

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

Znak sprawy : D/ZP/381/36A/14

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 17.04.2014

DYREKTOR
Dariusz Jorg

I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-514 Katowice, ul. Ceglana 35
NIP: 954-22-74-017 Regon: 001325767
Tel. 32/3581200 lub 32/358-13-32 fax. 32 251-84-37 lub 32/358-14-32
Internet : www.klinika.katowice.pl 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 – 4.45

Część 1 – Immunoglobuliny I
Część 2 – Układ sercowo naczyniowy
Część 3 – Leki odurzające i psychotropowe
Część 4 – Leki p/zakaźne
Część 5 – Układ oddechowy
Część 6 – Krew i układ krwiotwórczy
Część 7 - Fraxiparine
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 -Receptura
Część 14- Leki p/grzybicze
Część 15 –Immunoglobuliny II
Część 16- Immunoglobuliny III
Część 17 -Omalizumab
Część 18- Mitomycyna –import docelowy
Część 19 -Filgastrim
Część 20 –Doxorubicyna niepegylowana liposomalna
Część 21 -Aprepitant
Część 22- Preparaty kontrastujące I
Część 23- Preparaty kontrastujące II
Część 24- Kwas lewofolinowy i fluorouracyl
Część 25 - Bleomycyna
Część 26 - Kapecytabina
Część 27 -Karboplatyna
Część 28 – Cisplatyna i oksaliplatyna
Część 29 - Cyclofosamid
Część 30- Dakarbazyna
Część 31- Docetaksel
Część 32- Doxorubicyna
Część 33- Doxorubicyna liposomalna pegylowana
Część 34- Epirubicyna
Część 35- Etopozyd
Część 36-Gemcytabina
Część 37- Ifosfamid
Część 38- Irynotekan
Część 39- Paklitaksel
Część 40- Pemetrakسد
Część 41-Topotekan
Część 42-Winblastyna
Część 43-Winkrystyna
Część 44- Winorelbina
Część 45- Winorelbina

2. Nazwy i kody wg Wspólnego Słownika Zamówień:
 - 33.69.00.00-3 – różne produkty lecznicze
 - 33.65.15.20-9 – immunoglobuliny
 - 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
 - 33.65.12.00-0 – środki przeciwgrzybicze
 - 33.65.21.00-6 – środki przeciwnowotworowe
 - 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
3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert dotyczących produktów równoważnych. Przez produkty równoważne do wskazanych jako przykładowa nazwa handlowa w załącznikach nr 4.1-4.14 oraz 4.17-4.23 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 póź. zm.) , oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie
5. Okres przydatności do użycia dostarczanych produktów 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 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy w ilościach wskazanych każdorazowo w zamówieniu w terminie do 4(czterech) dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia, a w wyjątkowych sytuacjach w przypadku zamówienia na CITO! W ciągu 6 godzin (dla części nr 20,24-45)oraz w ciągu 24 godzin (dla części nr 1-19,21-23)- od telefonicznego zgłoszenia zamówienia.

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

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:
 - a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
Za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedstawią Zezwolenie /licencje na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej zgodnie z ustawą z dnia 06 września 2001r. Prawo farmaceutyczne a dla części nr 3 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 warunku 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. Ponadto o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
 - a) nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia (art. 24 ust. 1 ustawy Pzp)
 - b) złożą ofertę, której treść odpowiada treści niniejszej Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

3. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.
4. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu przez wykonawców będzie dokonana na podstawie przedłożonych oświadczeń i dokumentów według formuły spełnia/nie spełnia.

VI. WYKAZ 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 34 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 – 165240,00zł
 - dla części 2 – 10596,00zł
 - dla części 3– 21936,00zł
 - dla części 4 – 49575,00zł
 - dla części 5 – 863,00zł
 - dla części 6 – 73110,00zł
 - dla części 7 – 5832,00zł
 - dla części 8 – 11354,00zł
 - dla części 9 – 1879418,00zł
 - dla części 10– 73105,00zł
 - dla części 11– 82295,00zł
 - dla części 12 – 59985,00zł
 - dla części 13– 409,00zł
 - dla części 14 – 3736,00zł
 - dla części 15 – 50625,00zł
 - dla części 16 – 87480,00zł
 - dla części 17 – 50868,00zł
 - dla części 18 – 2851,00zł
 - dla części 19 – 6545,00zł
 - dla części 20– 68850,00zł
 - dla części 21– 3402,00zł
 - dla części 22 – 17010,00zł
 - dla części 23– 57510,00zł
 - dla części 24 – 38961,00zł
 - dla części 25 – 20858,00zł
 - dla części 26 – 14580,00zł
 - dla części 27 – 9300,00zł
 - dla części 28 – 20412,00zł
 - dla części 29 – 10044,00zł
 - dla części 30– 14102,00zł
 - dla części 31– 143370,00zł
 - dla części 32 – 16370,00zł
 - dla części 33– 36510,00zł
 - dla części 34 – 66680,00zł
 - dla części 35 – 5710,00zł
 - dla części 36 – 13365,00zł
 - dla części 37 – 5395,00zł
 - dla części 38 – 10943,00zł
 - dla części 39 – 62726,00zł
 - dla części 40– 42557,00zł
 - dla części 41– 20615,00zł
 - dla części 42 – 7128,00zł

- dla części 43– 1847,00zł
- dla części 44 – 20655,00zł
- dla części 45 – 6966,00zł

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

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 – 165240,00zł
- dla części 2 – 10596,00zł
- dla części 3– 21936,00zł
- dla części 4 – 49575,00zł
- dla części 5 – 863,00zł
- dla części 6 – 73110,00zł
- dla części 7 – 5832,00zł
- dla części 8 – 11354,00zł
- dla części 9 – 1879418,00zł
- dla części 10– 73105,00zł
- dla części 11– 82295,00zł
- dla części 12 – 59985,00zł
- dla części 13– 409,00zł
- dla części 14 – 3736,00zł
- dla części 15 – 50625,00zł
- dla części 16 – 87480,00zł
- dla części 17 – 50868,00zł
- dla części 18 – 2851,00zł
- dla części 19 – 6545,00zł
- dla części 20– 68850,00zł
- dla części 21– 3402,00zł
- dla części 22 – 17010,00zł
- dla części 23– 57510,00zł
- dla części 24 – 38961,00zł
- dla części 25 – 20858,00zł
- dla części 26 – 14580,00zł
- dla części 27 – 9300,00zł
- dla części 28 – 20412,00zł
- dla części 29 – 10044,00zł
- dla części 30– 14102,00zł
- dla części 31– 143370,00zł
- dla części 32 – 16370,00zł
- dla części 33– 36510,00zł
- dla części 34 – 66680,00zł
- dla części 35 – 5710,00zł
- dla części 36 – 13365,00zł
- dla części 37 – 5395,00zł
- dla części 38 – 10943,00zł
- dla części 39 – 62726,00zł
- dla części 40– 42557,00zł
- dla części 41– 20615,00zł
- dla części 42 – 7128,00zł
- dla części 43– 1847,00zł
- dla części 44 – 20655,00zł
- dla części 45 – 6966,00zł

– 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 ZAMAWIAJĄCEGO

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

- dla części 24 – wymaganą zgodność fizykochemiczną preparatów acidum levofolicum i fluorouracilum – karta charakterystyki
- dla części nr 33 – gęstość koncentratu
- dla części 40 – łączną masę substancji pomocniczych dla każdej dawki

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 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 – 4080,00zł
 - dla części 2 – 262,00zł
 - dla części 3 – 542,00zł
 - dla części 4 – 1224,00zł
 - dla części 5 – 21,00zł
 - dla części 6 – 1805,00zł
 - dla części 7 – 144,00zł
 - dla części 8 – 280,00zł
 - dla części 9 – 46405,00zł
 - dla części 10 – 1805,00zł
 - dla części 11 – 2032,00zł
 - dla części 12 – 1481,00zł
 - dla części 13 – 10,00zł
 - dla części 14 – 92,00zł
 - dla części 15 – 1250,00zł
 - dla części 16 – 2160,00zł
 - dla części 17 – 1256,00zł
 - dla części 18 – 70,00zł
 - dla części 19 – 162,00zł
 - dla części 20 – 1700,00zł
 - dla części 21 – 84,00zł
 - dla części 22 – 420,00zł
 - dla części 23 – 1420,00zł
 - dla części 24 – 962,00zł
 - dla części 25 – 515,00zł
 - dla części 26 – 360,00zł
 - dla części 27 – 230,00zł
 - dla części 28 – 504,00zł

- dla części 29 – 248,00zł
 - dla części 30 – 348,00zł
 - dla części 31 – 3540,00zł
 - dla części 32 – 404,00zł
 - dla części 33 – 902,00zł
 - dla części 34 – 1646,00zł
 - dla części 35 – 141,00zł
 - dla części 36 – 330,00zł
 - dla części 37 – 133,00zł
 - dla części 38 – 270,00zł
 - dla części 39 – 1549,00zł
 - dla części 40 – 1050,00zł
 - dla części 41 – 509,00zł
 - dla części 42 – 176,00zł
 - dla części 43 – 46,00zł
 - dla części 44 – 510,00zł
 - dla części 45 – 172,00zł
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 ING Bank Śląski o/Katowice 39105012141000002212868166. 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 zapieczętowanej kopercie oznaczonej według poniższego wzoru :

„ Nazwa , adres Wykonawcy

.....

**Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny SUM w Katowicach
ul. Ceglana 35 40-514 Katowice
D/ZP/381/36A/14- WADIUM**

– Nie otwierać przed 28.05.2014 r. 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, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1 Pzp, lub pełnomocnictw, chyba, że udowodni, że wynika to z przyczyn nie leżących po jego stronie,
 - 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 OFERTĄ

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 tylko 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 4.45 specyfikacji.
 - e) Dokumenty wyszczególnione w pkt VI, VII 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 SUM w Katowicach
ul. Ceglana 35 40-514Katowice
D/ZP/381/36A/14***

„Oferta na dostawę produktów leczniczych część...

– Nie otwierać przed 28.05.2014r. 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 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.

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 28.05.2014r. 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 **28.05.2014r. 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 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 – załącznik od 4.1 do 4.45 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

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

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę:

C min. – cena minimalna spośród ocenianych ofert

Cn – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

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

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 4.45 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

**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 – Immunoglobuliny I (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 – Leki odurzające i psychotropowe(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 – Fraxiparine (zał. 4.7)

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....)

Część 8– Przewód pokarmowy i matabolizm(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 – Receptura (zał.4.13)

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

Część 14– Leki p/grzybicze (zał. 4.14)

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

Część 15 – Immunoglobuliny II (zał. 4.15)

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

Część 16 – Immunoglobuliny III (zał. 4.16)

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

Część 17 –Omalizumab (zał. 4.17)

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

Część 18– Mitomycyna – import docelowy (zał. 4.18)

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

Część 19 – Filgastrim (zał. 4.19)

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

Część 20 – Doxorubicyna niepegylowana liposomalna (zał. 4.20)

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

Część 21 – Aprepitant (zał. 4.21)

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

Część 22 – Preparaty kontrastujące I (zał. 4.22)

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

Część 23 – Preparaty kontrastujące II (zał. 4.23)

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

Część 24 – Kwas lewofolinowy i fluorouracyl (zał. 4.24)

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

Część 25 – Bleomycyna (zał. 4.25)

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

Część 26 – Kapecytabina (zał. 4.26)

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

Część 27 – Karboplatyna (zał. 4.27)

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

D/ZP/381/36A/14
c. d załącznika nr 1

Część 28– Cisplatyna i oksaliplatyna (zał. 4.28)

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

Część 29 – Cyclofosfamid (zał. 4.29)

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

Część 30 – Dakarbazyna (zał. 4.30)

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

Część 31 – Docetaksel (zał. 4.31)

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

Część 32 – Doxorubicyna (zał. 4.32)

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

Część 33 – Doxorubicyna liposomalna pegylowana (zał. 4.33)

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

Część 34– Epirubicyna (zał. 4.34)

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

Część 35 –Etopozyd (zał. 4.35)

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

Część 36 – Gemcytabina (zał. 4.36)

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

Część 37 – Ifosfamid (zał. 4.37)

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

Część 38– Irynotekan (zał. 4.38)

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

Część 39 – Paklitaksel (zał. 4.39)

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

Część 40 – Pemetraksed (zał. 4.40)

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

Część 41 – Topotekan (zał. 4.41)

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

Część 42 – Winblastyna (zał. 4.42)

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

Część 43 – Winkrystyna (zał. 4.43)

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

Część 44– Winorelbina (zał. 4.44)

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

Część 45 –Winorelbina (zał. 4.45)

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 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy w ilościach wskazanych każdorazowo w zamówieniu w terminie do 4(czterech) dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia, a w wyjątkowych sytuacjach w przypadku zamówienia na CITO! W ciągu 6 godzin (dla części nr 20,24-45)oraz w ciągu 24 godzin (dla części nr 1-19,21-23)- od telefonicznego zgłoszenia zamówienia.

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

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

- Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. 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

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

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

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

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

wykonywali bezpośrednio czynności związane z przygotowaniem prowadzonego postępowania, z wyłączeniem czynności wykonywanych podczas dialogu technicznego, o którym mowa w art.31a ust.1, lub posługiwali się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w dokonywaniu tych czynności, chyba, że udział tych wykonawców w postępowaniu nie utrudni uczciwej konkurencji, nie wnieśli wadium do upływu terminu składania ofert, na przedłużony okres związania ofertą lub w terminie, o którym mowa w art. 46 ust. 3, albo nie zgodzili się na przedłużenie okresu związania ofertą – w przypadku, gdy wadium jest wymagane – złożyli nieprawdziwe informacje mające wpływ lub mogące mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania, nie wykazali spełniania warunków udziału w postępowaniu. należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w tym samym postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia .

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych

do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 1–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 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. 5,10,20,25 - wielkość i ilość opakowań będzie każdorazowo wskazana w zamówieniu częściowym) - stężenie IgG w preparacie większe lub równe 95% - max.stężenie IgA w preparacie nie większe niż 0,2mg/ml - 2-3 procedury unieczynniania wirusów -	Iniekcje	100mg/ml	gram	1200				

***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 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.	Adenocor	Adenosine	iniekcje	6mg/2ml	szt.	30						
2.	Adrenalina	Adrenalinum	iniekcje	1mg/ml	szt.	4000						
3.	Captopril	Captoprilum	doustna	12,5mg	szt.	600						
4.	Ebrantil	Urapidilum	iniekcje	5mg/ml	szt.	350						
5.	Enarenal	Enalapril maleas	doustna	10mg	szt.	600						
6.	Levonor	Noradrenalinum	iniekcje 1ml	1mg/ml	szt.	100						
7.	Polfilin	Pentoxifyllinum	iniekcje 5ml	20mg/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 3 – 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.	Durogesic	Fentanylum	system transdermalny	25mcg/h	szt.	10						
2.	Durogesic	Fentanylum	system transdermalny	50mcg/h	szt.	10						
3.	Durogesic	Fentanylum	system	75mcg/h	szt.	10						
4.	Durogesic	Fentanylum	system	100mcg/h	szt.	10						
5.	Dormicum	Midazolamum	doustna	7,5mg	szt.	6000						
6.	Fentanyl	Fentanylum	iniekcje 2ml	50mcg/ml	szt.	15000						
7.	Midanium	Midazolamum	iniekcje 3ml	5mg/ml	szt.	750						
8.	Midanium	Midazolamum	iniekcje 1ml	5mg/ml	szt.	2000						
9.	Morphini sulfas	Morphini sulfas	iniekcje 1ml	10mg/ml	szt.	500						
10.	Morphini sulfas	Morphini sulfas	iniekcje 1ml	20mg/ml	szt.	100						
11.	Sevredol	Morphini sulfas	doustna	20mg	szt.	1800						
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 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.	Biseptol	Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum	iniekcje	(80mg + 16mg)/ml	szt.	1500						
2.	Biodacyna	Amikacinum	iniekcje fiol.2ml	250mg/ml	szt.	100						
3.	Biofuroxym	Cefuroximum	iniekcje	750mg	szt	1200						
4.	Biofuroxym	Cefuroximum	iniekcje	1500mg	szt	1200						
5.	Cipronex	Ciprofloxacinum	doustna	250mg	szt.	20						
6.	Cipronex	Ciprofloxacinum	doustna	500mg	szt.	150						
7.	Doxycyclinum	Doxycyclinum	iniekcje 5ml	100mg/5ml	szt.	50						
8.	Heviran	Aciclovirum	doustna	800mg	szt.	600						
9.	Metronidazol	Metronidazolum	iniekcje 100ml	5mg/ml	szt.	1500						
10.	Neloren	Lincomycinum	iniekcje	300mg/ml	szt.	3000						
11.	Proxacin	Ciprofloxacinum	iniekcje 10ml	10mg/ml	szt.	1500						
12.	Rulid	Roxithromycinum	doustna	150mg	szt.	50						
13.	Taromentin	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	iniekcje	1 g + 0,2 g	szt.	300						
14.	Tetabulin	Tetanus immunoglobulin	iniekcje	250jm/ml	szt.	20						

15.	Vancomycin	Vancomycin h/chlor.	iniekcje	1g	szt.	600						
16.	Dalacin C	Clindamycinum	iniekcje 2ml	150mg/ml	szt.	150						
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.	100						
2.	Atrovent	Ipratropii bromidum	płyn do inhalacji z nebulizatora	0,25mg/ml	szt.	5						
3.	Flegamina	Bromhexine hydrochloride	doustna	8mg	szt.	200						
4.	Phenazolinum	Antazolini mesylas	iniekcje	50mg/ml	szt.	100						
5.	Theophyllinum	Theophyllinum	iniekcje 250ml	1,2mg/ml	szt.	50						
6.	Thiocodin	Codeine phosphate + Sulfogaiacol	doustna	15mg + 300mg	szt.	500						
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/381/36A/14

Załącznik nr 4.6

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.	Glucosum 5%	Glucosum	iniekcje 500ml	50mg/ml	szt.	400						
2.	Glucosum 10%	Glucosum	iniekcje 500ml	100mg/ml	szt.	900						
3.	Glucosum	Glucosum	iniekcje 10ml	200mg/ml	szt.	200						
4.	Glucosum 5% et Natrium chloratum 0,9% (2:1)	Glucosum + Natrii chloridum	iniekcje 250ml	(33,3mg + 3mg)/ml	szt.	500						
5.	Glucosum 5% et Natrium chloratum 0,9% (2:1)	Glucosum + Natrii chloridum	iniekcje 500ml	(33,3mg + 3mg)/ml	szt.	300						
6.	Mannitol	Mannitolum	iniekcje 100ml	200mg/ml	szt.	5000						
7.	0,9% Sol. Natrii chlorati	Natrii chloridum	iniekcje 100ml	9mg/ml	szt.	2000						
8.	0,9% Sol. Natrii chlorati	Natrii chloridum	iniekcje 250ml	9mg/ml	szt.	5000						
9.	0,9% Sol. Natrii	Natrii chloridum	iniekcje	9mg/ml	szt.	1500						

	chlorati		500ml									
10.	0,9% Sol. Natrii chlorati	Natrii chloridum	iniekcje 10ml	9mg/ml	szt.	25000						
11.	10%Sol.Natrii chlorati	Natrii chloridum	iniekcje 10ml	100mg/ml	szt.	300						
12.	Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy izotoniczny	Preparat złożony	iniekcje 500ml		szt.	1000						
13.	Solutio Ringeri	Natrii chloridum + Kalii chloridum + Calcii chloridum	iniekcje 250ml	(8,6mg + 0,3mg + 0,243mg)/ml	szt.	400						
14.	Solutio Ringeri*** - opakowanie z miejscem o średnicy minimum 7mm na jałowe wklucie końcówek z aparatu / PRODUCENT ...	Natrii chloridum + Kalii chloridum + Calcii chloridum	iniekcje 500ml	(8,6mg + 0,3mg + 0,243mg)/ml	szt.	12000						
15.	Sorbifer Durules	Ferrosi sulfas + Acidum ascorbicum	doustna	100mg Fe2+ + 60mg	szt.	150						
16.	Vitacon	Phytomenadionum	iniekcje	10mg/ml	szt.	100						
17.	Vessel Due F	Sulodeximum	iniekcje	300 LSU/ml	szt.	200						
RAZEM:												

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

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

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

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

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

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

D/ZP/381/36A/14
Załącznik nr 4.7

FORMULARZ CENOWY

WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 7 - FRAXIPARINE

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	2850 jm/0,3ml	szt.	1000						
2	Fraxiparine	Nadroparinum calcium	iniekcje	5700 jm/0,6ml	szt.	200						
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 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.	Aspargin	Magnesium hydroaspartate + Potassium hydroaspartate	doustna	250mg (54mg K) + 250mg (17mg Mg)	szt.	1500						
3.	Atossa	Ondansetronum	iniekcje 2ml	2mg/ml	szt.	500						
4.	Atropinum sulfuricum	Atropine sulphate	iniekcje	0,5mg/ml	szt.	2000						
5.	Atropinum sulfuricum	Atropine sulphate	iniekcje	1mg/ml	szt.	1200						
6.	Calperos	Calcii carbonas	doustna	400mg Ca 2+	szt.	1000						
7.	Controloc	Pantoprazol	iniekcje	40mg	szt.	30						
8.	Essentiale forte	Phospholipidum essentielle	doustna	300mg	szt.	1000						
9.	Galospa	Drotaverine hydrochloride	doustna	40mg	szt.	400						
10.	Glibetic	Glimepiride	doustna	2mg	szt.	30						
11.	Injectio Magnesii	Magnesii sulfas	iniekcje	200mg/ml	szt.	100						

	sulfurici											
12.	Insulinum solutio neutralis WO-S alto depuratum	Insulini iniectio neutralis	iniekcje	80jm/ml	szt.	10						
13.	Kalipoz prolongatum	Kalii chloridum	doustna	391mg K+	szt.	1200						
14.	Kalium chloratum	Kalii chloridum	iniekcje 10ml	150mg/ml	szt.	200						
15.	Kalium effervescens	Kalii citras + Kalii hydrocarbonas	doustna bezcukrowa	782 mg K+/3g	szt.	800						
16.	Hepa-Merz	Ornithini aspartas	iniekcje 10ml	500mg/ml	szt.	300						
17.	Lakcid	Lactobacillus rhamnosus	doustna	2 mld CFU pałeczek Lactobacillus rhamnosus	szt.	1500						
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.	Acidum Zolendrenicum	Zometa	iniekcje	4mg	szt.	20						
2.	Altacet	Aluminium acetotartrate	żel	10mg/g	szt.	20						
3.	Aqua pro inj.	Aqua pro inj.	iniekcje 10ml		szt.	30000						
4.	Aqua pro inj.	Aqua pro inj.	iniekcje 500ml		szt.	1200						
5.	Bonviva	Ibandronic acid	iniekcje	3mg/3ml	szt.	5						
6.	Braunol	Povidonum iodinum	płyn 1000ml	7,50%	szt.	10						
7.	Butapirazol	Phenylbutazone	maść	50mg/g	szt.	20						
8.	Detreomycyna	Chloramphenicolum	maść	10mg/g	szt.	60						
9.	Diclofenac	Diclofenac	żel	10mg/g	szt.	20						
10.	Diuramid	Acetazolamide	doustna	250mg	szt.	1500						
11.	Fluoresceine	Fluoresceinum	iniekcje	100mg/ml	szt.	2000						
12.	Formalina	Formaldehydum	płyn 1000ml	10%	szt.	600						
13.	Glucosum	Glucosum	doustna 75g		szt.	350						

14.	Megalia	Mefastroli acetas	doustna 240ml	40mg/ml	szt.	5						
15.	Nutrison Energy	Preparat złożony	doustna 1000 ml		szt.	200						
16.	Uromitexan	Mesnum	iniekcje	100mg/ml	szt.	120						
17.	Octenisept	Octenidini dihydrochloridum + Phenoxyethanolum	aerosol 250ml	(0,1g + 2g)/100g	szt.	50						
18.	Pamifos	Dinatrii pamidronas	iniekcje	60mg	szt.	5						
19.	Pamifos	Dinatrii pamidronas	iniekcje	90mg	szt.	20						
20.	Roztwór p/wszawiczy		płyn 50ml		szt.	1						
21.	Sandostatin LAR	Octreotidum	iniekcje	20mg	szt.	50						
22.	Sandostatin LAR	Octreotidum	iniekcje	30mg	szt.	200						
23.	Somatuline Autogel	Lanreotidum	iniekcje	60mg/dawkę	szt.	2						
24.	Somatuline Autogel	Lanreotidum	iniekcje	90mg/dawkę	szt.	70						
25.	Somatuline Autogel	Lanreotidum	iniekcje	120mg/dawkę	szt.	200						
26.	Żel do USG		żel 250ml		szt.	100						
27.	Woda utleniona	Hydrogenii peroxidum	płyn 100,0	3%	szt.	300						
28.	Woda do wstzykiwań	Aqua pro iniectiōne	iniekcje 250ml		szt.	200						
29.	Bisacodyl	Bisacodyl	doustna	5mg	szt.	60						
30.	Pabi-Dexamethason	Dexamethasonum	doustna	1mg	szt.	4000						
31.	Nystatyna Teva	Nystatiumum	granulat do sporządzania zawiesiny	2 400 000	szt.	200						

			doustnej i stosowania w jamie ustnej	j.m./5g								
32.	Perfalgan	Paracetamol	iniekcje 100ml	10mg/ml	szt.	2000						
33.	Rec.Olejek miętowy	Oleum Menthae Piperitae	płyn 25ml		op.	3	-----	-----				
34.	Rec. Chlorhexidinum	Chlorhexidinum	płyn 100ml		op.	2	-----	-----				
35.	Ranic	Ranitidinum	roztwór do wsztrzykiwań i i infuzji 5 ml	10 mg/ml	szt.	500						
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.	Bupivacainum	Bupivacaine	iniekcje 10ml	5mg/ml	szt.	1000						
2.	Flumazenil	Flumazenilum	iniekcje 5ml	0,1mg/ml	szt.	100						
3.	Hydroxyzinum	Hydroxyzini	doustna	25mg	szt.	600						
4.	Hydroxyzinum	Hydroxyzini hydrochloridum	doustna 250g	2mg/ml	szt.	50						
5.	Hypnomidate	Etomidatum	iniekcje	2mg/ml	szt.	40						
6.	Nurofen	Ibuprofenum	doustna	200mg	szt.	240						
7.	Ketonal	Ketoprofenum	iniekcje	50mg/ml	szt.	2000						
8.	Lignocainum	Lidocaini hydrochloricum	żel typ A	20mg/g	szt.	200						
9.	Mepidont	Mepivacaini	iniekcje	30mg/ml	szt.	50						
10.	Mivacron	Mivacurii chloridum	iniekcje 5ml	2mg/ml	szt.	250						
11.	Paracetamol	Paracetamol	doustna 100-150ml	120mg/5ml	szt.	5						
12.	Paracetamol	Paracetamol	doustna	500mg	szt.	1200						
13.	Perfalgan	Paracetamol	iniekcje 50ml	10mg/ml	szt.	500						
14.	Perfalgan	Paracetamol	iniekcje 100ml	10mg/ml	szt.	2000						

15.	Plofed	Propofolum	iniekcje	10mg/ml	szt.	1000						
16.	Polstigminum	Neostigmini metilsulfas	iniekcje	0,5mg/ml	szt.	200						
17.	Poltram	Tramadol hydrochloride	iniekcje 2ml	100mg/ml	szt.	50						
18.	Pyralginum	Metamizolum natricum	doustna	500 mg	szt.	1200						
19.	Pyralginum	Metamizolum natricum	iniekcje 2ml	1g/2ml	szt.	750						
20.	Pyralginum	Metamizolum natricum	iniekcje 5ml	2,5g/5ml	szt.	500						
21.	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.	50						
22.	Tegretol	Carbamazepine	doustna	400mg	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 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	Cena jednost.netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Alcaine	Proxymetacaini hydrochloridum	krople do oczu	5mg/ml	szt.	800				
2.	Alphagan	Brimonidini tartras	krople do oczu 5ml	2mg/ml	szt.	100				
3.	Atropinum sulfuricum	Atropini sulfas	krople do oczu	10mg/ml	szt.	100				
4.	Azopt	Brinzolamide	krople do oczu	10mg/ml	szt.	200				
5.	Betadrin	Diphenhydramini hydrochl. +	krople do oczu	(1mg +	szt.	400	za 1 szt...			
6.	Biodacyna	Amikacinum	krople do oczu 5ml	3mg/ml	szt.	100				
7.	Corneregel	Dexpanthenolum	żel do oczu 5g	50mg/ml	szt.	50				
8.	Cosopt	Dorzolamidum + Timololum	krople do oczu	(20mg +	szt.	40				
9.	Dexamethason	Dexamethasonum	krople do oczu 5ml	1mg/ml	szt.	300				
10.	Dicloabak	Diclofenacum natricum	krople do oczu	1mg/ml	szt.	100				
11.	Dicortineff	Fludrocortisoni acetat + Gramicidinum + Neomycinum	krople do oczu 5ml	(1mg + 0,025mg + 2,5mg)/ml	szt.	100				
12.	Floxal	Ofloxacinum	krople do oczu	3mg/ml	szt.	400				
13.	Gel 4000	Hypromelloza	żel do oczu	2,00%	szt.	100				
14.	Gentamicin	Gentamicinum	krople do oczu 5ml	3mg/ml	szt.	10				

15.	Lacrimon	Alcohol polyvinilicus	krople do oczu	14mg/ml	szt.	80	za 1 szt...			
16.	Lotemax	Loteprednoli etabonas	krople do oczu 5ml	5mg/ml	szt.	20				
17.	Neosynephrin-POS	Phenylephrinum	krople do oczu	100mg/ml	szt.	250				
18.	Neomycinum	Neomycini sulfas	maść do oczu	0,5mg/g	szt.	200				
19.	Oftaquix	Levofloxacinum	krople do oczu	5mg/ml	szt.	900				
20.	Oftensin	Timololum	krople do oczu	2,5mg/ml	szt.	10				
21.	Oftensin	Timololum	krople do oczu	5mg/ml	szt.	50				
22.	Pilocarpinum	Pilocarpinum	krople do oczu	20mg/ml	szt.	300				
23.	Rozalin	Dorzolamidum	krople do oczu	20mg	szt.	40				
24.	Solcoseryl	Bezbiałkowy dializat z krwi cieląt	żel do oczu	8,3mg/g	szt.	20				
25.	Sulfacetamid HEC	Sulfacetamidum natricum	krople do oczu	100mg/ml	szt.	800	za 1 szt...			
26.	Taflotan	Tafluprostum	krople do oczu 0,3ml	15mcg/ml	szt.	30	za 1 szt.			
27.	Tobradex	Dexamethasonum +	krople do oczu 5ml	(1mg+3mg)/ml	szt.	4				
28.	Tropicamidum	Tropicamidum	krople do oczu	10mg/ml	szt.	2000	za 1 szt...			
29.	Viru-POS	Aciclovirum	maść do oczu 4,5g	30mg/ml	szt.	10				
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

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.	Celestone	Betamethasone	iniekcje	4mg/ml	szt.	40						
2.	Corhydron	Hydrocortisonum	iniekcje (fiol.proszku + amp.rozp.)	100mg	szt.	250						
3.	Dexaven	Dexamethasonum	iniekcje 1ml	4mg/ml	szt.	10000						
4.	Dexaven	Dexamethasonum	iniekcje 2ml	4mg/ml	szt.	500						
5.	Encorton	Prednisonum	doustna	10mg	szt.	80						
6.	Metypred	Methylprednisolonum	doustna	4mg	szt.	150						
7.	Metypred	Methylprednisolonum	doustna	16mg	szt.	60						
8.	Solu - Medrol	Methylprednisolonum	iniekcje	500mg	szt.	800						
9.	Vitamina B12	Cyanocobalaminum	iniekcje 2ml	0,5mg/ml	szt.	15						
10.	Vitaminum C	Acidum ascorbicum	iniekcje 5ml	100mg/ml	szt.	500						
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/381/36A/14
Załącznik nr 4.13

FORMULARZ CENOWY

WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA Część 13 Receptura

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań**	Cena jednost.netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Rec. Acidum acetylsalicylicum	Acidum acetylsalicylicum	g	100						
2.	Rec. Acidum ascorbicum	Acidum ascorbicum	g	25						
3.	Rec. Acidum boricum	Acidum boricum	g	100						
4.	Rec. Atropinum sulfuricum	Atropinum sulfuricum	g	3						
5.	Rec. Chlorhexidinum	Chlorhexidinum	g	100						
6.	Rec. Detreomycinum	Chloramphenicolum	g	5						
7.	Rec. Lanolinum anhydricum	Lanolinum anhydricum	g	200						
8.	Rec. Natrium tetraboricum	Natrii tetraboras	g	100						
9.	Rec. Paraffinum liquidum	Parafini liquidi	g	5100						
10.	Rec. Kalium iodatum	Kalium iodatum	g	10						
11.	Rec. Laktoza	Saccharum lactis	g	200						
12.	Rec. Natrium chloratum	Natrium chloratum	g	50						
13.	Rec. Vaselinum album	Vaselinum album	g	1000						
RAZEM:										

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

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

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 14- Leki p/grzybicze

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa i opis	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto za sztukę	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Fluconazole	Fluconazolum	doustna	100mg	szt.	35				
2	Fluconazole	Fluconazolum	iniekcje 50ml	2mg/ml	szt.	50				
3	Fluconazole	Fluconazolum	iniekcje 100ml	2mg/ml	szt.	500				
4	Ketokonazol	Ketoconazole	doustna	200mg	szt.	100				
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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 15–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 16–Immunoglobuliny III

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
2.		Immunoglobulinum humanum normale - roztwór o stężeniu 5% - różnorodność dostępnych opakowań (np.2.5 5,10 - wielkość i ilość opakowań będzie każdorazowo wskazana w zamówieniu częściowym) - stężenie IgG w preparacie większe lub równe 95% - max.stężenie IgA w preparacie nie większe niż 0,2mg/ml - 2-3 procedury unieczynniania wirusów	Iniekcje roztwór gotowy do użycia	50mg/ml	g	600				

***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

D/ZP/381/36A/14
Załącznik nr 4.17

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 17 - 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	Roztw.d/wstrzyknięć	150mg/1ml	sztuk	40				

*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/381/36A/14
Załącznik nr 4.18

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 18- 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	11
1	Mitomycin C	Mitomycinum	iniekcje	2 mg	szt.	40				

*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/381/36A/14
Załącznik nr 4.19

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 19- Filgastrym

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	Tevagrastim	Filgastrimum	roztwór do wstrzykiwań i infuzji	48 mln.j.m./0,5ml lub 48 mln.j.m/0,8ml	szt.	40				

*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/381/36A/14
Załącznik nr 4.20

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 20- Doxorubicyna niepegylowana liposomalna

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	Myocet	Doxorubicinum liposomanum nonpegylatum	2 zest. a 3 fiol. (1 proszek + 1 liposomy + 1 bufor)	2 x 50 mg	op.	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, **naależy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

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

D/ZP/381/36A/14
Załącznik nr 4.21

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 21 - Aprepitant

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	Emend	Aprepitantum	kaps	3 kaps (125 mg + 80 mg + 80 mg)	op.	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 ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 22 – 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 370	Iopromidum	iniekcje 100ml	768,86mg/ml	szt.	100				
2	Ultravist 370	Iopromidum	iniekcje 150ml	768,86mg/ml	szt.	50				
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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 23 – 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.	500				

*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 24 - Kwas lewofolinowy i fluorouracyl

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

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

D/ZP/381/36A/14
Załącznik nr 4.25

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 25 -Bleomycyna

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	Bleomycini sulfas	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	15000 IU	szt.	250						

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

D/ZP/381/36A/14
Załącznik nr 4.26

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 26 - Kapecytabina

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.	Capecitabinum	tabl. powl.	150 mg	op	15						
			500 mg	op	10						
RAZEM:											

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

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

D/ZP/381/36A/14
Załącznik nr 4.27

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 27- Karboplatyna

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 5 ml	10 mg/ml	szt.	40						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 15 ml		szt.	30						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 45 ml		szt.	30						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 60 ml		szt.	20						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 100 ml		szt.	10						
RAZEM:											

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

.....

D/ZP/381/36A/14
Załącznik nr 4.28

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 28- Cisplatyna i 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.	50						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 50 ml		szt.	100						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 100 ml		szt.	100						
2	Oxaliplatinum	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 10 ml	5 mg/ml	szt.	70						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 20 ml		szt.	50						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 40 ml		szt.	50						
RAZEM:											

* Stabilność przygotowanego roztworu cisplatyny min. 48 godzin

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

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

D/ZP/381/36A/14
Załącznik nr 4.29

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 29- 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.	50						
			1000 mg	szt.	200						
RAZEM:											

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

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

D/ZP/381/36A/14
Załącznik nr 4.30

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 30- Dakarbazyna

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.	Dacarbazinum	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	100 mg	szt.	20						
			200 mg	szt.	20						
			500 mg	szt.	120						
			1000 mg	szt.	30						
RAZEM:											

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

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

D/ZP/381/36A/14
Załącznik nr 4.31

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 31- Docetaksel

L.p.	Nazwa międzynarodowa i opis	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa, producent*	Kod EAN
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Docetaxelum	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 1 ml	20 mg/ml	szt.	150						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 4 ml		szt.	150						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 7 ml		szt.	250						
RAZEM:											

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 32- 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	roztwór do infuzji 5 ml	2 mg/ml	szt.	50						
		roztwór do infuzji 10 ml		szt.	100						
		roztwór do infuzji 25 ml		szt.	50						
		roztwór do infuzji 75 ml		szt.	50						
		roztwór do infuzji 100 ml		szt.	80						
RAZEM:											

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 33- Dokсорubicyна liposomalna pegylowana

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 liposomanum pegylatum	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 10 ml	2 mg/ml	szt.	25						

* Wymagane podanie gęstości koncentratu – 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 34 - Epirubicyna

L.p.	Nazwa międzynarodowa i opis	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa, producent*	Kod EAN
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Epirubicini hydrochloridum	roztwór do wstrzykiwań 5ml	2 mg/ml	szt.	100						
		roztwór do wstrzykiwań 10 ml		szt.	150						
		roztwór do wstrzykiwań 25 ml		szt.	100						
		roztwór do wstrzykiwań 50 ml		szt.	120						
		roztwór do wstrzykiwań 100 ml		szt.	100						
RAZEM:											

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

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

D/ZP/381/36A/14
Załącznik nr 4.35

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 35 - Etopozyd

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.	Etoposidum	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 2,5 ml	20 mg/ml	szt.	50						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 5 ml		szt.	100						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 10 ml		szt.	100						
RAZEM:											

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

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

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

Część 36- 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.	200						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 25 ml		szt.	60						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 50 ml		szt.	30						
RAZEM:											

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

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

D/ZP/381/36A/14
Załącznik nr 4.37

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 37 - 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 sporządzenia roztworu do wstrzykiwań	1000 mg	szt.	20						
			2000 mg	szt.	20						
RAZEM:											

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 38- 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.	70						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 5 ml		szt.	50						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 15 ml		szt.	50						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 25 ml		szt.	10						
RAZEM:											

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 39- 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.	200						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 16,67 ml		szt.	120						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 43,33 ml		szt.	50						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 50 ml		szt.	60						
RAZEM:											

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

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

D/ZP/381/36A/14
Załącznik nr 4.40

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 40 - Pemetreksed

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	Pemetreksedum	proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji	100 mg	szt.	20						
			500 mg	szt.	10						
RAZEM:											

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

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 41- Topotekan

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
	Topotecanum	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 1 ml	1 mg/ml	szt.	30						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 2 ml		szt.	50						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 4 ml		szt.	40						
RAZEM:											

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

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

D/ZP/381/36A/14
Załącznik nr 4.42

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 42- Winblastyna

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	Vinblastini sulfas	proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	5 mg	szt.	400						

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

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

Część 43- Winkrystyna

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	Vincristini sulfas	roztwór do wstrzykiwań 1 ml	1 mg/ml	szt.	40						
		roztwór do wstrzykiwań 5 ml		szt.	10						
RAZEM:											

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

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

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

Część 44- Winorelbina

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.	100						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 5 ml		szt.	80						
RAZEM:											

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 45- Winorelbina

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.	20						
			30 mg	szt.	20						
RAZEM:											

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

.....
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

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

D/ZP/381/36A/14

Załącznik nr 6

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

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

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

1.
2.
3.

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

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

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

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

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

*należy podpisać uzupełnioną listę lub informację

UMOWA –wzór

Zawarta w dniu w Katowicach pomiędzy:

Uniwersyteckim Centrum Okulistyki i Onkologii

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

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

wpisanym do KRS pod nr 0000049660

NIP 954-22-74-017

REGON 001325767

zwanym w treści umowy Zamawiającym,

reprezentowanym przez:

Dariusza Jorg - Dyrektora Szpitala

a

.....
z siedzibą:

wpisanym do pod nr

NIP

REGON

zwanym w treści umowy Wykonawcą

reprezentowanym przez:

.....

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 przysyłane Wykonawcy faxem na numer podany w niniejszej umowie, a w przypadku zamówień „na CITO” (w wyjątkowych sytuacjach wymagających niezwłocznego dostarczenia produktów leczniczych) będą one składane telefonicznie.
7. Wykonawca zobowiązuje się do natychmiastowego potwierdzenia faxem lub e-mailem otrzymania każdego zamówienia. Potwierdzenia otrzymania zamówienia będą przysyłane na numer lub adres e-mail Zamawiającego wskazany w niniejszej umowie.
8. Wykonawca zobowiązany jest terminowo realizować wszystkie dostawy częściowe zgodnie ze złożonymi zamówieniami (zarówno pod względem ilościowym i asortymentowym), a w przypadku zamówień telefonicznych „na CITO” dostawa taka musi być bezwzględnie dokonana terminowo i jednorazowo.

9. Zamawiający upoważnia do składania zamówień na dostawy częściowe Kierownika Apteki Szpitalnej - fax nr (32) 358-12-05 e-mail apteka@szpitalceglana.pl.
10. Wykonawca upoważnia do przyjmowania i potwierdzania zamówień na dostawy częściowe tel. nr fax nr
11. Wykonawca będzie realizował dostawy częściowe w asortymencie i ilości wskazanej w zamówieniach, o których mowa w ust. 5 i 6 niniejszego paragrafu w następujących terminach:
 - a) do 4 (czterech) dni kalendarzowych - od dnia złożenia zamówienia,
 - b) w ciągu: 6 godzin (dotyczy części 20,24-45) / oraz 24 godzin (dotyczy części 1-19,21-23) od chwili złożenia telefonicznego zamówienia - w przypadku zamówień „na CITO”.
12. Wykonawca ponosi koszty transportu, ubezpieczenia oraz dostarczenia produktów leczniczych do pomieszczeń magazynowych wskazanych przez pracownika Apteki Szpitalnej .
13. Wykonawca załączy do pierwszej dostarczonej partii produktów leczniczych „Karty charakterystyki” w formie papierowej i elektronicznej (płyta CD/ DVD)- dotyczy części 20,24-45.
14. Przyjęcie przez Zamawiającego przesyłki zawierającej Produkty lecznicze dostarczonej przez przedstawiciela Wykonawcy (dotyczy także przewoźnika lub innego podmiotu realizującego dostawę na zlecenie Wykonawcy) nie jest poprzedzane badaniem ilościowo – asortymentowym lub jakościowym dostarczonego towaru. Przyjęcie takiej przesyłki przez Zamawiającego nie jest równoznaczne z potwierdzeniem, że przedmiotowy asortyment został dostarczony w ilości i jakości zgodnej z zamówieniem.
15. Wykonawca zapewnia terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy lub producenta nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw oraz odpowiedzialność Wykonawcy.
16. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do zakresu i ilości , a także prawo do nie wykorzystania pełnego zakresu asortymentu objętego umową w przypadku zmniejszonego zapotrzebowania.

§ 3.

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

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

§4.

REKLAMACJE

1. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego, że dostarczony produkt leczniczy nie posiada oznakowania określonego w § 2 ust. 2 umowy, stwierdzenia braków ilościowych w stosunku do zamówienia częściowego, stwierdzenia wadliwości lub niezgodności dostarczonego produktu leczniczego ze złożoną ofertą - Zamawiający zgłosi pisemną reklamację Wykonawcy, z zastrzeżeniem zapisów ust. 6. Zgłoszenie reklamacji może nastąpić również za pośrednictwem faksu lub telefonicznie na numer wskazany w umowie.
2. Wykonawca rozpatrzy reklamację Zamawiającego w terminie 2 dni roboczych od daty zgłoszenia reklamacji. Nie udzielenie odpowiedzi w tym terminie lub brak podania przyczyn nie uznania zasadności reklamacji w tym terminie uważane będzie za uwzględnienie reklamacji.
3. W przypadku uznania reklamacji Zamawiającego za zasadną Wykonawca w terminie 2 dni roboczych od dnia uznania reklamacji uzupełni braki ilościowe, wymieni wadliwe produkty na wolne od wad lub na zgodne ze złożoną ofertą.
4. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego braków ilościowych, wadliwości lub niezgodności produktów leczniczych ze złożoną ofertą albo braku oznakowania dostarczonych produktów leczniczych w sposób określony w § 2 ust. 2 umowy do dnia usunięcia tych uchybień zamówienie częściowe będzie uważane za niezrealizowane.
5. Wszelkie koszty związane z usunięciem uchybień objętych reklamacją Zamawiającego obciążają Wykonawcę.
6. W przypadku niewykonania przez Wykonawcę dostawy zamówionych „na CITO” produktów leczniczych na zasadach i w terminie określonym w niniejszej Umowie oraz gdy będzie to niezbędne

do zapewnienia prawidłowego udzielania świadczeń usług medycznych a w szczególności zapewnienia ciągłości leczenia pacjentów przez Zamawiającego Zamawiający ma prawo zakupu u innego dostawcy niedostarczonych w terminie produktów leczniczych, tożsamy, co do nazwy międzynarodowej oraz sposobu podania. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany będzie do zwrotu Zamawiającemu wszelkich kosztów poniesionych przez Zamawiającego w związku z zakupem produktów leczniczych u podmiotu trzeciego, które przewyższają ustaloną przez Strony cenę produktów leczniczych. Skorzystanie z powyższego uprawnienia nie pozbawia Zamawiającego żadnych innych przewidzianych prawem albo zapisami niniejszej umowy roszczeń i praw.

§ 5.

KARY UMOWNE

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

§ 6.

ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE 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. 11 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 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy .
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy - Prawo zamówień publicznych i Kodeksu Cywilnego.
3. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. Strony dopuszczają zmiany w umowie w zakresie:
 - a) ustawowej zmiany stawki podatku VAT – zmianie ulegnie kwota podatku VAT i cena brutto, cena netto pozostanie niezmienna
 - 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, wprowadzenia ceny urzędowej na dany lek lub zniesienia urzędowej ceny zbytu dla danego leku. W takim przypadku strony zawrą pisemny aneks do umowy określający nowe ceny Produktów leczniczych uwzględniający zmiany urzędowych cen zbytu leków. Aneks będzie obowiązywał od chwili od której wejdzie w życie zmiana dotycząca urzędowej ceny zbytu danego leku. W przypadku gdy w terminie dwóch tygodni od daty obwieszczenia zmiany dotyczącej urzędowej ceny zbytu leku strony nie osiągną porozumienia w zakresie treści takiego aneksu Zamawiający ma prawo rozwiązać ze skutkiem natychmiastowym umowę w części dotyczącej dostawy Produktu leczniczego, którego dotyczy zmiana urzędowej ceny zbytu.
 - e) udzielenie rabatu Zamawiającemu przez Wykonawcę lub obniżenie ceny produktu leczniczego nie wymaga zawarcia pisemnego aneksu
- 5. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, iż proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż wymagany w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
 - 6. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przełać jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela, może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
 - 7. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
 - 8. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy

Załączniki do umowy:

- 1. Formularz asortymentowo-cenowy

Wykonawca

Zamawiający