

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

Znak sprawy : D/ZP/381/100A/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 18.12.2014

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

mgr Andrzej Rehowicz
Kierownik Działu Zamówień Publicznych

I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

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

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

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

III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA-

1. Dostawa produktów leczniczych – wyszczególnionych asortymentowo i ilościowo w załącznikach od 4.1 do 4.52

Część 1 – Leki odurzające i psychotropowe
Część 2 – Leki p/grzybicze I
Część 3 – Leki p/grzybicze II
Część 4 – Natanycini maść oczna – import docelowy
Część 5 – Układ sercowo naczyniowy
Część 6 – Carbacholum
Część 7 – Leki p/zakaźne
Część 8 – Alergeny
Część 9 – Układ oddechowy
Część 10 – Krew i układ krwiotwórczy
Część 11 - Nadroparinum calcium
Część 12 - Albuminy
Część 13 – Przewód pokarmowy i metabolizm
Część 14 – Leki różne
Część 15 – Ośrodkowy układ nerwowy
Część 16 – Leki oczne
Część 17 – Hormony i witaminy
Część 18 – Indocjanine green – import docelowy
Część 19 – Sunitynib i Everolimus
Część 20 - Kapecytabina
Część 21- Preparaty kontrastujące I
Część 22- Preparaty kontrastujące II
Część 23 – Omalizumab
Część 24 – Immunoglobuliny I
Część 25 – Immunoglobuliny II
Część 26 – Immunoglobuliny III
Część 27 - Płyny infuzyjne
Część 28 - Pegfilgastrimum
Część 29 – Cisplatyna, Oksaliplatyna, Vincrystyna
Część 30 - Aprepitantum
Część 31- Fulvestrant
Część 32- Docetaksel
Część 33- Acidum levofolicum, fluorouracyl
Część 34- Cyclofosfamid
Część 35- Epirubicyna
Część 36- Filgastrym
Część 37- Gemcytabina
Część 38- Mitomycyna
Część 39- Paklitaksel
Część 40- Karboplatyna
Część 41- Doksorubicyna liposomalna pegylowana
Część 42- Etoposidum
Część 43- Vinorelbinum I
Część 44- Vinorelbinum II
Część 45- Irynotekan
Część 46- Topotekan
Część 47- Vinblastyna
Część 48- Bleomycyna
Część 49- Dakarbazyna

Część 50- Endoxaparinum natricum

Część 51 - Aflibercept

Część 52 - Ranibizumab

2. Nazwy i kody wg Wspólnego Słownika Zamówień:
 - 33.69.00.00-3 – różne produkty lecznicze
 - 33.65.12.00-0 – środki przeciwgrzybicze
 - 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
 - 33.14.15.40-7 – Albumina
 - 33.62.11.00-0 – środki obniżające krzepliwość krwi
 - 33.61.00.00-9 -produkty lecznicze dla przewodu pokarmowego i metabolizmu
 - 33.65.15.20-9 – immunoglobuliny
 - 33.66.10.00-1 – produkty lecznicze dla układu nerwowego
 - 33.66.21.00-9 – środki oftalmologiczne
 - 33.64.20.00-2 – ogólnoustrojowe preparaty hormonalne
 - 33.61.00.00-9 – produkty farmaceutyczne
 - 33.65.21.00-6 – środki przeciwnowotworowe
3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert dotyczących produktów równoważnych. Przez produkty równoważne do wskazanych jako przykładowa nazwa handlowa w załącznikach nr 4.1 do 4.23 oraz 4.52 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 leczniczych nie może być krótszy niż $\frac{3}{4}$ określonego dla niego okresu przydatności licząc od dnia dostawy.

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Dostawy odbywać się będą częściowo w okresie :

- dla części od 1 do 50 **do 24 miesięcy** od dnia zawarcia umowy w ilościach wskazanych każdorazowo w zamówieniu częściowym w terminie (*zgodnym z terminem zaoferowanym w ofercie*) od dnia złożenia zamówienia.
- dla części 51 i 52 **do 6 miesięcy** od dnia zawarcia umowy w ilościach wskazanych każdorazowo w zamówieniu częściowym w terminie (*zgodnym z terminem zaoferowanym w ofercie*) od dnia złożenia zamówienia.

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

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:
 - a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
Za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedstawią Zezwolenie /licencje na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej zgodnie z ustawą z dnia 06 września 2001r. Prawo farmaceutyczne a dla części nr 1 dodatkowo zezwolenie licencję na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi i psychotropowymi zgodnie z ustawą z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii
 - b) posiadania wiedzy i doświadczenia;
Za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedstawią określony szczegółowo w pkt.VI.3 siwz wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych głównych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia .
 - c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia; Zamawiający nie stawia szczegółowych warunków - za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedłożą oświadczenie o spełnianiu warunków stanowiące załącznik nr 2 siwz
 - d) sytuacji ekonomicznej i finansowej;

- Za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedstawia określoną szczegółowo w pkt.VI.4 siwz informację banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy.
2. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.
 3. Podmiot ,który zobowiązał się do udostępnienia zasobów zgodnie z art.26 ust.2b,będzie odpowiadał solidarnie z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
 4. Ponadto o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
 - a) nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia (art. 24 ust. 1 ustawy Pzp)
 - b) złożą ofertę, której treść odpowiada treści niniejszej Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
 5. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu przez wykonawców będzie dokonana na podstawie przedłożonych oświadczeń i dokumentów według formuły spełnia/nie spełnia.

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

1. Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp – według druku stanowiącego załącznik nr 2 specyfikacji.
2. Zezwolenie/ licencję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej zgodnie z ustawą z dnia 06 września 2001r. Prawo farmaceutyczne ,a dla części nr 1 dodatkowo zezwolenie /licencje na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi i psychotropowymi.
3. Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych głównych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których dostawy zostały wykonane tj. wykaz dostaw produktów leczniczych dla oferowanych części na wartość brutto minimum:
 - dla części 1 – 38382,00zł
 - dla części 2 – 42785,00zł
 - dla części 3– 16808,00zł
 - dla części 4 – 518,00zł
 - dla części 5 – 29542,00zł
 - dla części 6 – 9642,00zł
 - dla części 7 – 204760,00zł
 - dla części 8 – 5184,00zł
 - dla części 9 – 4552,00zł
 - dla części 10– 105587,00zł
 - dla części 11–19958,00zł
 - dla części 12 – 75168,00zł
 - dla części 13– 64286,00zł
 - dla części 14 – 2090289,00zł
 - dla części 15 – 153300,00zł
 - dla części 16 – 179008,00zł
 - dla części 17 – 134775,00zł
 - dla części 18 – 64800,00zł
 - dla części 19 – 621976,00zł
 - dla części 20– 40435,00zł
 - dla części 21– 13478,00zł
 - dla części 22 – 36806,00zł
 - dla części 23– 151200,00zł
 - dla części 24 – 151200,00zł
 - dla części 25 – 33048,00zł
 - dla części 26 – 77760,00zł
 - dla części 27 – 51801,00zł
 - dla części 28 – 38232,00zł
 - dla części 29 – 24659,00zł
 - dla części 30– 16070,00zł
 - dla części 31– 64800,00zł
 - dla części 32 – 125280,00zł
 - dla części 33– 43546,00zł

- dla części 34 – 5288,00zł
- dla części 35 – 51486,00zł
- dla części 36 – 2730,00zł
- dla części 37 – 10109,00zł
- dla części 38 – 20304,00zł
- dla części 39 – 24278,00zł
- dla części 40– 15215,00zł
- dla części 41– 38988,00zł
- dla części 42 – 7992,00zł
- dla części 43– 2938,00zł
- dla części 44 – 11094,00zł
- dla części 45 – 3154,00zł
- dla części 46 – 8743,00zł
- dla części 47 – 3802,00zł
- dla części 48 – 16416,00zł
- dla części 49 – 14913,00zł
- dla części 50– 21773,00zł
- dla części 51 – 93312,00zł
- dla części 52 – 159495,00zł

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

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

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

- dla części 1 – 38382,00zł
- dla części 2 – 42785,00zł
- dla części 3– 16808,00zł
- dla części 4 – 518,00zł
- dla części 5 – 29542,00zł
- dla części 6 – 9642,00zł
- dla części 7 – 204760,00zł
- dla części 8 – 5184,00zł
- dla części 9 – 4552,00zł
- dla części 10– 105587,00zł
- dla części 11–19958,00zł
- dla części 12 – 75168,00zł
- dla części 13– 64286,00zł
- dla części 14 – 2090289,00zł
- dla części 15 – 153300,00zł
- dla części 16 – 179008,00zł
- dla części 17 – 134775,00zł
- dla części 18 – 64800,00zł
- dla części 19 – 621976,00zł
- dla części 20– 40435,00zł
- dla części 21– 13478,00zł
- dla części 22 – 36806,00zł
- dla części 23– 151200,00zł
- dla części 24 – 151200,00zł
- dla części 25 – 33048,00zł
- dla części 26 – 77760,00zł
- dla części 27 – 51801,00zł
- dla części 28 – 38232,00zł
- dla części 29 – 24659,00zł
- dla części 30– 16070,00zł
- dla części 31– 64800,00zł
- dla części 32 – 125280,00zł
- dla części 33– 43546,00zł
- dla części 34 – 5288,00zł
- dla części 35 – 51486,00zł
- dla części 36 – 2730,00zł
- dla części 37 – 10109,00zł

- dla części 38 – 20304,00zł
- dla części 39 – 24278,00zł
- dla części 40– 15215,00zł
- dla części 41– 38988,00zł
- dla części 42 – 7992,00zł
- dla części 43– 2938,00zł
- dla części 44 – 11094,00zł
- dla części 45 – 3154,00zł
- dla części 46 – 8743,00zł
- dla części 47 – 3802,00zł
- dla części 48 – 16416,00zł
- dla części 49 – 14913,00zł
- dla części 50– 21773,00zł
- dla części 51 – 93312,00zł
- dla części 52 – 159495,00zł

– **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, wystawioną 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 33 – wymaganą zgodność fizykochemiczną preparatów acidum levofolicum i fluorouracilum – karta charakterystyki
- dla części 38 – podanie łącznej masy substancji pomocniczych dla każdej dawki - udokumentowane przez producenta
- dla części nr 41 – gęstość koncentratu - udokumentowane przez producenta

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

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynie po upływie terminu składania wniosku, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Wnioski należy kierować na adres Zamawiającego lub e-mail zp@szpitalceglana.pl, nr fax 32-358-14-32
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną z zastrzeżeniem pkt. 3. Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazuje oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faxem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
3. Tylko forma pisemna zastrzeżona jest dla złożenia oferty wraz z załącznikami, jak również dokumentów, oświadczeń, pełnomocnictw uzupełnianych na podstawie art. 26.ust.3 ustawy Pzp
4. 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 – 888,00zł
 - dla części 2 – 990,00zł
 - dla części 3 – 389,00zł
 - dla części 4 – 12,00zł
 - dla części 5 – 684,00zł
 - dla części 6 – 223,00zł
 - dla części 7 – 4740,00zł
 - dla części 8 – 120,00zł
 - dla części 9 – 105,00zł
 - dla części 10 – 2444,00zł
 - dla części 11 – 462,00zł
 - dla części 12 – 1740,00zł
 - dla części 13 – 1488,00zł
 - dla części 14 – 48386,00zł
 - dla części 15 – 3549,00zł

- dla części 16 – 4144,00zł
- dla części 17 – 3120,00zł
- dla części 18 – 1500,00zł
- dla części 19 – 14398,00zł
- dla części 20– 936,00zł
- dla części 21 – 312,00zł
- dla części 22 – 852,00zł
- dla części 23– 3500,00zł
- dla części 24 – 3500,00zł
- dla części 25 – 765,00zł
- dla części 26 –1800,00zł
- dla części 27 – 1199,00zł
- dla części 28 – 885,00zł
- dla części 29 – 571,00zł
- dla części 30– 372,00zł
- dla części 31 – 1500,00zł
- dla części 32 – 2900,00zł
- dla części 33– 1008,00zł
- dla części 34 – 122,00zł
- dla części 35 – 1192,00zł
- dla części 36 – 63,00zł
- dla części 37 – 234,00zł
- dla części 38 – 470,00zł
- dla części 39 – 562,00zł
- dla części 40– 352,00zł
- dla części 41 – 903,00zł
- dla części 42 –185,00zł
- dla części 43– 68,00zł
- dla części 44 – 257,00zł
- dla części 45 – 73,00zł
- dla części 46 – 202,00zł
- dla części 47 – 88,00zł
- dla części 48 – 380,00zł
- dla części 49 – 345,00zł
- dla części 50– 504,00zł
- dla części 51 – 2160,00zł
- dla części 52 – 3692,00zł

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 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego
w Katowicach**

**ul. Ceglana 35 40-514 Katowice
D/ZP/381/100A/14- WADIUM**

– Nie otwierać przed 28.01.2015r. godz.10.30”

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

XI. TERMIN ZWIĄZANIA 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 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 4.52 specyfikacji.
 - e) Dokumenty wyszczególnione w pkt VI, VII i VIII niniejszej specyfikacji.
6. Wszystkie dokumenty potwierdzające spełnienie przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu załączane do oferty, mogą być złożone w formie oryginałów lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu, jeżeli złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.

7. W przypadku udzielenia pełnomocnictwa do reprezentacji Wykonawcy wymagane jest złożenie oryginału dokumentu lub czytelnej, wyraźnej kserokopii poświadczonej notarialnie.
8. Dla wykonawców występujących wspólnie ma w szczególności zastosowanie art. 23 Prawa zamówień publicznych. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie zobowiązani są do ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy załączyć do oferty.
9. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie gwarantującej zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczenie jej nienaruszalności do terminu otwarcia ofert. Koperta powinna być zaadresowana według poniższego wzoru :

„ Nazwa , adres Wykonawcy

.....

**Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Śląskiego Uniwersytetu Medycznego
w Katowicach**

ul. Ceglana 35 40-514 Katowice

D/ZP/381/100A/14

„Oferta na dostawę produktów leczniczych część...

– Nie otwierać przed 28.01.2015r. godz.10.30”

10. Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty bądź wycofać ofertę pod warunkiem , że zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian bądź wycofaniu oferty przed upływem terminu składania ofert – w sposób analogiczny do sposobu złożenia oferty.
11. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w Formularzu oferty części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.
12. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę nazw (firm) podwykonawców, na których zasoby Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b Pzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 Pzp.
13. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
14. Zamawiający nie ujawni informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert zastrzeże, że nie mogą być one udostępniane oraz wykaże, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą , co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.
Wykonawca nie może zastrzec swojej nazwy (firmy) oraz adresu, informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofercie.

XIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

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

Termin składania ofert upływa w dniu 28.01.2015r. o godz.10.00.

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

Otwarcie ofert nastąpi w Uniwersyteckim Centrum Okulistyki i Onkologii Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w pokoju E057 w dniu **28.01.2015r. o godz. 10.30**

XIV. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania cen produktów leczniczych nie wyższych niż obowiązująca wysokość limitu finansowania części 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 4.52 oraz przeniesienie do formularza oferty sumy cen netto elementów przedmiotu zamówienia, kwoty podatku VAT oraz ceny ofertowej z podatkiem VAT wybranej części.
- 6. Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2004 r. Nr 54 poz. 535 z późn. zm.).

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

Kryterium oceny ofert dla każdej zaoferowanej części z osobna jest :

Cena - 90%

Termin dostawy – 10%

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę:

C min. – cena minimalna spośród ocenianych ofert

Cn – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

$(C_{min} / C_n) \times 100 \times 90\% =$ ilość punktów badanej oferty

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za termin dostawy :

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

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

1-4 dni – 10 punktów

5-7 dni – 5 punktów

8 -12 dni – 0 punktów

maksymalnym terminem dostawy, który może zostać zaoferowany w ofercie jest 12 dni kalendarzowych.

Oferty z terminem dostawy powyżej 12 dni kalendarzowych Zamawiający odrzuci na podstawie art. 89 ust.1 pkt 2) jako niezgodne ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia.

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

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

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

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

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający jednocześnie zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o:
 - a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo adres zamieszkania i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację
 - b) wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
 - c) wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia podając uzasadnienie faktyczne i prawne

- d) terminie, określonym zgodnie z art.94 ust. 1 lub 2 Pzp, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
2. Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający niezwłocznie umieści na stronie internetowej www.klinika.katowice.pl oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.
 3. Zamawiający zawrze umowę z wybranym wykonawcą, z zastrzeżeniem art. 183 Pzp, w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty faksem lub drogą elektroniczną, na warunkach będących istotnymi postanowieniami, a stanowiącymi wzór umowy – załącznik nr 7 do niniejszej specyfikacji. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem ww. terminów, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia zostanie złożona tylko jedna oferta.
- Jeżeli wybrana oferta zostanie złożona przez wykonawców o których mowa w art. 23 Prawa zamówień publicznych Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie niniejszego zamówienia umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

XVII. POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA

1. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 Prawa zamówień publicznych.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
4. Termin płatności – w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury za każdą dostarczoną partię przedmiotu zamówienia.
5. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity : Dz. U. z 2013 poz. 907z późn.zm) oraz Kodeksu cywilnego.

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

1. Wykonawcom, a także innym podmiotom, jeżeli mają lub mieli interes w uzyskaniu zamówienia oraz ponieśli lub mogą ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych przysługują środki ochrony prawnej.
2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, a kopię odwołujący przesyła zamawiającemu przed upływem do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
5. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia-jeżeli zostało przesłane faxem lub drogą elektroniczną, albo w terminie 15 dni –jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.
7. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 5 i 6 wnosi się w terminie 10 dni od dnia , w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
8. Skargę na orzeczenie Izby wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z jej wniesieniem.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
- 2, 3 Formularze oświadczeń wykonawcy
- 4.1 do 4.52 Formularze cenowe -wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe
5. Wykaz dostaw
6. Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej lub informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej
7. Wzór umowy

D/ZP/381/100A/14

Załącznik nr 1

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

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

Nazwa wykonawcy

Siedziba:

REGON NIP

Tel. fax

Internet e-mail

Osoba do kontaktu

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

Część 1 –Leki odurzające i psychotropowe (załącznik 4.1)

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....)

Część 2 –Leki p/grzybicze I (zał. 4.2)

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....)

Część 3 –Leki p/grzybicze II (zał.4.3)

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....)

Część 4– Natamycini maść oczna – import docelowy (zał. 4.4)

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....)

Część 5 – Układ sercowo – naczyniowy (zał. 4.5)

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....)

Część 6 – Carbacholum (zał. 4.6)

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....)

Część 7 – Leki p/zakaźne (zał. 4.7)

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....)

D/ZP/381/100A/14

c. d załącznika nr 1

Część 8—Alergeny (zał. 4.8)

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

Część 9 – Układ oddechowy (zał. 4.9)

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

Część 10 – Krew i układ krwiotwórczy (zał. 4.10)

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

Część 11 – Nadroparinum calcium (zał. 4.11)

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

Część 12 – Albuminy (zał. 4.12)

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

Część 13 – Przewód pokarmowy i metabolizm (zał. 4.13)

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

Część 14 – Leki różne (zał. 4.14)

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

Część 15 – Ośrodkowy układ nerwowy (zał. 4.15)

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

Część 16 – Leki oczne (zał. 4.16)

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

Część 17 – Hormony i witaminy (zał. 4.17)

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

Część 18 – Indocjanine green –import docelowy (zał. 4.18)

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

Część 19 – Sunitynib i Everolimus (zał. 4.19)

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

Część 20 –Kapecytabina (zał. 4.20)

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

Część 21 – Preparaty kontrastujące I (zał. 4.21)

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

Część 22 –Preparaty kontrastujące II (zał. 4.22)

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

Część 23 – Omalizumab (zał. 4.23)

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

Część 24 – Immunoglobuliny I (zał. 4.24)

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

Część 25 – Immunoglobuliny II (zał. 4.25)

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

Część 26 – Immunoglobuliny III (zał. 4.26)

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

Część 27 – Płyny infuzyjne (zał. 4.27)

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

Część 28 – Pegfilgastrimum (zał. 4.28)

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

Część 29 – Cisplatyna , Oksaliplatyna,Vincristyna (zał. 4.29)

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

Część 30 – Aprepitantum (zał. 4.30)

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

Część 31 – Fulvestrant (zał. 4.31)

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

Część 32 – Docetaksel (zał. 4.32)

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

Część 33 – Acidum levofolicum, fluorouracyl (zał. 4.33)

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

Część 34 – Cyclofosfamid (zał. 4.34)

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

Część 35 – Epirubicyna (zał. 4.35)

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

Część 36 – Filgastrym (zał. 4.36)

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

Część 37 – Gemcytabina (zał. 4.37)

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

Część 38 – Mitomycyna (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 – Karboplatyna (zał. 4.40)

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

Część 41 – Doksorubicyna liposomalna niepegylowana (zał. 4.41)

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

Część 42 – Etoposidum (zał. 4.42)

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

Część 43 – Vinorelbinum I (zał. 4.43)

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

Część 44 – Vinorelbinum II (zał. 4.44)

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

Część 45 – Irynotekan (zał. 4.45)

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

Część 46 – Topotekan (zał. 4.46)

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

Część 47 – Vinblastyna (zał. 4.47)

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

Część 48 – Bleomycyna (zał. 4.48)

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

Część 49 –Dakarbazyna(zał. 4.49)

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

Część 50 –Endoxaparinum natrium (zał. 4.50)

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

Część 51 –Aflibercept (zał. 4.51)

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

Część 52 –Ranibizumab (zał. 4.52)

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

Termin dostawy: Dostawy odbywać się będą częściowo w okresie

Dostawy odbywać się będą częściowo w okresie :

- dla części od 1 do 50 **do 24 miesięcy** od dnia zawarcia umowy w ilościach wskazanych każdorazowo w zamówieniu częściowym
- dla części 51 i 52 **do 6 miesięcy** od dnia zawarcia umowy w ilościach wskazanych każdorazowo w zamówieniu częściowym

w terminie :

dla części nr do (*wpisać oferowany termin dostawy*) dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia

dla części nr do (*wpisać oferowany termin dostawy*) dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia

(w razie potrzeby powielić)

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

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

- Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. 60 dni od daty zakończenia terminu składania ofert

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

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

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

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

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

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

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

Oświadczam, że :

zgodnie z art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych spełniam warunki dotyczące:

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

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

do reprezentowania wykonawcy

D/ZP/381/100A/14

Załącznik nr 3

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

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

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

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

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Dolcontral	Pethidine	iniekcje 1ml	50mg/ml	szt.	100						
2.	Fentanyl	Fentanylum	iniekcje 2ml	50mcg/ml	szt.	10000						
3.	Morphini sulfas	Morphini sulfas	iniekcje 1ml	10mg/ml	szt.	3000						
4.	Morphini sulfas	Morphini sulfas	iniekcje 1ml	20mg/ml	szt.	200						
5.	Doltard	Morphini sulfas	doustna	10mg	szt.	180						
6.	Doltard	Morphini sulfas	doustna	30mg	szt.	180						
7.	Doltard	Morphini sulfas	doustna	60mg	szt.	180						
8.	Doltard	Morphini sulfas	doustna	100mg	szt.	60						
9.	Doltard	Morphini sulfas	doustna	120mg	szt.	60						
10.	Ultiva	Remifentanylum	iniekcje	1mg	szt.	150						
11.	Ultiva	Remifentanylum	iniekcje	2mg	szt.	150						
12.	Cloranxen	Dikalii clorazepas	doustna	5mg	szt.	30						
13.	Durogesic	Fentanylum	system	0,075mg/1h	szt.	30						
14.	Durogesic	Fentanylum	system	0,05mg/1h	szt.	30						
15.	Durogesic	Fentanylum	system	0,025mg/1h	szt.	30						
16.	Durogesic	Fentanylum	system	0,0125m/1h	szt.	30						
17.	Durogesic	Fentanylum	system	0,100mg/1h	szt.	30						
18.	Dormicum	Midazolamum	doustna	7,5mg	szt.	6000						
19.	Ephedrinum hydrochloridum	Ephedrine hydrochloride	iniekcje	25mg/ml	szt.	50						
20.	Fluanxol	Flupentixol	doustna	0,5mg	szt.	30						

21.	Intsanyl	Fentanylum	donosowa	50mg	szt.	2						
22.	Intsanyl	Fentanylum	donosowa	100mg	szt.	2						
23.	Intsanyl	Fentanylum	donosowa	200mg	szt.	2						
24.	Lerivon	Mianserin hydrochloride	doustna	30mg	szt.	60						
25.	Lorafen	Lorazepamum	doustna	1mg	szt.	500						
26.	Lorafen	Lorazepamum	doustna	2,5mg	szt.	250						
27.	Midanium	Midazolamum	iniekcje 3ml	5mg/ml	szt.	750						
28.	Midanium	Midazolamum	iniekcje 1ml	5mg/ml	szt.	1500						
29.	Oxycontin	Oxycodane hydrochloride	doustna	5mg	szt.	180						
30.	Oxycontin	Oxycodane hydrochloride	doustna	10mg	szt.	180						
31.	Oxycontin	Oxycodane hydrochloride	doustna	20mg	szt.	180						
32.	Oxycontin	Oxycodane hydrochloride	doustna	40mg	szt.	180						
33.	Oxycontin	Oxycodane hydrochloride	doustna	80mg	szt.	60						
34.	Pentazocinum	Pentazocinum	iniekcje	30mg/ml	szt.	20						
35.	Stilnox	Zolpidem tartrate	doustna	10mg	szt.	400						
36.	Targin	Oxycodane hydrochloride +	doustna	5mg+2,5mg	szt.	30						
37.	Targin	Oxycodane hydrochloride +	doustna	10mg+5mg	szt.	30						
38.	Targin	Oxycodane hydrochloride +	doustna	20mg+10mg	szt.	30						
39.	Targin	Oxycodane hydrochloride +	doustna	40mg+20mg	szt.	30						
RAZEM:												

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

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

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

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 2 - Środki p/grzybicze 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 za sztukę	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Ambisome	Amphotericinum B	Iniekcje (+ filtr membranowy) – postać liposomalna	50mg	szt.	40				
2	Ketokonazol	Ketoconazole	doustna	200mg	szt.	150				
3	Vfend	Voriconazole	doustna	200mg	szt.	30				
4	Vfend	Voriconazole	iniekcje	200mg	szt.	20				
RAZEM:										

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 3- Środki p/grzybicze II

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	Fluconazole Kabi	Fluconazolum	iniekcje	0,1g/50ml	szt	100				
2	Fluconazole Kabi	Fluconazolum	iniekcje	0,2g/100ml	szt.	1500				
3	Fluconazole	Fluconazolum	kapsułki	0,1g	szt.	70				
4	Abelcet	Amphotericinum B	iniekcje 20ml – kompleks lipidowy	5mg/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 4- Natamycini maść oczna – Import docelowy

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Infectomyk	Natamycini	maść do oczu 5g	10mg/g	szt	10						

*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 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	3mg/2ml	szt.	18						
2.	Adrenalina	Adrenalinum	iniekcje	1mg/ml	szt.	5000						
3.	Adrenalina	Adrenalinum	iniekcje ampułkostrzykawka	1mg/ml	szt.	10						
4.	Agapurin	Pentoxifillinum	doustna	100mg	szt.	120						
5.	Amlonor	Amlodipinum	doustna	5mg	szt.	600						
6.	Amlonor	Amlodipinum	doustna	10mg	szt.	600						
7.	Aldactone	Kalii canrenoas	iniekcje 10ml	20mg/ml	szt.	50						
8.	Amiokordin	Amiodaroni hydrochloridum	iniekcje	50mg/ml	szt.	30						
9.	Avedol	Carvedilol	doustna	25mg	szt.	30						
10.	Avedol	Carvedilol	doustna	6,25	szt.	60						
11.	Atenolol	Atenololum	doustna	50mg	szt.	30						
12.	Bemecor	Metildigoxin	doustna	100mcg	szt.	30						
13.	Beto ZK 50	Metoprololi succinas	doustna	47,5mg	szt.	56						
14.	Biosotal	Sotaloli hydrochloridum	doustna	80mg	szt.	30						

15.	Biosotal	Sotaloli hydrochloridum	doustna	40mg	szt.	60						
16.	Bisocard	Bisoprololum	doustna	2,5mg	szt.	120						
17.	Bisocard	Bisoprololum	doustna	5mg	szt.	180						
18.	Calcium dobesilate	Calcium dobesilate	doustna	250mg	szt.	60						
19.	Captopril	Captoprilum	doustna	12,5mg	szt.	1200						
20.	Captopril	Captoprilum	doustna	25mg	szt.	150						
21.	Cilan	Cilazaprilum	doustna	2,5mg	szt.	28						
22.	Digoxin	Digoxinum	doustna	100mcg	szt.	60						
23.	Digoxin	Digoxinum	doustna	250mcg	szt.	30						
24.	Digoxin	Digoxinum	iniekcje	0,25mcg/ml	szt.	30						
25.	Dobutamine	Dobutaminum	proszek- iniekcje 10ml	250mg	szt.	25						
26.	Dopaminum hydrochloricum	Dopaminum	iniekcje 5ml	40mg/ml	szt.	50						
27.	Doxonex	Doxazosinum	doustna	2mg	szt.	30						
28.	Doxonex	Doxazosinum	doustna	4mg	szt.	30						
29.	Ebrantil	Urapidilum	iniekcje	5mg/ml	szt.	800						
30.	Effox long	Isosorbidi mononitras	doustna	50mg	szt.	60						
31.	Enarenal	Enalapрили maleas	doustna	5mg	szt.	360						
32.	Enarenal	Enalapрили maleas	doustna	10mg	szt.	360						
33.	Esmocard	Esmololi hydrochloridum	iniekcje 10ml	100mg/10ml	szt.	20						
34.	Esmocard	Esmololi hydrochloridum	iniekcje 10ml	2500mg/10ml	szt.	5						

35.	Fenardin	Fenofibratum	doustna	267mg	szt.	30						
36.	Furosemidum	Furosemidum	doustna	40mg	szt.	900						
37.	Furosemidum	Furosemidum	iniekcje	10mg/ml	szt.	1000						
38.	Heparizen	Heparinum natricum	żel 100g	1000j.m/g	szt.	30						
39.	Hydrochlorothiazidum	Hydrochlorothiazidum	doustna	25mg	szt.	300						
40.	Hygroton	Chlortalidonum	doustna	50mg	szt.	20						
41.	Indapen	Indapamidum	doustna	2,5mg	szt.	100						
42.	Lacipil	Lacidipinum	doustna	4mg	szt.	56						
43.	Lakea	Losartanum	doustna	50mg	szt.	168						
44.	Levonor	Noradrenalinum	iniekcje 1ml	1mg/ml	szt.	50						
45.	Levonor	Noradrenalinum	iniekcje 4ml	1mg/ml	szt.	75						
46.	Lisinoratio	Lisinoprilum	doustna	20mg	szt.	30						
47.	Metocard	Metoprololi tartras	doustna	50mg	szt.	180						
48.	Mononit	Isosorbidi mononitras	doustna	10mg	szt.	60						
49.	Mononit	Isosorbidi mononitras	doustna	20mg	szt.	60						
50.	Mononit	Isosorbidi mononitras	doustna	40mg	szt.	60						
51.	Mononit retard	Isosorbidi mononitras	doustna	60mg	szt.	60						
52.	Nicergolini	Nicergolinum	doustna	10mg	szt.	60						
53.	Nitrendypina	Nitrendipinum	doustna	10mg	szt.	60						
54.	Nitrendypina	Nitrendipinum	doustna	20mg	szt.	60						
55.	Nitromint	Glyceroli trinitras	aerazol	0,4mg/dawkę	szt.	15						

56.	Opacorden	Amiodaronum	doustna	200mg	szt.	60						
57.	Oxycardil	Diltiazemi hydrochloridum	doustna	120mg	szt.	30						
58.	Pentaerythritol compositum	Glyceroli trinitras+Pentaerythritoli tetranitras	doustna	0,5mg + 20mg	szt.	40						
59.	Perlinganit	Glyceroli trinitras	iniekcje	1mg/ml	szt.	30						
60.	Polfenon	Propafenoni hydrochloridum	doustna	150mg	szt.	60						
61.	Polfilin	Pentoxifilinum	doustna	400mg	szt.	20						
62.	Polfilin	Pentoxifilinum	iniekcje 5ml	20mg/ml	szt.	500						
63.	Prestarium	Perindoprilum	doustna	5mg	szt.	150						
64.	Prestarium	Perindoprilum	doustna	10mg	szt.	60						
65.	Prinivil	Lisinoprilum	doustna	5mg	szt.	28						
66.	Propranolol	Propranololi hydrochloridum	doustna	10mg	szt.	300						
67.	Propranolol	Propranololi hydrochloridum	doustna	40mg	szt.	200						
68.	Propranolol	Propranololi hydrochloridum	iniekcje	1mg/ml	szt.	100						
69.	Simvasteryl	Simvastatinum	doustna	20mg	szt.	56						
70.	Spironol	Spironolactonum	doustna	25mg	szt.	280						
71.	Spironol	Spironolactonum	doustna	100mg	szt.	200						
72.	Staveran	Verapamili hydrochloridum	doustna	40mg	szt.	400						

73.	Staveran	Verapamili hydrochloridum	doustna	80mg	szt.	200						
74.	Sorbonit	Isosorbidi dinitras	doustna	10mg	szt.	120						
75.	Tertensif SR	Indapamidum	doustna	1,5mg	szt.	60						
76.	Tialorid	Amiloridi hydrochloridum+Hydroc hlorothiazidum	doustna	5mg + 50mg	szt.	100						
77.	Tritace	Ramiprilum	doustna	5mg	szt.	56						
78.	Tritace	Ramiprilum	doustna	10mg	szt.	56						
79.	Torvacard	Atorvastatinum	doustna	20mg	szt.	30						
80.	Valsacor	Valsartanum	doustna	160mg	szt.	28						
81.	Venescin	Hippocastani seminis extractum siccum + Rutosidum + Esculinum	doustna	25mg + 15mg + 0,5mg	szt.	90						
82.	Plavix	Clopidogrel	doustna	75mg	szt.	140						
RAZEM												

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

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

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

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 6 – Carbacholum

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

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 7 – 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.	Aciclovir	Aciclovirum	iniekcje	250mg	szt.	20						
2.	Amoksiklav	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	doustna 70ml	457mg/5ml	szt.	2						
3.	Ampicillin	Ampicillin	iniekcje	1g	szt.	10						
4.	Aprokam	Cefuroxime	iniekcje dokomorowe	50mg	szt.	1500						
5.	Biseptol	Sulfamethoxazolum+ Trimethoprimum	iniekcje	(80mg+16 mg)/ml	szt.	1000						
6.	Biseptol	Sulfamethoxazolum+ Trimethoprimum	doustna	800mg+160 mg	szt.	50						
7.	Biseptol	Sulfamethoxazolum+ Trimethoprimum	doustna	400mg+80 mg	szt.	60						
8.	Biofuroxym	Cefutroximum	iniekcje	250mg	szt.	50						
9.	Biofuroxym	Cefutroximum	iniekcje	750mg	szt.	3000						
10.	Biofuroxym	Cefutroximum	iniekcje	1500mg	szt.	6000						
11.	Biotraxon	Ceftriaxonum	iniekcje	1g	szt.	30						
12.	Biotraxon	Ceftriaxonum	iniekcje	2g	szt.	30						

13.	Biotum	Ceftazidimum	iniekcje	500mg	szt.	50						
14.	Biotum	Ceftazidimum	iniekcje	1g	szt.	100						
15.	Cipronex	Ciprofloxacinum	iniekcje 50ml	2mg/ml	szt.	50						
16.	Cipronex	Ciprofloxacinum	iniekcje 100ml	2mg/ml	szt.	100						
17.	Cipronex	Ciprofloxacinum	doustna	250mg	szt.	100						
18.	Cipronex	Ciprofloxacinum	doustna	500mg	szt.	300						
19.	Lazivir	Lamivudine+ Zidovudine	doustna	150mg+300 mg	szt.	60						
20.	Doxycyclinum	Doxycyclinum	doustna	100mg	szt.	300						
21.	Doxycyclinum	Doxycyclinum	iniekcje 5ml	100mg/5ml	szt.	100						
22.	Furaginum	Furaginum	doustna	50mg	szt.	300						
23.	Gentamicin	Gentamicinum	iniekcje 2ml	40mg/ml	szt.	100						
24.	Groprinosin	Inosine pranobex	doustna	500mg	szt.	50						
25.	Heviran	Aciclovirum	doustna	200mg	szt.	600						
26.	Heviran	Aciclovirum	doustna	800mg	szt.	900						
27.	Hiconcil	Amoxicillinum	doustna	500mg	szt.	80						
28.	Klacid	Clarithromycinum	doustna	500mg	szt.	56						
29.	Klacid	Clarithromycinum	doustna	500mg	szt.	30						
30.	Klimicin	Clindamycinum	doustna	300mg	szt.	160						
31.	Klimicin	Clindamycinum	iniekcje	0,3g/2ml	szt.	200						
32.	Maxipime	Cefepimum	iniekcje	1000mg	szt.	10						

33.	Meropenem	Meropenemum	iniekcje	500mg	szt.	50						
34.	Metronidazol	Metronidazolum	doustna	250mg	szt.	1000						
35.	Metronidazol	Metronidazolum	iniekcje 100ml	5mg/ml	szt.	2000						
36.	Neloren	Lincomycinum	iniekcje	300mg/ml	szt.	2500						
37.	Nobaxin	Azithromycinum	doustna	250mg	szt.	12						
38.	Nystatyna	Nystatin	doustna	500000	szt.	40						
39.	Nystatyna	Nystatin	zawiesina 24ml	100000j.m./ ml	szt.	500						
40.	Penicillinum Crystallisatum	Benzpenicillinum kalicum	iniekcje	5000000j.m .	szt.	5						
41.	Proxacin	Ciprofloxacinum	iniekcje 10ml	10mg/ml	szt.	2500						
42.	Rovamycine	Spiramycinum	doustna	1500000j.m	szt.	32						
43.	Rovamycine	Spiramycinum	doustna	3000000j.m .	szt.	50						
44.	Rulid	Roxithromycinum	doustna	150mg	szt.	100						
45.	Summamed	Azithromycinum	doustna	500mg	szt.	30						
46.	Summamed	Azithromycinum	iniekcje	500mg	szt.	50						
47.	Tarcefandol	Cefamandolum	iniekcje	1g	szt.	50						
48.	Tarfazolin	Cefazolinum	iniekcje	1g	szt.	100						
49.	Taromentin	Amoxicillinum+Acidum clavulonicum	doustna	875mg+125 mg	szt.	700						
50.	Taromentin	Amoxicillinum+	iniekcje	1000mg+20 0mg	szt.	400						

		Acidum clavulonicum										
51.	Tienam	Cilastatinum+ Imipenemum	iniekcje 20ml	500mg+500 mg	szt.	30						
52.	Ospamox	Amoxicillinum	doustna	1000mg	szt.	80						
53.	Tinidazolum	Tinidazole	doustna	500mg	szt.	40						
54.	Vancomycin	Vancomycin h/chlor.	iniekcje	0,5g	szt.	300						
55.	Vancomycin	Vancomycin h/chlor.	iniekcje	1g	szt.	800						
56.	Zinnat	Cefuroximum	doustna	500mg	szt.	150						
57.	Zinnat	Cefuroximum	doustna	250mg	szt.	20						
58.	Tazocin	Piperacillin + Tazobactam	iniekcje	4g + 0,5g	szt.	1000						
59.	Ospen	Phenoxymethylpenicillin	doustna	1000000j.m .	szt.	48						
60.	Biotum	Ceftazidimum	iniekcje	2g	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- Alergeny

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

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

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 9 – 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.	ACC	Acetylocysteine	doustna	600mg	szt.	200						
2.	Aflegan	Ambroxoli hydrochloridum	iniekcje	7,5mg/ml	szt.	40						
3.	Alermed	Cetirizini dihydrochloridum	doustna	10mg	szt.	200						
4.	Atrovent	Ipratropii bromidum	płyn do inhalacji z nebulizatora	0,25mg/ml	szt.	7						
5.	Atrovent	Ipratropii bromidum	aerozol 10ml	0,02mg/dawkę	szt.	5						
6.	Berodual N	Fenoteroli hydrobromidum+Ipratropii bromidum	aerozol	(50mcg+21mcg)/dawkę	szt.	2						
7.	Berotec	Fenoteroli hydrobromidum	aerozol	100mcg/dawkę	szt.	5						
8.	Buderhin	Budesonidum	aerozol	50mcg/dawkę	szt.	2						
9.	Cardiamid	Nikethamide	doustna 15ml	250mg/ml	szt.	5						
10.	Clemastinum	Clemastine	doustna	1mg	szt.	60						

11.	Clemastinum	Clemastine	iniekcje 2ml	1mg/ml	szt.	200						
12.	Deflegmin	Ambroxoli hydrochloridum	doustna	30mg	szt.	100						
13.	Euphyllin long	Theophyllum	doustna	200mg	szt.	60						
14.	Euphyllin retard	Theophyllum	doustna	250mg	szt.	40						
15.	Flegamina	Bromhexine hydrochloride	doustna	8mg	szt.	200						
16.	Flixotide	Fluticasoni propionas	zaw.do nebuliz.	0,5mg/2ml	szt.	50						
17.	Loratadyna	Loratadinum	doustna	10mg	szt.	120						
18.	Mucosolvan	Ambroxoli hydrochloridum	syrop 100-150ml	30mg/5ml	szt.	5						
19.	Peritol	Cyproheptadine	doustna	4mg	szt.	20						
20.	Phenazolinum	Antazolini mesylas	iniekcje	50mg/ml	szt.	200						
21.	Pulmicort	Budesoniodum	zaw.do inh.znebuliz .	0,5mg/ml	szt.	200						
22.	Salbutamol	Salbutamolum	doustna	4mg	szt.	100						
23.	Singulair	Montelukastum natricum	doustna	10mg	szt.	28						
24.	Steri-Neb Salamol	Salbutamolum	płyn 2,5ml	1mg/ml	szt.	600						
25.	Telfast	Fenoxfenadine hydrochloride	doustna	180mg	szt.	200						
26.	Theophyllum	Theophyllum	iniekcje 250ml	1,2mg/ml	szt.	20						
27.	Theospirex	Theophyllum	iniekcje	20mg/ml	szt.	100						

28.	Theospirex retard	Theophyllum	doustna	150mg	szt.	50						
29.	Theospirex retard	Theophyllum	doustna	300mg	szt.	50						
30.	Thiocodin	Codeine phosphate+ Sulfaguiacol	doustna	15mg+300mg	szt.	500						
31.	Ventolin	Salbutamolum	aerol	100mcg/dawkę	szt.	3						
32.	Xyzal	Levocetirizine dihydrochloridum	doustna	5mg	szt.	280						
RAZEM:												

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

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

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 10– Krew i układ krwiotwórczy

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Acard	Acidum acetylsalicylicum	doustna	75mg	szt.	180						
2.	Acenocoumarol	Acenocoumarolum	doustna	4mg	szt.	120						
3.	Acidum folicum	Acidum folicum	doustna	5mg	szt.	180						
4.	Acidum folicum	Acidum folicum	doustna	15mg	szt.	180						
5.	Aminosteril KE 10% bez węglowodanów, z elektrolitami	Preparat złożony	iniekcje 500ml		szt.	1						
6.	Cyclonamina	Etamsylate	iniekcje	250mg/2ml	szt.	5000						
7.	Cyclonamina	Etamsylate	doustna	250mg	szt.	150						
8.	Exacyl	Acidum tranexamicum	iniekcje 5ml	100mg/ml	szt.	100						
9.	Glucosum 5%	Glucosum	iniekcje 500ml	50mg/ml	szt.	500						
10.	Glucosum 10%	Glucosum	iniekcje 500ml	100mg/ml	szt.	200						
11.	Glucosum 5%	Glucosum	iniekcje 250ml	50mg/ml	szt.	400						

12.	Glucosum 10%	Glucosum	iniekcje 250ml	100mg/ml	szt.	100						
13.	Glucosum	Glucosum	iniekcje 10ml	200mg/ml	szt.	150						
14.	Glucosum	Glucosum	iniekcje 10ml	400mg/ml	szt.	800						
15.	Glucosum 5% et Natrium chloratum 0,9%(2:1)	Glucosum+Natrii chloridum	iniekcje 250ml	(33,3mg+3mg)/ ml	szt.	800						
16.	Glucosum 5% et Natrium chloratum 0,9%(2:1)	Glucosum+Natrii chloridum	iniekcje 500ml	(33,3mg+3mg)/ ml	szt.	1000						
17.	Hemofer	Ferroxi sulfas	doustna	105mgFe2+	szt.	300						
18.	Intralipid	Soiae oleum raffinatum	iniekcje 100ml	200mg/ml	szt.	1						
19.	Intralipid	Soiae oleum raffinatum	iniekcje 500ml	200mg/ml	szt.	1						
20.	Mannitol	Mannitolum	iniekcje 100ml	200mg/ml	szt.	4000						
21.	0,9% Sol.Natrii chlorati	Natrii chloridum	iniekcje 100ml	9mg/ml	szt.	7000						
22.	0,9% Sol.Natrii chlorati	Natrii chloridum	iniekcje 250ml	9mg/ml	szt.	5000						
23.	0,9% Sol.Natrii chlorati	Natrii chloridum	iniekcje 500ml	9mg/ml	szt.	1000						
24.	0,9% Sol.Natrii chlorati	Natrii chloridum	iniekcje 10ml	9mg/ml	szt.	40000						

25.	10% Sol.Natrii chlorati	Natrii chloridum	iniekcje 10ml	100mg/ml	szt.	500						
26.	Natrium bicarbonicum	Natrii hydrocarbonas	iniekcje 20ml	84mg/ml	szt.	100						
27.	Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy izotoniczny	Preparat złożony	iniekcje 500ml		szt.	5000						
28.	Polopiryna S	Acetylsalicylic acid	doustna	300mg	szt.	400						
29.	Solutio Ringeri	Natrii chloridum+Kalii chloridum+Calcii chloridum	iniekcje 250ml	(8,6mg+0,3mg +0,243mg)/ml	szt.	200						
30.	Solutio Ringeri*** - opakowanie z miejscem o średnicy minimum 7mm na jałowe wkłucie końcówek z aparatu / PRODUCENT	Natrii chloridum+Kalii chloridum+Calcii chloridum	iniekcje 250ml	(8,6mg+0,3mg +0,243mg)/ml	szt.	10000						
31.	Sorbifer Durules	Ferrosi sulfas+Acidum ascorbicum	doustna	100mg Fe2+ + 60mg	szt.	150						
32.	Streptase	Streptokinasum	iniekcje	1500000j.m.	szt.	2						
33.	Vitacon	Phytomenadionum	doustna	10mg	szt.	60						
34.	Vitacon	Phytomenadionum	iniekcje	10mg/ml	szt.	100						
35.	Vessel Due F	Sulodeximum	iniekcje	300 LSU/ml	szt.	400						
RAZEM:												

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

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

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

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

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 11 – Nadroparinum calcium

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Fraxiparine	Nadroparinum calcium	iniekcje	2850jm/0,3 ml	szt.	1000						
2	Fraxiparine	Nadroparinum calcium	iniekcje	5700jm/0,6 ml	szt.	1000						
3	Fraxiparine	Nadroparinum calcium	iniekcje	7600j.m/0,8 ml	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 12- Albuminy

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	Albunorm 20%	Albuminum humanum	iniekcje 50ml	10g/50ml	szt	150				
2	Albunorm 20%	Albuminum humanum	iniekcje 100ml	10g/50ml	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.**

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 13– Przewód pokarmowy i metabolizm

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Alfadiol	Alfacalcidolum	doustna	1mcg	szt.	500						
2.	Alfadiol	Alfacalcidolum	doustna	0,25mcg	szt.	200						
3.	Asmag	Magnesium hydroasparte	doustna	300mg	szt.	1000						
4.	Aspargin	Magnesium hydroaspartate+	doustna	250mg(54mg K)+250mg(17 mg MG)	szt.	3000						
5.	Atossa	Ondansetronum	iniekcje 2ml	2mg/ml	szt.	1000						
6.	Atossa	Ondansetronum	Iniekcje 4ml	2mg/ml	szt.	3000						
7.	Atossa	Ondansetronum	doustna	8mg	szt.	70						
8.	Atropinum sulfuricum	Atropine sulphate	iniekcje	0,5mg/ml	szt.	2000						
9.	Atropinum sulfuricum	Atropine sulphate	iniekcje	1mg/ml	szt.	1500						
10.	Bellapan	Atropini sulfas	doustna	0,25mg	szt.	20						
11.	Calcium panthothenicum	Pantothenate calcium	doustna	100mg	szt.	100						
12.	Calperos	Calcii carbonas	doustna	400mg Ca 2+	szt.	2000						
13.	Calperos	Calcii carbonas	doustna	200mg Ca 2+	szt.	200						
14.	Gabapentin	Gabapentinum	doustna	100mg	szt.	300						

15.	Cerutin	Acidum ascorbicum + Rutosidum	doustna	100mg + 25mg	szt.	500						
16.	Cholestil	Hymecromonum	doustna	200mg	szt.	100						
17.	Cocarboxylasum	Cocarboxylasi hydrochloridum	iniekcje	50mg	szt.	20						
18.	Controloc	Pantoprazol	iniekcje	40mg	szt.	300						
19.	Controloc	Pantoprazol	doustna	40mg	szt.	84						
20.	Diaprel MR	Gliclazidum	doustna	30mg	szt.	240						
21.	Duspatalin retard	Mebeverinum	doustna	200mg	szt.	150						
22.	Nexium	Esomeprazole	iniekcje	40mg	szt.	1000						
23.	Espumisan	Simeticonum	doustna	40mg	szt.	2000						
24.	Esputicon	Dimeticonum	doustna	50mg	szt.	1000						
25.	Essentiale forte	Phospholipidum essentielle	doustna	300mg	szt.	1000						
26.	Famogast	Famotidinum	doustna	20mg	szt.	40						
27.	Galospa	Drotaverine hydrochloride	doustna	40mg	szt.	400						
28.	Gelatum Alumiminii phosphorici	Aluminii phosphas	doustna 250g	45mg/g	szt.	5						
29.	Gensulin N	Insulinum humanum	iniekcje 3ml	100jm/ml	szt.	25						
30.	Gensulin R	Insulinum humanum	iniekcje 3ml	100jm/ml	szt.	25						
31.	Glibetic	Glimepiride	doustna	1mg	szt.	90						
32.	Glibetic	Glimepiride	doustna	2mg	szt.	30						
33.	Glibetic	Glimepiride	doustna	3mg	szt.	30						

34.	Glibetic	Glimepiride	doustna	4mg	szt.	30						
35.	Glucobay	Acarbosum	doustna	50mg	szt.	30						
36.	Glucobay	Acarbosum	doustna	100mg	szt.	30						
37.	Helicid	Omeprazolum	doustna	20mg	szt.	2800						
38.	Heporectal	Preparat złożony	doodbytnicza		szt.	50						
39.	Posterisan	Escherichia coli	maść 25g	166,7mg	szt.	3						
40.	Hepa-Merz	Ornithini aspartas	iniekcje 10ml	500mg/ml	szt.	100						
41.	Injectio Magnesii sulfurici	Magnesii sulfas	iniekcje	200mg/ml	szt.	500						
42.	Insulinum Actrapid Penfill	Insulinum humanum(rDNA)	iniekcje 3ml	100jm/ml	szt.	25						
43.	Kalipoz prolongatum	Kalii chloridum	doustna	391mg K+	szt.	600						
44.	Kaldyum	Kalii chloridum	doustna	600mg	szt.	500						
45.	Kalium chloratum	Kalii chloridum	iniekcje 10ml	150mg/ml	szt.	5000						
46.	Kalium effervescescens	Kalii citras+Kalii hydrocarbonas	doustna bezcukrowa	782mg K+/3g	szt.	500						
47.	Kreon	Pancreatinum	doustna	25000j.m.	szt.	100						
48.	Lactulosum	Lactulose	doustna	9,75g/15ml	szt.	50						
49.	Lakcid	Lactobacillus rhamnosus	doustna	2mld CFU	szt.	500						
50.	Lipancrea	Pancreatinum	doustna	8000	szt.	40						
51.	Liv 52	Preparat złożony	doustna		szt.	300						
52.	Loperamid	Loperamidum	doustna	2mg	szt.	600						
53.	Metformax	Metformini hydrochloridum	doustna	500mg	szt.	120						
54.	Metformax	Metformini hydrochloridum	doustna	750mg	szt.	180						
55.	Metformax	Metformini hydrochloridum	doustna	1000mg	szt.	120						

56.	Metoclopramidum	Metoclopramidi hydrochloridum	iniekcje	10mg/2ml	szt.	1000						
57.	Metoclopramidum	Metoclopramidi hydrochloridum	doustna	10mg	szt.	1000						
58.	Mydocal	Tolperisone	doustna	50mg	szt.	90						
59.	Nifuroxazyd	Nifuroxazidum	doustna	100mg	szt.	360						
60.	Nifuroxazyd	Nifuroxazidum	doustna 90ml	220mg/5ml	szt.	5						
61.	No-spa	Drotaverine hydrochloride	iniekcje	40mg/2ml	szt.	250						
62.	Papaverinum hydrochloricum	Papaverini hydrochloridum	iniekcje	20mg/ml	szt.	50						
63.	Ranic	Ranitidine	iniekcje 5ml	10mg/ml	szt.	300						
64.	Ranisan	Ranitidine	doustna	150mg	szt.	300						
65.	Reasec	Diphenoxylati hydrochloridum+ Atropini sulfas	doustna	2,5mg + 25mcg	szt.	140						
66.	Rectanal	Natrii dihydrophosphas monohydricus+ Dinatriip hosphas dodecahydricus	doodbytnicza	(14g+5g)/100 ml	szt.	20						
67.	Smecta	Diosmectite	doustna	3g	szt.	10						
68.	Sulfasalazin	Sulfasazine	doustna	500mg	szt.	50						
69.	Sulfasalazin EN	Sulfasazine	doustna	500mg	szt.	50						
70.	Tantum Verde	Benzydramini hydrochloridum	doustna 240ml	1,5mg/ml	szt.	5						
71.	Torecan	Thiethylperazinum	doustna	6,5mg	szt.	500						
72.	Torecan	Thiethylperazinum	doodbytnicza	6,5mg	szt.	300						
RAZEM:												

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

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

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

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 14- 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.	Alantan	Allantoinum	maść	20mg/g	szt.	100						
2.	Alantan	Allantoinum	zasypka 100g		szt.	30						
3.	Allupol	Allopurinol	doustna	100mg	szt.	250						
4.	Altacet	Aluminium acetotartrate	tabletki	1g	szt.	60						
5.	Altacet	Aluminium acetotartrate	żel	10mg/g	szt.	100						
6.	Aphtin	Natrii tetraboras	płyn	10g	szt.	30						
7.	Aqua pro inj.	Aqua pro inj.	iniekcje 10ml		szt.	30000						
8.	Aqua pro inj.	Aqua pro inj.	iniekcje 250ml		szt.	500						
9.	Aqua pro inj.	Aqua pro inj.	iniekcje 500ml		szt.	1000						
10.	Argosulfan	Silver sulfathiazole	krem	2%	szt.	30						
11.	Aethylum chloratum	Ethyl chloride	aerosol 70g		szt.	5						
12.	Azathioprine	Azathioprine	doustna	50mg	szt.	400						
13.	Maalox	Aluminii Hydroxydum + Magnesium hydroxide	zawiesina	250ml	op.	50						

14.	Bedicort G	Bethamethasoni dipropionas+Gentamicini sulfas	maść 15g	(0,5mg+1mg)/g	szt.	2						
15.	Benzyna apteczna		Płyn 85g		szt.	30						
16.	Biostymina	Aloe aborescens folii recentis extractum	doustna	1ml	szt.	10						
17.	Bonviva	Ibandronic acid	iniekcje	3mg/ml	szt.	20						
18.	Braunol	Povidonum iodatum	płyn 1000ml	7,5%	szt.	100						
19.	Bridion	Sugammadex	iniekcje	0,2g/2ml	szt.	10						
20.	Butapirazol	Phenylbutazone	maść	50mg/g	szt.	30						
21.	Chlorchinaldin	Chlorquinaldolum	doustna, do ssania	2mg	szt.	140						
22.	Chlorsuccillin	Suxamethonium	iniekcje	200mg	szt.	60						
23.	Czopki glicerynowe	Suppositoria glyceroli	doodbytnicza	1g	szt.	100						
24.	Czopki glicerynowe	Suppositoria glyceroli	doodbytnicza	2g	szt.	300						
25.	Dalfaz Uno	Alfuzosin chydrochloride	doustna	10mg	szt.	30						
26.	Desferal	Deferoxaminum	iniekcje	500mg	szt.	100						
27.	Detreomycyna	Chloramphenicolum	maść	10mg/g	szt.	200						
28.	Detreomycyna	Chloramphenicolum	maść	20mg/g	szt.	20						
29.	Diclofenac	Diclofenac	doodbytnicza	50mg	szt.	100						
30.	Diclofenac	Diclofenac	doodbytnicza	100mg	szt.	300						
31.	Diphereline	Tripterelinum	iniekcje(fiol.p roszku+amp. rozp.)	0,1mg	szt.	14						

32.	Diuramid	Acetazolamide	doustna	250mg	szt.	3000						
33.	Elocom	Mometasoni furoas	maść 15g	1mg/ml	szt.	1						
34.	Equoral	Ciclosporin	doustna	25mg	szt.	100						
35.	Equoral	Ciclosporin	doustna	50mg	szt.	100						
36.	Equoral	Ciclosporin	doustna	100mg	szt.	100						
37.	Etanol 96% 1000ml	Ethanolum			szt.	100						
38.	Etanol 70% 500ml	Ethanolum			szt.	600						
39.	Eucreas	Wildagliptyna/metformina	doustna	50mg+850mg	szt.	60						
40.	Falvit	Prep.wielowitaminowy	doustna		szt.	360						
41.	Fluoresceine	Fluoresceinum	iniekcje	100mg/ml	szt.	2000						
42.	Formalina	Formaldehydum	płyn 200-250ml	10%	szt.	100						
43.	Formalina	Formaldehydum	płyn 1000ml	10%	szt.	200						
44.	Galvus	Wildagliptyna	doustna	50mg	szt.	28						
45.	Glucosum	Glucosum	doustna 75g		szt.	300						
46.	Hydrocortisonum	Hydrocortisonum	krem 15g	10mg/g	szt.	50						
47.	Jodyna	Iodi solutio spirituosa	roztwór na skórę 10-15g	3,00%	szt.	30						
48.	Krople miętowe		doustna		szt.	10						
49.	Krople żołądkowe	Preparat złożony	doustna 20-35g		szt.	5						
50.	Lidocain	Lidocaine	aerazol	100mg/g	szt.	10						
51.	Linomag	Lini oleum virginale	maść	200mg/g	szt.	40						

52.	Myfenax	Mofetil mycophenolate	doustna	500mg	szt.	50						
53.	Neomycinum	Neomycin	aerozol na skórę 32g	11,72mg/g	szt.	20						
54.	Octenisept	Octenidini dihydrochloridum+Phenoxyethanolum	aerozol 250ml	(0,1g+2g)/100g	szt.	60						
55.	Oxycort	Oxytetracyclinum+Hydrocortisoni acetat	aerozol na skórę 32,25g	(5mg+1,67mg)/ml	szt.	10						
56.	Pamifos	Dinatrii pamidronas	iniekcje	60mg	szt.	5						
57.	Pamifos	Dinatrii pamidronas	iniekcje	90mg	szt.	20						
58.	Resonium A	Natrii polistyreni sulfonas	doustna/dood bytnicza	1,42g Na+/15g	szt.	1						
59.	Rivanol	Ethacridini lactas	tabletki	100mg	szt.	30						
60.	Roztwór/pianka p/wszawiczy		płyn/pianka 50-100ml		szt.	5						
61.	Sandimmum	Ciclosporin	iniekcje	50mg/ml	szt.	20						
62.	Sandostatin LAR	Octreotidum	iniekcje	10mg	szt.	1						
63.	Sandostatin LAR	Octreotidum	iniekcje	20mg	szt.	100						
64.	Sandostatin LAR	Octreotidum	iniekcje	30mg	szt.	150						
65.	Sebidin	Acidum ascorbicum+Chlorhexidini dihydrochloridum	doustna, do ssania	750mg+5mg	szt.	200						
66.	Solcoseryl	Bezbiałkowy dializat z krwi cieląt	maść 20g	2,07mg/g	szt.	3						
67.	Solcoseryl	Bezbiałkowy dializat z krwi cieląt	iniekcje 2ml	42,5mg/ml	szt.	50						
68.	Solcoseryl	Bezbiałkowy dializat z krwi cieląt	żel 20g	4,15mg/g	szt.	10						

69.	Somatulina Autogel	Lanreotidum	iniekcje	60mg/dawkę	szt.	1						
70.	Somatulina Autogel	Lanreotidum	iniekcje	90mg/dawkę	szt.	50						
71.	Somatulina Autogel	Lanreotidum	iniekcje	120mg/dawkę	szt.	220						
72.	Termcool		żel 30g		szt.	10						
73.	Termcool		aerosol 130g		szt.	10						
74.	Vermox	Mobendazole	doustna	100mg	szt.	240						
75.	Żel do USG		żel 500ml		szt.	150						
76.	Vicebrol	Vinpocetinum	doustna	5mg	szt.	100						
77.	Voluven	Hydroxyethylamylum+N atrii chloridum	iniekcje 500ml	(60mg+9mg)/ ml	szt.	50						
78.	Woda utleniona	Hydrogenii peroxidum	płyn 100,0	3%	szt.	150						
79.	Paraffinum liquidum	Parafini liquidi		100g	op.	51						
80.	Rec.Acidum acetylsalicylicum	Acidum acetylsalicylicum			g	500						
81.	Rec.Olejek miętowy	Oleum Menthae Piperatae	płyn 25ml		op.	5						
82.	Rec.Glycerolum	Glycerolum	płyn	86%	g	50000						
83.	Rec.Lanolinum anhydricum	Lanolinum anhydricum			g	600						
84.	Rec.Vaselinum album	Vaselinum album			g	1500						
85.	Ferrum	Ferri hydroxidum polymaltosum	iniekcje 2ml	50mgFe ³⁺ /ml	szt.	200						
86.	Nutrison	preparat złożony	płyn	1000ml	op.	500						

87.	Nutrison Energy	preparat złożony	płyn	1000ml	op.	20						
88.	Nutrison Multi Fibre	preparat złożony	płyn	1000ml	op.	20						
89.	Nutridrink Protein	preparat złożony	płyn	125ml	szt.	500						
90.	Bisacodyl	Bisacodylum	doodbytnicza	10mg	szt.	50						
91.	Bisacodyl	Bisacodylum	doustna	5mg	szt.	300						
92.	Panthenol	Dexpanthenol	spray 130g	46,3mg/g	op.	10						
93.	Megalia	Mefastrolu acetat	doustna 240ml	40mg/ml	szt.	5						
94.	Casodex	Biclatamid	doustna	50mg	szt.	1120						
95.	Octenidol	Preparat złożony	płyn 250ml		szt.	20						
96.	Solus-Nano	Preparat złożony	płyn		szt.	30						
97.	Caphosol	Preparat złożony do płukania j.ustnej	płyn		szt.	120						
98.	Olvizone	Preparat złożony	krem		szt.	10						
99.	Aqvastop	Preparat złożony	maść		szt.	20						
100.	Protifar	Proszek dietetyczny		225g	szt.	20						
101.	Forticar	Preparat złożony	płyn	125ml	szt.	40						
102.	Octenilin	Preparat złożony	żel	20ml	szt.	20						
103.	Silol	Preparat złożony	aerozol		szt.	10						
104.	Fiolet gencjanowy	Methylrosanilini	roztwór wodny 20- 25g	10mg/g	szt.	20						
105.	Esmeron	Rocuronium bromide	iniekcje	0,05g/5ml	szt.	100						

106.	Fervex	Paracetamolum+ Phenyramini maleas+Acidum ascorbicum	doustna	500mg+25mg +200mg	szt.	16						
107.	Rec. Acidum boricum	Acidum boricum			g	300						
108.	Rec. Atropinum sulfuricum	Atropinum sulfuricum			g	4						
109.	Rec. Chlorhexidinum	Chlorhexidinum			g	600						
110.	Rec. Detreomycinum	Chloramphenicolum			g	15						
111.	Rec. Eucerinum	Eucerinum			g	4000						
112.	Rec. Prednisolonum	Prednisolonum			g	4						
113.	Rec. Kalium iodatum	Kalium iodatum			g	10						
114.	Rec. Natrium chloratum	Natrium chloratum			g	150						
115.	Rec. Laktoza	Saccharum lactis			g	200						
116.	Opłatki skrobiowe (x500)rozmiary od 2 do 6 wskazywane každorazowo w zamówieniu				op.	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.**

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

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

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 15- 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.	Alventa	Venlafaxinum	doustna	75mg	szt.	28						
2.	Amitriptilinum	Amitryptiline	doustna	25mg	szt.	120						
3.	Asertin	Sertralinum	doustna	50mg	szt.	30						
4.	Mirtor	Mirtazapine	doustna- tabl.uleg.rozpad .w jamie ustnej	15mg	szt.	30						
5.	Bioxetin	Fluoxetinum	doustna	20mg	szt.	30						
6.	Bupivacainum	Bupivacaine	iniekcje 10ml	5mg/ml	szt.	2000						
7.	Celebrex	Celecoxib	doustna	100mg	szt.	450						
8.	Coaxil	Tianeptine sodium	doustna	12,5mg	szt.	30						
9.	Flumazenil	Flumazenilum	iniekcje 5ml	0,1mg/ml	szt.	30						
10.	Haloperidol	Haloperidolum	iniekcje	5mg/ml	szt.	50						
11.	Haloperidol	Haloperidolum	doustna	5mg	szt.	60						
12.	Haloperidol	Haloperidolum	doustna 10ml	2mg/ml	szt.	5						
13.	Hydroxyzinum	Hydroxyzini hydrochloridum	doustna	10mg	szt.	1500						
14.	Hydroxyzinum	Hydroxyzini hydrochloridum	doustna	25mg	szt.	1500						

15.	Hydroxyzinum	Hydroxyzini hydrochloridum	doustna 250g	2mg/ml	szt.	40						
16.	Hydroxyzinum	Hydroxyzini hydrochloridum	iniekcje 2ml	100mg/2ml	szt.	100						
17.	Hypnomidate	Etomidatum	iniekcje	2mg/ml	szt.	40						
18.	Ibum	Ibuprofenum	doustna 100-150g	100mg/5ml	szt.	10						
19.	Ibuprofen	Ibuprofenum	doustna	200mg	szt.	600						
20.	Ketonal	Ketoprofenum	iniekcje	50mg/ml	szt.	2000						
21.	Ketonal	Ketoprofenum	doustna	50mg	szt.	600						
22.	Ketonal	Ketoprofenum	doustna	100mg	szt.	1000						
23.	Lignocainum hydrochloricum	Lidocaini hydrochloricum	iniekcje 2ml	20mg/ml	szt.	600						
24.	Lignocainum hydrochloricum	Lidocaini hydrochloricum	iniekcje 20ml szkło	20mg/ml	szt.	3000						
25.	Lignocainum	Lidocaini hydrochloricum	żel typ A	20mg/g	szt.	300						
26.	Lignocainum	Lidocaini hydrochloricum	żel typ U	20mg/g	szt.	30						
27.	Lignocainum 2% c. noradrenalino 0,00125%	Lidocaini hydrochloridum+Noradrenalinii tartaras	iniekcje 2ml	(20mg+0,025)/ml	szt.	40						
28.	Majamil	Diclofenacum natricum	doustna	100mg	szt.	100						
29.	Marcaine Spinal 0,5% Heavy	Bupivacaini h/chloridum	iniekcje 4ml	5mg/ml	szt.	30						
30.	Mepidont	Mepivacaini hydrochloridum	iniekcje	30mg/ml	szt.	50						
31.	Mivacron	Mivacurii chloridum	iniekcje 5ml	2mg/ml	szt.	1000						
32.	Movalis	Meloxicamum	iniekcje 1,5ml	10mg/ml	szt.	6						
33.	Movalis	Meloxicamum	doustna	7,5mg	szt.	40						

34.	Movalis	Meloxicamum	doustna	15mg	szt.	10						
35.	Naloxone	Naloxonum	iniekcje	400mcg/ml	szt.	300						
36.	Nimbex	Cisatracurium	iniekcje 2,5ml	2mg/ml	szt.	2500						
37.	Nimesulin	Nimesulidum	doustna	100mg	szt.	90						
38.	Nivalin	Galantamini hydrobromidum	iniekcje	2,5mg/ml	szt.	60						
39.	Nivalin	Galantamini hydrobromidum	iniekcje	5mg/ml	szt.	60						
40.	Nootropil	Piracetamum	iniekcje 15ml	200mg/ml	szt.	120						
41.	Norcuron	Vecuronium	iniekcje(amp. proszku+rozp.1ml)	4mg	szt.	1000						
42.	Paracetamol	Paracetamol	doustna 100-150ml	120mg/5ml	szt.	5						
43.	Paracetamol	Paracetamol	doustna	500mg	szt.	1800						
44.	Paracetamol	Paracetamol	doodbytnicza	125mg	szt.	50						
45.	Paracetamol	Paracetamol	doodbytnicza	250mg	szt.	50						
46.	Paracetamol	Paracetamol	doodbytnicza	500mg	szt.	100						
47.	Paracetamol	Paracetamol	doodbytnicza	50mg	szt.	50						
48.	Paracetamol	Paracetamol	iniekcje 50ml	10mg/ml	szt.	500						
49.	Paracetamol	Paracetamol	iniekcje 100ml	10mg/ml	szt.	2000						
50.	Plofed	Propofolum	iniekcje	10mg/ml	szt.	1500						
51.	Polstigminum	Neostigmini metilsulfas	iniekcje	0,5mg/ml	szt.	800						
52.	Poltram	Tramadol hydrochloride	iniekcje 1ml	50mg/ml	szt.	50						
53.	Poltram	Tramadol hydrochloride	iniekcje 2ml	50mg/ml	szt.	200						
54.	Poltram	Tramadol hydrochloride	doustna 10ml	100mg/ml	szt.	5						
55.	Poltram	Tramadol hydrochloride	doustna 96ml z dozownikiem	100mg/ml	szt.	5						
56.	Poltram	Tramadol hydrochloride	doustna	50mg	szt.	400						
57.	Poltram	Tramadol hydrochloride	doustna	100mg	szt.	300						
58.	Promazin	Promazini hydrochloridum	doustna	25mg	szt.	60						
59.	Promazin	Promazini hydrochloridum	doustna	50mg	szt.	60						

60.	Pyralginum	Metamizolum natrium	iniekcje 2ml	1g/2ml	szt.	500						
61.	Pyralginum	Metamizolum natrium	iniekcje 5ml	2,5g/5ml	szt.	500						
62.	Pyralginum	Metamizolum natrium	doustna	500mg	szt.	600						
63.	Sevorane [®] - firma dostarczająca Sevofluran na czas trwania umowy zabezpiecza parowniki do Sevofluranu (min. 4) : - kompatybilne z aparatami do znieczulania firmy Drager ; - system uzupełniania parowników szczelny, bez dodatkowych elementów łączących ; . serwis i kalibracja parowników odbywają się na koszt firmy dostarczającej Sevofluran	Sevofluranum	płyn	100%	szt.	80						
64.	Tracrium	Atracurii besilas	iniekcje 2,5ml	10mg/ml	szt.	100						
65.	Tracrium	Atracurii besilas	iniekcje 5ml	10mg/ml	szt.	30						
66.	Tramal Retard	Tramadol hydrochloride	doustna, o przedłużonym uwalnianiu	50mg	szt.	90						
67.	Tramal Retard	Tramadol hydrochloride	doustna, o przedłużonym uwalnianiu	100mg	szt.	300						
68.	Tramal Retard	Tramadol hydrochloride	doustna, o przedłużonym uwalnianiu	150mg	szt.	90						
69.	Tramal Retard	Tramadol hydrochloride	doustna, o przedłużonym uwalnianiu	200mg	szt.	90						
70.	Vicebrol	Vinpocetinum	doustna	5mg	szt.	50						
71.	Pramolan	Opipramol	doustna	50mg	szt.	80						
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 16– Leki oczne

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość opakowań **	Cena jednost. netto	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Alcaina	Proxymetacaini hydrochloridum	krople do oczu	5mg/ml	1szt.	1000						
2.	Alphagan	Brimonidini tartras	krople do oczu 5ml	2mg/ml	1szt.	200						
3.	Atecortin	Oxytetracyclini hydrochl.+Polymyxini B sulfas+Hydrocortisoni acetas	krople do oczu	(5mg+10 000jm+1 5mg)/ml	1szt.	200						
4.	Atropinum sulfuricum	Atropinin sulfas	krople do oczu	10mg/ml	1szt.	250						
5.	Azopt	Brinzolamide	krople do oczu	10mg/ml	1szt.	150						
6.	Azyter	Azithromycinum dihydricum	krople do oczu	15mg/g	1szt.	30						
7.	Betadrin	Diphenhydramini hydrochl.+Naphazolini nitras	krople do oczu	(1mg+0, 33mg)/ml	1szt.	300						
8.	Betoptic	Betaxololum	krople do oczu	5mg/ml	1szt.	10						
9.	Betoptic	Betaxololum	krople do oczu 5ml	2,5mg/ml	1szt.	20						
10.	Biodacyna	Amikacinum	krople do oczu 5ml	3mg/ml	1szt.	100						
11.	Corneregel	Dexapanthenolum	krople do oczu 5g	50mg/ml	1szt.	100						
12.	Cosopt	Dorzolamidum+ Timololum	krople do oczu	(20mg+5 mg)/ml	1szt.	150						
13.	Cusicrom	Natrii cromoglicas	krople do oczu 10ml	40mg/ml	1szt.	20						

14.	Cusi Erythromycin	Erythromycinum	krople do oczu	5mg/g	1szt.	10						
15.	Dexamethason	Dexamethasonum	krople do oczu 5ml	1mg/ml	1szt.	1000						
16.	Dicloabak	Diclofenacum natricum	krople do oczu	1mg/ml	1szt.	50						
17.	Dicortineff	Fludrocortisoni acetat+Gramicidinum +Neomycinum	krople do oczu 5ml	(1mg+0, 025mg+ 2,5mg)/	1szt.	500						
18.	Floxxal	Ofloxacinum	krople do oczu	3mg/ml	1szt.	1500						
19.	Floxxal	Ofloxacinum	maść do oczu 3g	3mg/ml	1szt.	20						
20.	Gel 4000	Hypromellose	żel do oczu	2,00%	1szt.	1000						
21.	Gentamicin	Gentamycinum	krople do oczu 5ml	3mg/ml	1szt.	10						
22.	Genteal		żel do oczu 10ml	0,3%	1szt.	10						
23.	Hylo-Comod	Hialuronian sodu	krople do oczu 10ml	1mg/ml	1szt.	5						
24.	Indocollire	Indometacinum	krople do oczu	1mg/ml	1szt.	15						
25.	Lacrilal	Alcohol polyvinilicus	krople do oczu	14mg/ml	1szt.	120						
26.	Lakri POS	Carbomerum 980	krople do oczu	2mg/ml	1szt.	20						
27.	Lotemax	Loteprednoli	krople do oczu 5ml	5mg/ml	1szt.	50						
28.	Neosynephrin-POS	Phenylephrinum	krople do oczu	100mg/m	1szt.	700						
29.	Neomycinum	Neomycini sulfas	maść do oczu	0,5mg/g	1szt.	300						
30.	Oftaquix	Levofloxacinum	krople do oczu	5mg/ml	1szt.	1400						
31.	Oftensin	Timololum	krople do oczu	2,5mg/ml	1szt.	10						
32.	Oftensin	Timololum	krople do oczu	5mg/ml	1szt.	250						
33.	Pilocarpinum	Pilocarpinum	krople do oczu	20mg/ml	1szt.	200						
34.	Posorutin	Troxerutinum	krople do oczu	50mg/ml	1szt.	30						
35.	Rozalin	Dorzolamidum	krople do oczu	20mg	1szt.	120						
36.	Solcoseryl	Bezbiałkowy dializat z krwi cieląt	żel do oczu	8,3mg/g	1szt.	3						
37.	Sulfacetamidu HEC	Sulfacetamidum natricum	krople do oczu	100mg/m l	1szt.	600						

38.	Taflotan	Tafluprostum	krople do oczu 0,3ml	15mcg/m	1szt.	30						
39.	Tobradex	Dexamethasonum+ Tobramycinum	krople do oczu 5ml	(1mg+3 mg)/ml	1szt.	10						
40.	Tobrex	Tobramycinum	krople do oczu 5ml	3mg/ml	1szt.	5						
41.	Tropicamidum	Tropicamidum	krople do oczu	5mg/ml	1szt.	200						
42.	Tropicamidum	Tropicamidum	krople do oczu	10mg/ml	1szt.	3000						
43.	Vidisic	Carbomerum	żel do oczu 10g	2mg/g	1szt.	100						
44.	Vigamox	Moxifloxacinum	krople do oczu	5mg/ml	1szt.	5						
45.	Virgan	Ganciclovirum	żel do oczu	1,5mg/g	1szt.	10						
46.	Viru-POS	Aciclovirum	maść do oczu 4,5g	30mg/ml	1szt.	40						
47.	Rozaprost	Latanoprost	krople do oczu	0,005%	1szt.	5						
48.	Cortinef	Fludrocortisone	maść do oczu 3g	0,1%	1szt.	5						
RAZEM:												

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

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

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 17– Hormony i witaminy

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość opakowań	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Alvesco	Ciclesonide	aerazol 60dawek	160mcg/dawkę	szt.	2						
2.	Bromergon	Bromocriptini mesilas	doustna	2,5mg	szt.	60						
3.	Calcium chloratum	Calcium chloride	iniekcje 10ml	100mg/ml	szt.	500						
4.	Calcium gluconatum	Calcium gluconate	iniekcje 10ml	10,00%	szt.	150						
5.	Celestone	Betamethasone	iniekcje	4mg/ml	szt.	80						
6.	Cortineff	Fludrocortisonum	doustna	100mcg	szt.	40						
7.	Corhydon	Hydrocortisonum	iniekcje(fiol.p roszku+amp. rozp.)	100mg	szt.	400						
8.	Depo-Medrol	Methylprednisolonum	iniekcje	40mg/ml	szt.	800						
9.	Dexaven	Dexamethasonum	iniekcje 1ml	4mg/ml	szt.	12000						
10.	Dexaven	Dexamethasonum	iniekcje 2ml	4mg/ml	szt.	2000						
11.	Encorton	Prednisonum	doustna	5mg	szt.	460						
12.	Encorton	Prednisonum	doustna	10mg	szt.	40						
13.	Encorton	Prednisonum	doustna	20mg	szt.	40						

14.	Euthyrox	Levothyroxinum natrium	doustna	25mcg	szt.	150						
15.	Euthyrox	Levothyroxinum natrium	doustna	50mcg	szt.	350						
16.	Euthyrox	Levothyroxinum natrium	doustna	75mcg	szt.	150						
17.	Euthyrox	Levothyroxinum natrium	doustna	100mcg	szt.	350						
18.	Glucagen	Glucagoni hydrochloridum	iniekcje	1mg	szt.	5						
19.	Hydrocortisonum	Hydrocortisonum	doustna	20mg	szt.	200						
20.	Miacalcic	Calcitoninum salmonis	iniekcje 1ml	50jg/ml	szt.	25						
21.	Metizol	Thiamazolum	doustna	5mg	szt.	100						
22.	Metypred	Methylprednisolonum	doustna	4mg	szt.	60						
23.	Metypred	Methylprednisolonum	doustna	16mg	szt.	60						
24.	Minirin MELT	Desmopressini acetat	doustna	120mcg	szt.	60						
25.	Minirin MELT	Desmopressini acetat	doustna	60mcg	szt.	90						
26.	Novothyral	Levothyroxinum natrium+Liothyroxinum natrium	doustna	100mcg+20mcg	szt.	200						
27.	Pabi-Dexamethason	Dexamethasonum	doustna	1mg	szt.	4000						
28.	Pabi-Dexamethason	Dexamethasonum	doustna	0,5mg	szt.	80						
29.	Polcortolon	Triamcinolonum	doustna	4mg	szt.	60						
30.	Solu-Medrol	Methylprednisolonum	iniekcje	125mg	szt.	250						
31.	Solu-Medrol	Methylprednisolonum	iniekcje	250mg	szt.	150						
32.	Solu-Medrol	Methylprednisolonum	iniekcje	500mg	szt.	1500						
33.	Solu-Medrol	Methylprednisolonum	iniekcje	1000mg	szt.	200						

34.	Thyrozol	Thiamazolum	doustna	10mg	szt.	100						
35.	Thyrozol	Thiamazolum	doustna	20mg	szt.	100						
36.	Thyrosan	Propylthiouracilum	doustna	50mg	szt.	40						
37.	Vitaminum A	Retinoli palmitas	doustna	45000-50000jm/ml	szt.	150						
38.	Vitaminum A	Retinoli palmitas	doustna	12000jm	szt.	100						
39.	Vitaminum E	Tocopheroli acetas	doustna	100mg	szt.	60						
40.	Vitaminum E	Tocopheroli acetas	doustna	0,3g/ml	szt.	150						
41.	Vitaminum B	prep.złoż.	doustna		szt.	100						
42.	Vitaminum B 1	Thiamini hydrochloridum	doustna	3mg	szt.	100						
43.	Vitaminum B 2	Riboflavinum	doustna	3mg	szt.	100						
44.	Vitaminum B 6	Pyridoxini hydrochloridum	doustna	50mg	szt.	500						
45.	Vitaminum C	Acidum ascorbicum	iniekcje 5ml	100mg/ml	szt.	1500						
46.	Vitaminum B 1	Thiamini hydrochloridum	iniekcje	0,025g/1ml	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.**

**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 18– Indocjanine green - Import docelowy

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	ICG Pulsion – sól monosodowa, butelka zawierająca 25mg substancji stałej do przygotowania rozcieńczonej postaci barwnika	Indocjanine green	iniekcje	25mg	szt.	300						

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

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

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

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

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

Część 19- Sunitynib i Everolimus

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4 ,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa i opis	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Sutent	Sunitynib	kapsułki	12,5mg	szt.	280						
2.	Sutent	Sunitynib	kapsułki	25mg	szt.	280						
3	Afinitor	Everolimus	tabletki	10mg	szt.	1200						
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 20- Kapecytabina

L.p.	Nazwa międzynarodowa i opis		Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa, producent*	Kod EAN
1	2		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1.	Capecitabinum		tabl. powl.	150 mg	szt.	18000								
				500 mg	szt.	36000								
			RAZEM:											

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

PODANIE NAZWY PRODUCENTA JEST WYMAGANE OBOWIĄZKOWO

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

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 21 – Preparaty kontrastujące I

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4 ,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa i opis	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Ultravist	Iopromidum	iniekcje 100ml	768,86mg/ml	szt.	100				
2	Ultravist	Iopromidum	iniekcje 150ml	768,86mg/ml	szt.	20				
RAZEM:										

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 22 – 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.	300				

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 23 - Omalizumab

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4 ,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa i opis	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Xolair	Omalizumab	iniekcje- ampułko- strzykawka	150mg	szt.	100				
2.	Xolair	Omalizumab	iniekcje- ampułko - strzykawka	75mg	szt.	20				
RAZEM:1										

*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–Immunoglobuliny I

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4 ,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa i opis	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za 1 gram)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1		Immunoglobulinum humanum normale - roztwór o stężeniu 10%; - różnorodność dostępnych opakowań: np.5g, 10g, 20g, 25g; - stężenie IgG w preparacie: większe lub równe 95%; -stężenie IgA w preparacie: nie większe niż 0,2mg/ml; g. 2-3 procedury unieczynniania wirusów	iniekcje-roztwór gotowy do użycia	100mg/ml	g	1000				

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 25–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	150				

***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 26 – 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
1.		Immunoglobulinum humanum normale - roztwór o stężeniu 5%; -różnorodność dostępnych opakowań: np.2g,5g10g; - 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	500				

***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 27 - Płyny infuzyjne

L.p.	Nazwa międzynarodowa i opis	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa, producent*
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Natrii chloridum	roztwór do infuzji 50ml, worek poliolefinowy	9mg/ml	szt.	100					
2.	Natrii chloridum	roztwór do infuzji 100ml, worek poliolefinowy	9mg/ml	szt.	2000					
3.	Natrii chloridum	roztwór do infuzji 250ml, worek poliolefinowy	9mg/ml	szt.	2000					
4.	Natrii chloridum	roztwór do infuzji 500ml, worek poliolefinowy	9mg/ml	szt.	4000					
5.	Natrii chloridum	roztwór do infuzji 1000ml, worek poliolefinowy	9mg/ml	szt.	150					
6.	Glucosum anhydricum	roztwór do infuzji 500ml, worek poliolefinowy	9mg/ml	szt.	1000					
7.	Mannitol	roztwór do infuzji 100ml, worek poliolefinowy	150mg/ml	szt.	1000					
8.	Mannitol	roztwór do infuzji 250ml, worek poliolefinowy	150mg/ml	szt.	1000					
RAZEM:										

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 28-Pegfilgrastimum

L.p.	Nazwa międzynarodowa i opis	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa, producent*	Kod EAN
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Pegfilgrastimum	amp.-strzyk. a 0,6ml	6mg/0,6ml	szt.	15						

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 29- Cisplatyna , Oksaliplatyna, Vincristyna

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.	150						
2	Oxaliplatinum	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 10 ml	5 mg/ml	szt.	70						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 20 ml		szt.	100						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 40 ml		szt.	150						
3	Vincristini sulfas	roztwór do wstrzykiwań 1 ml	1 mg/ml	szt.	30						
		roztwór do wstrzykiwań 5 ml		szt.	10						
RAZEM:											

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

PODANIE NAZWY PRODUCENTA JEST WYMAGANE OBOWIĄZKOWO

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 30-Aprepitantum

L.p.	Nazwa międzynarodowa i opis	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa, producent*	Kod EAN
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Aprepitantum	kaps.twarde	3kaps(125mg+80mg+80mg)	op.	100						

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

D/ZP/381/100A/14
Załącznik nr 4.31

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 31- Fulvestrant

L.p.	Nazwa międzynarodowa i opis	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa, producent	Kod EAN
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Fulvestrant	ampułkostrzykawka	0,25g/5ml	szt.	60						

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 32- 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.	250						
		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.

PODANIE NAZWY PRODUCENTA JEST WYMAGANE OBOWIĄZKOWO

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 33 – Acidum levofolicum i fluorouracyl

L.p.	Nazwa międzynarodowa i opis	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto	Nazwa handlowa, producent**	Kod EAN
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Acidum levofolicum	roztwór do wstrzykiwań i infuzji 4ml	50 mg/ml	szt.	300						
		roztwór do wstrzykiwań i infuzji 9ml		szt.	100						
2.	Fluorouracilum	roztwór do wstrzykiwań i infuzji 10ml	50 mg/ml	szt.	100						
		roztwór do wstrzykiwań i infuzji 20ml		szt.	200						
		roztwór do wstrzykiwań i infuzji 100ml		szt.	200						
RAZEM:											

* Wymagana zgodność fizykochemiczna zaoferowanych preparatów acidum levofolicum i fluorouracilum

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

PODANIE NAZWY PRODUCENTA JEST WYMAGANE OBOWIĄZKOWO

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

D/ZP/381/100A/14
Załącznik nr 4.34

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 34- Cyclofosfamid

L.p.	Nazwa międzynarodowa i opis	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa, producent *	Kod EAN
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Cyclophosphamidum	proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań	200 mg	szt.	20						
2	Cyclophosphamidum	proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań	1000 mg	szt.	100						
RAZEM:											

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

PODANIE NAZWY PRODUCENTA JEST WYMAGANE OBOWIĄZKOWO

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

D/ZP/381/100A/14
Załącznik nr 4.35

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 35- 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.	30						
		roztwór do wstrzykiwań 10 ml		szt.	100						
		roztwór do wstrzykiwań 25 ml		szt.	50						
		roztwór do wstrzykiwań 50 ml		szt.	150						
		roztwór do wstrzykiwań 100 ml		szt.	50						
RAZEM:											

*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danej części produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.
PODANIE NAZWY PRODUCENTA JEST WYMAGANE OBOWIĄZKOWO

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

D/ZP/381/100A/14
Załącznik nr 4.36

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 36 - Filgastrym

L.p.	Nazwa międzynarodowa i opis	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa, producent*	Kod EAN
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Filgastrimum	roztwór do wstrzykiwań i infuzji	30 mln j.m./0,5 ml	szt.	10						
		roztwór do wstrzykiwań i infuzji	48 mln. j.m./0,5 ml lub 48 mln j.m./0,8 ml	szt.	20						
RAZEM:											

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

PODANIE NAZWY PRODUCENTA JEST WYMAGANE OBOWIĄZKOWO

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

D/ZP/381/100A/14
Załącznik nr 4.37

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 37 - 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.	50						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 25 ml		szt.	100						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 50 ml		szt.	100						
RAZEM:											

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

PODANIE NAZWY PRODUCENTA JEST WYMAGANE OBOWIĄZKOWO

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 38 - Mitomycyna

L.p.	Nazwa międzynarodowa i opis	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa, producent**	Kod EAN
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Mitomycinum	proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań	10 mg	szt.	200						
		proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań	20 mg	szt.	100						
RAZEM:											

* Wymagane podanie łączniej 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.

PODANIE NAZWY PRODUCENTA JEST WYMAGANE OBOWIĄZKOWO

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 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.	100						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 43,33 ml		szt.	50						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 50 ml		szt.	50						
RAZEM:											

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

PODANIE NAZWY PRODUCENTA JEST WYMAGANE OBOWIĄZKOWO

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

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

L.p.	Nazwa międzynarodowa i opis	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa, producent*	Kod EAN
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Carboplatinum	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 5ml	10mg/ml	szt.	60						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 15ml		szt.	60						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 45ml		szt.	50						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 60ml		szt.	40						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 100ml		szt.	10						
RAZEM:											

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

PODANIE NAZWY PRODUCENTA JEST WYMAGANE OBOWIĄZKOWO

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 41 –Doksorubicyna 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 10ml	2mg/ml	szt.	25						

*Wymagane podanie gęstości koncentratu – udokumentowane przez producenta

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

D/ZP/381/100A/14
Załącznik nr 4.42

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 42 - Etoposidum

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.	150						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 5 ml		szt.	150						
		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.

PODANIE NAZWY PRODUCENTA JEST WYMAGANE OBOWIĄZKOWO

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 43- Vinorelbinum I

L.p.	Nazwa międzynarodowa i opis	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa, producent*	Kod EAN
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Vinorelbinum	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 1 ml	10 mg/ml	szt.	30						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 5 ml		szt.	20						
RAZEM:											

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

PODANIE NAZWY PRODUCENTA JEST WYMAGANE OBOWIĄZKOWO

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 44 – Vinorelbinum II

L.p.	Nazwa międzynarodowa i opis	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa, producent*	Kod EAN
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Vinorelbinum	kaps.	20 mg	szt.	30						
		kaps.	30 mg	szt.	30						
RAZEM:											

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

PODANIE NAZWY PRODUCENTA JEST WYMAGANE OBOWIĄZKOWO

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

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

Część 45 Irynotekan

L.p.	Nazwa międzynarodowa i opis	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa, producent*	Kod EAN
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 2 ml	20 mg/ml	szt.	100						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 5 ml		szt.	50						
RAZEM:											

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

PODANIE NAZWY PRODUCENTA JEST WYMAGANE OBOWIĄZKOWO

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 46 - 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.	40						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 2 ml		szt.	30						
		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 4 ml		szt.	20						
RAZEM:											

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

PODANIE NAZWY PRODUCENTA JEST WYMAGANE OBOWIĄZKOWO

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 47- Vinblastyna

L.p.	Nazwa międzynarodowa i opis	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa, producent	Kod EAN
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Vinblastini sulfas	proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	5 mg	szt.	200						

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 48- 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.	200						

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

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

Część 49- 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 lub infuzji	100 mg	szt.	200						
		proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji	200 mg	szt.	200						
		proszek do sporządzania roztworu do infuzji	500 mg	szt.	60						
		proszek do sporządzania roztworu do infuzji	1000 mg	szt.	20						
RAZEM:											

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

PODANIE NAZWY PRODUCENTA JEST WYMAGANE OBOWIĄZKOWO

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

D/ZP/381/100A/14
Załącznik nr 4.50

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 50 - Endoxaparinum natricum

L. p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa i opis	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Clexane	Endoxaparinum natricum	iniekcje 0,4ml	40mg/0,4ml	szt.	1000						
2	Clexane	Endoxaparinum natricum	iniekcje 0,6ml	60mg/0,6ml	szt.	500						
3	Clexane	Endoxaparinum natricum	iniekcje 0,8ml	80mg/0,8ml	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.**

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 51 - Aflibercept

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu	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.	Eylea	Aflibercept	Roztwór do wstrzykiwań w fiolce	0,4mg/0,1ml	szt.	36				

*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 52 –Ranibizumab

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.	Lucentis	Ranibizumab	Iniekcje 0,23ml	10mg/ml	szt.	50				

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

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

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

Wykaz wykonanych/wykonywanych dostaw

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

	Opis dostawy	Wartość	Data wykonania	Miejsce wykonania
1				
2				
3				

UWAGA!

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

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

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

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

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

**LISTA PODMIOTÓW NALEŻĄCYCH DO TEJ SAMEJ
GRUPY KAPITAŁOWEJ CO WYKONAWCA ***
w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji
i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)

1.
2.
3.

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

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

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

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

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

*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 składane Wykonawcy telefonicznie lub faxem na numer podany w niniejszej umowie.
7. Wykonawca zobowiązany jest terminowo realizować wszystkie dostawy częściowe zgodnie ze złożonymi zamówieniami zarówno pod względem ilościowym i asortymentowym.
8. Zamawiający upoważnia do składania zamówień na dostawy częściowe Kierownika Apteki Szpitalnej – tel. (32) 358 12 04 fax nr (32) 358-12-05 .
9. Wykonawca upoważnia do przyjmowania zamówień na dostawy częściowe
tel. nr fax nr

10. Wykonawca będzie realizował dostawy częściowe w asortymencie i ilości wskazanej w zamówieniach, o których mowa w ust. 5 i 6 niniejszego paragrafu w terminie dnia od dnia złożenia zamówienia (zgodnie z zaofertowanym w ofercie terminem)
11. Wykonawca ponosi koszty transportu, ubezpieczenia oraz dostarczenia produktów leczniczych do pomieszczeń magazynowych wskazanych przez pracownika Apteki Szpitalnej .
12. Wykonawca załączy do pierwszej dostarczonej partii produktów leczniczych „ Karty charakterystyki” w formie papierowej (dotyczy tylko części 29,32,33,34,35,37,38,39,40,41,42,43,45,46,47,48,49)
13. Przyjęcie przez Zamawiającego przesyłki zawierającej Produkty lecznicze dostarczonej przez przedstawiciela Wykonawcy(dotyczy także przewoźnika lub innego podmiotu realizującego dostawę na zlecenie Wykonawcy) nie jest poprzedzane badaniem ilościowo – asortymentowym lub jakościowym dostarczonego towaru. Przyjęcie takiej przesyłki przez Zamawiającego nie jest równoznaczne z potwierdzeniem, że przedmiotowy asortyment został dostarczony w ilości i jakości zgodnej z zamówieniem.
14. Wykonawca zapewnia terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy lub producenta nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw oraz odpowiedzialność Wykonawcy.
15. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do zakresu i ilości , a także prawo do nie wykorzystania pełnego zakresu asortymentu objętego umową w przypadku zmniejszonego zapotrzebowania.

§ 3.

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

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

§4.

REKLAMACJE

1. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego, że dostarczony produkt leczniczy nie posiada oznakowania określonego w § 2 ust. 2 umowy, stwierdzenia braków ilościowych w stosunku do zamówienia częściowego, stwierdzenia wadliwości lub niezgodności dostarczonego produktu leczniczego ze złożoną ofertą - Zamawiający zgłosi pisemną reklamację Wykonawcy. Zgłoszenie reklamacji może nastąpić również za pośrednictwem faksu lub telefonicznie na numer wskazany w umowie.
2. Wykonawca rozpatrzy reklamację Zamawiającego w terminie 2 dni roboczych od daty zgłoszenia reklamacji. Nie udzielenie odpowiedzi w tym terminie lub brak podania przyczyn nie uznania zasadności reklamacji w tym terminie uważane będzie za uwzględnienie reklamacji.
3. W przypadku uznania reklamacji Zamawiającego za zasadną Wykonawca w terminie 2 dni roboczych od dnia uznania reklamacji uzupełni braki ilościowe, wymieni wadliwe produkty na wolne od wad lub na zgodne ze złożoną ofertą.
4. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego braków ilościowych, wadliwości lub niezgodności produktów leczniczych ze złożoną ofertą albo braku oznakowania dostarczonych produktów leczniczych w sposób określony w § 2 ust. 2 umowy do dnia usunięcia tych uchybień zamówienie częściowe będzie uważane za niezrealizowane.
5. Wszelkie koszty związane z usunięciem uchybień objętych reklamacją Zamawiającego obciążają Wykonawcę.
6. W przypadku niewykonania przez Wykonawcę dostawy zamówionych produktów leczniczych na zasadach i w terminie określonym w niniejszej Umowie oraz gdy będzie to niezbędne do zapewnienia prawidłowego udzielania świadczeń usług medycznych a w szczególności zapewnienia ciągłości leczenia pacjentów przez Zamawiającego, Zamawiający ma prawo zakupu u innego dostawcy niedostarczonych w terminie produktów leczniczych, tożsamy, co do nazwy międzynarodowej oraz sposobu podania. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany będzie do zwrotu Zamawiającemu 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 0,5% wartości brutto danego zamówienia częściowego – za każdy dzień opóźnienia w realizacji obowiązków określonych w § 4 ust. 3 niniejszej umowy,
 - c) w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto *za daną część zamówienia* określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy – w przypadku odstąpienia od umowy *w tej części* lub rozwiązania *w tej części* umowy ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca.
2. Zamawiający ma prawo dochodzić kar umownych poprzez potrącenie ich na podstawie księgowej noty obciążeniowej z jakimikolwiek należnościami Wykonawcy, aż do całkowitego zaspokojenia roszczeń. W przypadku braku możliwości zaspokojenia roszczeń z tytułu kar umownych na zasadach określonych powyżej, księgowa nota obciążeniowa płatna będzie do 14 dni od daty jej wystawienia przez Zamawiającego.
3. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§ 6.

ROZWIĄZANIE I 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. 10 niniejszej umowy;
 - b) opóźnienie w zrealizowaniu dostawy częściowej przekroczy 10 dni kalendarzowych;
 - c) Wykonawca opóźni się z realizacją któregośkolwiek z obowiązków określonych w § 4 umowy o ponad 10 dni kalendarzowych.
3. Oświadczenie Zamawiającego o rozwiązaniu umowy zostanie wysłane listem poleconym na adres Wykonawcy podany w umowie.
4. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

§ 7.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Umowa dla części 1-50 zawarta jest na okres 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy, a dla części 51 i 52 zawarta jest na okres 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy - Prawo zamówień publicznych i Kodeksu Cywilnego.
3. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. Strony dopuszczają zmiany w umowie w zakresie:
 - a) zmiany 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.
 - b) 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.

- c) zmiany cen Produktów leczniczych wynikającej z wprowadzenia w trybie przewidzianym prawem zmian dotyczących urzędowych cen zbytu leków. Zmiany takie mogą dotyczyć podwyższenia ceny, obniżenia ceny, wprowadzenia ceny urzędowej na dany lek lub zniesienia urzędowej ceny zbytu dla danego leku. W przypadku podwyższenia ceny strony zawrą pisemny aneks do umowy określający nowe ceny Produktów leczniczych uwzględniający zmiany urzędowych cen zbytu leków. Aneks będzie obowiązywał od chwili od której wejdzie w życie zmiana dotycząca urzędowej ceny zbytu danego leku. W przypadku gdy w terminie dwóch tygodni od daty obwieszczenia dotyczącego urzędowej ceny zbytu leku strony nie osiągną porozumienia w zakresie treści takiego aneksu Zamawiający ma prawo rozwiązać ze skutkiem natychmiastowym umowę w części dotyczącej dostawy Produktu leczniczego, którego dotyczy zmiana urzędowej ceny zbytu.
- W przypadku obniżenia ceny urzędowej poniżej ceny podanej w Umowie lub wprowadzenia ceny urzędowej niższej niż cena podana w Umowie cena za dany Produkt leczniczy ulega automatycznie obniżeniu do wysokości ceny urzędowej, a zmiana taka nie wymaga sporządzenia pisemnego aneksu do Umowy.
- d) stałego, czasowego lub dotyczącego konkretnej ilości obniżenia cen jednostkowych Produktu leczniczego na podstawie rabatów (upustów, itp.) udzielonych przez Wykonawcę. W przypadku stałego obniżenia ceny strony zawrą pisemny aneks do umowy. W przypadku czasowego lub dotyczącego konkretnej ilości Produktu leczniczego obniżenia ceny zmiana taka nie będzie wymagać sporządzenia pisemnego aneksu do umowy pod warunkiem, że udzielenie rabatu przez Wykonawcę będzie uwidocznione na fakturze Wykonawcy przynajmniej poprzez zawarcie informacji o wysokości rabatu. Potwierdzeniem takiej zmiany (przyjęciem rabatu) ze strony Zamawiającego będzie w takim przypadku zapłata faktury. W przypadku gdy Wykonawca nie umieści na fakturze informacji o wysokości rabatu konieczne będzie zawarcie pisemnego aneksu do Umowy.
5. Strony dopuszczają możliwość podwyższenia wynagrodzenia należnego Wykonawcy wyłącznie w formie pisemnego aneksu do niniejszej umowy. Zmiana taka może nastąpić w przypadku zaistnienia przynajmniej jednej z następujących okoliczności:
- a) zmiany stawki podatku od towarów i usług,
 - b) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
 - c) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne
- pod warunkiem, że zmiany takie będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.
- W przypadku zaistnienia powyższych okoliczności Strona zamierzająca uzyskać zmianę wysokości wynagrodzenia zobowiązana jest do złożenia drugiej Stronie pisemnego wniosku o wprowadzenie stosownej zmiany. Wniosek o zmianę wynagrodzenia musi zawierać:
- a) wskazanie okoliczności stanowiącej podstawę do zmiany
 - b) uzasadnienie wskazujące jaki wpływ ma okoliczność na wysokość wynagrodzenia wykonawcy,
 - c) propozycję nowej wysokości wynagrodzenia.
- Na skutek złożonego, kompletnego wniosku spełniającego wymagania określone powyżej Strony w terminie 10 dni podejmą negocjacje dotyczące nowej wysokości wynagrodzenia. W przypadku uzgodnienia nowej wysokości wynagrodzenia Strony zawrą stosowny pisemny aneks do umowy.
6. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, iż proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż wymagany w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
7. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przełać jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie.
8. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela, może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
9. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
10. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy

Załączniki do umowy:

1. Formularz asortymentowo-cenowy

Wykonawca

Zamawiający