krople do oczu	(1mg+0,33	1szt.	200						
5.	Betoptic	Betaxololum	krople do oczu	2,5mg/ml	1szt.	40						
6.	Biodacyna	Amikacinum	krople do oczu 5ml	3mg/ml	1szt.	100						
7.	Cusicrom	Natrii cromoglicas	krople do oczu 10ml	40mg/ml	1szt.	20						
8.	Cusi Erythromycin	Erythromycinum	krople do oczu	5mg/g	1szt.	5						
9.	Dexamethason	Dexamethasonum	krople do oczu 5ml	1mg/ml	1szt.	300						
10.	Dicloabak	Diclofenacum natricum	krople do oczu 10ml	1mg/ml	1szt.	50						
11.	Dicortineff	Fludrocortisoni acetat+Gramicidinum +Neomycinum	krople do oczu 5ml	(1mg+0,025mg +2,5mg)/ml	1szt.	200						
12.	Gel 4000	Hypromelloza	żel do oczu	2,00%	1szt.	300						
13.	Gentamicin	Gentamycinum	krople do oczu 5ml	3mg/ml	1szt.	20						

14.	Hylo-Comod	Hialuronian sodu	krople do oczu 10ml	1mg/ml	1szt.	40						
15.	Lacrimal	Alcohol polyvinilicus	krople do oczu	14mg/ml	1szt.	200						
16.	Neosynephrin-POS	Phenylephrinum	krople do oczu	100mg/ml	1szt.	500						
17.	Neomycinum	Neomycini sulfas	maść do oczu	0,5mg/g	1szt.	100						
18.	Oftaquix	Levofloxacinum	krople do oczu	5mg/ml	1szt.	800						
19.	Oftensin	Timololum	krople do oczu	5mg/ml	1szt.	50						
20.	Pilocarpinum	Pilocarpinum	krople do oczu	20mg/ml	1szt.	300						
21.	Posorutin	Troxaerutinum	krople do oczu	50mg/ml	1szt.	10						
22.	Rozalin	Dorzolamidum	krople do oczu	20mg	1szt.	80						
23.	Sulfacetamidu HEC	Sulfacetamidum natricum	krople do oczu	100mg/ml	1szt.	1000						
24.	Tobrex	Tobramycinum	krople do oczu	3mg/ml	1szt.	5						
25.	Tropicamidum	Tropicamidum	krople do oczu	10mg/ml	1szt.	3000						
26.	Vidisic	Carbomerum	żel do oczu 10g	2mg/g	1szt.	80						
27.	Virgan	Ganciclovirum	żel do oczu	1,5mg/g	1szt.	10						
28.	Cortinef	Fludrocortisone	maść do oczu	0,1%	1szt.	5						
29.	Dexafree	Dexamethasone	krople do oczu	0,1%	1szt.	40						
30.	Nevanac	Nepafenac	krople do oczu	0,1%	1szt.	5						
31.	Hylo-parin	Heparin+Hyaluronic	krople do oczu		1szt.	5						
32.	Tobrex	Tobramycinum	maść do oczu	0,3%	1szt.	5						
										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)

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 12– Hormony i witaminy

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	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
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Alvesco	Ciclesonide	aerozol 60dawk	160mcg/dawkę	szt.	1						
2.	Calcium chloratum	Calcium chloride	iniekcje 10ml	100mg/ml	szt.	1000						
3.	Calcium gluconatum	Calcium gluconate	iniekcje 10ml	10,00%	szt.	1500						
4.	Celestone	Betamethasone	iniekcje	4mg/ml	szt.	50						
5.	Corhydron	Hydrocortisonum	iniekcje(fiol.proszku+ amp.rozp.)	100mg	szt.	200						
6.	Depo-Medrol	Methylprednisolonum	iniekcje	40mg/ml	szt.	800						
7.	Dexaven	Dexamethasonum	iniekcje 2ml	4mg/ml	szt.	2500						
8.	Encorton	Prednisonum	doustna	10mg	szt.	300						
9.	Euthyrox	Levothyroxinum natricum	doustna	25mcg	szt.	300						
10.	GlucaGen	Glucagoni hydrochloridum	iniekcje	1mg	szt.	3						
11.	Metizol	Thiamazolum	doustna	5mg	szt.	300						
12.	Metypred	Methylprednisolonum	doustna	16mg	szt.	180						
13.	Pabi-Dexamethason	Dexamethasonum	doustna	1mg	szt.	10000						

14.	Pabi-Dexamethason	Dexamethasonum	doustna	0,5mg	szt.	200						
15.	Solu-Medrol	Methylprednosolonum	iniekcje	250mg	szt.	250						
16.	Solu-Medrol	Methylprednosolonum	iniekcje	500mg	szt.	500						
17.	Solu-Medrol	Methylprednosolonum	iniekcje	1000mg	szt.	50						
18.	Thyrozol	Thiamazolum	doustna	10mg	szt.	100						
19.	Thyrozol	Thiamazolum	doustna	20mg	szt.	100						
20.	Vitaminum B compositum	prep.złoż.	doustna		szt.	100						
21.	Vitaminum C	Acidum ascorbicum	iniekcje 5ml	100mg/ml	szt.	1000						
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

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 13– Indocjanine green - Import docelowy

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	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
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	ICG Pulsion – sól monosodowa, butelka zawierająca 25mg substancji stałej do przygotowania rozcieńczonej postaci barwnika	Indocjanine green	iniekcje	25mg	szt.	300						

*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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 14- Sunitynib

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	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Sutent	Sunitynib	kapsułki	12,5mg	szt.	1400						
2.	Sutent	Sunitynib	kapsułki	25mg	szt.	1400						
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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 15- Capecytabina

L.p.	Nazwa międzynarodowa i opis		Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa, producent*	Kod EAN
1	2		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1.	Capecitabinum		tabl. powl.	150 mg	szt.	9000								
				500 mg	szt.	18000								
			RAZEM:											

*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danej części produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.

PODANIE NAZWY PRODUCENTA JEST WYMAGANE OBOWIĄZKOWO

**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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 16 – Preparaty kontrastujące I

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
1	Ultravist	Iopromidum	iniekcje 100ml	768,86mg/ml	szt.	100				

*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 ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 17 – Preparaty kontrastujące II

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
1	Omnipaque	Iohexolum	roztwór do wstrzyknięć	0,755g/ml	szt.	100				

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 18 – Preparaty kontrastujące III

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
1	Visipaque	Iodixanol	roztwór do wstrzyknięć 50ml	27,5g/ml	szt.	20				

*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 19 - 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
1.	Xolair	Omalizumab	iniekcje- ampułko- strzykawka	150mg	szt.	150				

*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 ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 20–Immunoglobuliny I

L.p.	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 1 gram)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1		Immunoglobulinum humanum normale - roztwór o stężeniu 10%; - różnorodność dostępnych opakowań: np.5g, 10g, 20g, 25g; - stężenie IgG w preparacie: większe lub równe 95%; -stężenie IgA w preparacie: nie większe niż 0,2mg/ml; g. 2-3 procedury unieczynniania wirusów	iniekcje-roztwór gotowy do użycia	100mg/ml	g	1000				

***Nazwę oferowanego produktu** spełniającego wymagania określone w kolumnie 3, 4 ,5 niniejszej tabeli należy wpisać **w kolumnie 2** .

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 21–Immunoglobuliny II

L.p.	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 sztukę	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1		Immunoglobulinum humanum normale -	Iniekcje	160mg/ml	sztuka	250				

***Nazwę oferowanego produktu** spełniającego wymagania określone w kolumnie 3, 4 ,5 niniejszej tabeli należy wpisać **w kolumnie 2** .

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 22 - Płyny infuzyjne

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*
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Natrii chloridum	roztwór do infuzji 50ml, worek poliolefinowy	9mg/ml	szt.	100					
2.	Natrii chloridum	roztwór do infuzji 100ml, worek poliolefinowy	9mg/ml	szt.	3000					
3.	Natrii chloridum	roztwór do infuzji 250ml, worek poliolefinowy	9mg/ml	szt.	1500					
4.	Natrii chloridum	roztwór do infuzji 500ml, worek poliolefinowy	9mg/ml	szt.	5000					
5.	Natrii chloridum	roztwór do infuzji 1000ml, worek poliolefinowy	9mg/ml	szt.	1000					
6.	Glucosum anhydricum	roztwór do infuzji 500ml, worek poliolefinowy	50mg/ml	szt.	1000					
RAZEM:										

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 23- Cisplatyna , Oksaliplatyna,

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	Cisplatinum	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 10 ml	1 mg/ml	szt.	150						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 50 ml		szt.	100						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 100 ml		szt.	200						
2	Oxaliplatinum	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 10 ml	5 mg/ml	szt.	100						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 20 ml		szt.	100						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 40 ml		szt.	100						
RAZEM:											

* Stabilność przygotowanego roztworu cisplatyny min. 48 godzin udokumentowana w ofercie

*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danej części produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.

PODANIE NAZWY PRODUCENTA JEST WYMAGANE OBOWIĄZKOWO

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 24-Aprepitantum

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	Aprepitantum	kaps.twarde	3kaps(125mg+80mg+80mg)	op.	120						

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

D/ZP/381/76A/15
Załącznik nr 4.25

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 25- Fulvestrant

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	Fulvestrant	ampułkostrzykawka	0,25g/5ml	szt.	60						

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 26 – Acidum levofolicum 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 4ml	50 mg/ml	szt.	100						
		roztwór do wstrzykiwań i infuzji 9ml		szt.	400						
2.	Fluorouracilum	roztwór do wstrzykiwań i infuzji 10ml	50 mg/ml	szt.	50						
		roztwór do wstrzykiwań i infuzji 20ml		szt.	300						
		roztwór do wstrzykiwań i infuzji 100ml		szt.	250						
RAZEM:											

* Wymagana zgodność fizykochemiczna zaoferowanych preparatów acidum levofolicum i fluorouracilum

**Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danej części produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.

PODANIE NAZWY PRODUCENTA JEST WYMAGANE OBOWIĄZKOWO

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 27- 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.	300						
2	Cyclophosphamidum	proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań	1000 mg	szt.	350						
RAZEM:											

*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danej części produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.

PODANIE NAZWY PRODUCENTA JEST WYMAGANE OBOWIĄZKOWO

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 28- 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	48 mln. j.m./0,5 ml lub 48 mln j.m./0,8 ml	szt.	20						

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

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

Część 29 - 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.	400						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 25 ml		szt.	400						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 50 ml		szt.	400						
RAZEM:											

*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danej części produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.

PODANIE NAZWY PRODUCENTA JEST WYMAGANE OBOWIĄZKOWO

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 30 – Mitomycyna- import docelowy

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
	Mitomycin C	Mitomycinum	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	2mg	szt.	80				

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

* Wymagane podanie łącznie masy substancji pomocniczych– udokumentowane przez producenta w formie papierowej (dostarczone wraz z ofertą)

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 31- 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.	300						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 16,67 ml		szt.	300						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 43,33 ml		szt.	300						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 50 ml		szt.	300						
RAZEM:											

*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danej części produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.

PODANIE NAZWY PRODUCENTA JEST WYMAGANE OBOWIĄZKOWO

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 32 - Carboplatyna

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	Carboplatinum	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 5ml	10mg/ml	szt.	100						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 15ml		szt.	100						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 45ml		szt.	150						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 60ml		szt.	150						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 100ml		szt.	40						
RAZEM:											

*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danej części produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.

PODANIE NAZWY PRODUCENTA JEST WYMAGANE OBOWIĄZKOWO

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 33–Doxorubicyna

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	Doxorubicinum	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 5ml	2mg/ml	szt.	150						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 10ml		szt.	200						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 25ml		szt.	300						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 75ml		szt.	150						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 100ml		szt.	50						
RAZEM:											

*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danej części produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.

PODANIE NAZWY PRODUCENTA JEST WYMAGANE OBOWIĄZKOWO

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 34- Vinorelbinum I

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	Vinorelbinum	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 1 ml	10 mg/ml	szt.	200						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 5 ml		szt.	50						
RAZEM:											

*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danej części produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.

PODANIE NAZWY PRODUCENTA JEST WYMAGANE OBOWIĄZKOWO

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 35 – Vinorelbinum II

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	Vinorelbinum	kaps.	20 mg	szt.	300						
		kaps.	30 mg	szt.	100						
RAZEM:											

*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danej części produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.

PODANIE NAZWY PRODUCENTA JEST WYMAGANE OBOWIĄZKOWO

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 36 Irynotekan

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	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 2 ml	20 mg/ml	szt.	100						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 5 ml		szt.	50						
RAZEM:											

*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danej części produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.

PODANIE NAZWY PRODUCENTA JEST WYMAGANE OBOWIĄZKOWO

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 37- Vinblastyna

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	Vinblastin	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 10ml	1mg/1ml	szt.	50						

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 38 - Endoxaparinum natricum

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	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Clexane	Endoxaparinum natricum	iniekcje 0,4ml	40mg/0,4ml	szt.	3000						

*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

D/ZP/381/76A/15
Załącznik nr 4.39

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 39 Temozolomide

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	Temozolomide	kaps.	20mg	szt.	100						
		kaps.	100mg	szt.	350						
RAZEM:											

*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danej części produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.

PODANIE NAZWY PRODUCENTA JEST WYMAGANE OBOWIĄZKOWO

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

D/ZP/381/76A/15
Załącznik nr 4.40

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 40- Trastuzumab

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	Trastuzumab	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	150mg	szt.	30						

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 41- Darbopoetin alfa

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	Darbopoetin alfa	ampułkostrzykawka	0,5mg/1ml	szt.	10						

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

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

Część 42 Ifosfamid

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	Ifosfamidum	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	1000mg	szt.	50						
			2000mg	szt.	50						
RAZEM:											

*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danej części produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.

PODANIE NAZWY PRODUCENTA JEST WYMAGANE OBOWIĄZKOWO

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 43- 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	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Venomenhal lecz.podtrzymujące pszczoła pr+rozp do inj.podsk – 6 fiol.s.subs.(+6rozp)	Jad pszczoły, fiolka a 120mcg wraz z rozpuszczalnikiem 1,2ml, Opakowanie = zestaw 6fiolek+6fiolek rozpuszczalnika	iniekcje(fiol.proszku +fiol.rozpuszcz	fiol.proszku + fiol.rozp.	op.	2				
2	Venomenhal lecz.podtrzymujące osa pr+rozp do inj.podsk – 6 fiol.s.subs.(+6rozp)	Jad pszczoły, fiolka a 120mcg wraz z rozpuszczalnikiem 1,2ml, Opakowanie = zestaw 6fiolek+6fiolek rozpuszczalnika	iniekcje(fiol.proszku +fiol.rozpuszcz	fiol.proszku + fiol.rozp.	op.	3				
3	Venomenhal zestaw do sporządzania rozcieńczeń-pr+rozp. do inj.podsk. 10 fiolek(+rozp. a 4,5ml	iniekcje			op.	5				
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.**

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

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

Wykaz wykonanych/wykonywanych dostaw

Nazwa wykonawcy:
Siedziba:.....
Regon: NIP:.....
Tel.Fax:.....
Internet:.....e-mail:.....

	Opis dostawy	Wartość	Data wykonania	Miejsce wykonania
1				
2				
3				

UWAGA!

Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że ww. dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie

W przypadku przedstawiania dowodów dla dostaw nadal wykonywanych poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert .

Jeżeli Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów należy do powyższego wykazu dołączyć **pisemne** zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

.....
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

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:

.....

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 z późn.zm) 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 (formularze asortymentowo-cenowe 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. Każdorazowa dostawa częściowa zamówionych produktów leczniczych odbywać się będzie na podstawie zamówień składanych przez Aptekę Szpitalną.
6. Zamówienia będą składane Wykonawcy telefonicznie lub faxem na numer podany w niniejszej umowie.
7. Wykonawca zobowiązany jest terminowo realizować wszystkie dostawy częściowe zgodnie ze złożonymi zamówieniami zarówno pod względem ilościowym i asortymentowym.
8. Zamawiający upoważnia do składania zamówień na dostawy częściowe Kierownika Apteki Szpitalnej – tel. (32) 358 12 04 fax nr (32) 358-12-05 .
9. Wykonawca upoważnia do przyjmowania zamówień na dostawy częściowe
tel. nr fax nr
10. Wykonawca będzie realizował dostawy częściowe w asortymencie i ilości wskazanej w zamówieniach, o których mowa w ust. 5 i 6 niniejszego paragrafu w terminie dnia od dnia złożenia zamówienia (zgodnie z zaofiarowanym w ofercie terminem)

11. Wykonawca ponosi koszty transportu, ubezpieczenia oraz dostarczenia produktów leczniczych do pomieszczeń magazynowych wskazanych przez pracownika Apteki Szpitalnej .
12. Wykonawca załączy do pierwszej dostarczonej partii produktów leczniczych „ Karty charakterystyki” w formie papierowej (dotyczy tylko części 23,26,27,29,30,31,32,33,34,36,37,40,42)
13. 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.
14. Wykonawca zapewnia terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy lub producenta nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw oraz odpowiedzialność Wykonawcy.
15. 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. 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 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 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 produktów leczniczych niedostarczonych w ramach danego zamówienia częściowego - za każdy dzień opóźnienia.
 - b) w wysokości 0,5% wartości brutto danego zamówienia częściowego – za każdy dzień opóźnienia w realizacji obowiązków określonych w § 4 ust. 3 niniejszej umowy,
 - c) 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. 10 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) zmiany danych stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy) wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony.
 - b) 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.
 - c) 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 uważana 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.

- d) 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 przypadku podwyższenia ceny 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 dotyczącego 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.
- W przypadku obniżenia ceny urzędowej poniżej ceny podanej w Umowie lub wprowadzenia ceny urzędowej niższej niż cena podana w Umowie cena za dany Produkt leczniczy ulega automatycznie obniżeniu do wysokości ceny urzędowej, a zmiana taka nie wymaga sporządzenia pisemnego aneksu do Umowy.
- e) stałego, czasowego lub dotyczącego konkretnej ilości obniżenia cen jednostkowych Produktu leczniczego na podstawie rabatów (upustów, itp.) udzielonych przez Wykonawcę. W przypadku stałego obniżenia ceny strony zawrą pisemny aneks do umowy. W przypadku czasowego lub dotyczącego konkretnej ilości Produktu leczniczego obniżenia ceny zmiana taka nie będzie wymagać sporządzenia pisemnego aneksu do umowy pod warunkiem, że udzielenie rabatu przez Wykonawcę będzie uwidocznione na fakturze Wykonawcy przynajmniej poprzez zawarcie informacji o wysokości rabatu. Potwierdzeniem takiej zmiany (przyjęciem rabatu) ze strony Zamawiającego będzie w takim przypadku zapłata faktury. W przypadku gdy Wykonawca nie umieści na fakturze informacji o wysokości rabatu konieczne będzie zawarcie pisemnego aneksu do Umowy.
5. Strony dopuszczają możliwość podwyższenia wynagrodzenia należnego Wykonawcy wyłącznie w formie pisemnego aneksu do niniejszej umowy. Zmiana taka może nastąpić w przypadku zaistnienia przynajmniej jednej z następujących okoliczności:
- a) zmiany stawki podatku od towarów i usług,
 - b) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
 - c) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne
- pod warunkiem, że zmiany takie będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.
- W przypadku zaistnienia powyższych okoliczności Strona zamierzająca uzyskać zmianę wysokości wynagrodzenia zobowiązana jest do złożenia drugiej Stronie pisemnego wniosku o wprowadzenie stosownej zmiany. Wniosek o zmianę wynagrodzenia musi zawierać:
- a) wskazanie okoliczności stanowiącej podstawę do zmiany
 - b) uzasadnienie wskazujące jaki wpływ ma okoliczność na wysokość wynagrodzenia wykonawcy,
 - c) propozycję nowej wysokości wynagrodzenia.
- Na skutek złożonego, kompletnego wniosku spełniającego wymagania określone powyżej Strony w terminie 10 dni podejmą negocjacje dotyczące nowej wysokości wynagrodzenia. W przypadku uzgodnienia nowej wysokości wynagrodzenia Strony zawrą stosowny pisemny aneks do umowy.
6. 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.
7. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przenieść jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie.
8. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela, może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
9. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
10. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy

Załączniki do umowy:

1. Formularz asortymentowo-cenowy

Wykonawca

Zamawiający