



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI

sp. z o.o.

ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec



SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego
o wartości szacunkowej powyżej 209 000 euro
(art. 39÷46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych)
na
DOSTAWĘ PRODUKTÓW LECZNICZYCH

Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień:
Kod CPV: 33.60.00.00-6 – Produkty farmaceutyczne

Numer sprawy: ZP-2200-21/17

SPIS ZAŁĄCZNIKÓW:

1. Załącznik nr 1 - Formularz oferty,
2. Załącznik nr 2 - Formularz oświadczenia (grupa kapitałowa),
3. Załącznik nr 3.1÷3.39 - Formularze asortymentowo – cenowe,
4. Załącznik nr 4 - Wzór umowy,
5. Załącznik nr 5 - Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ),

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia składa się z 63 ponumerowanych stron +
Załącznik nr 5 (JEDZ).

SOSNOWIECKI SZPITAL
MIEJSKI
sp. z o.o.

41-219 SOSNOWIEC

UL. SZPITALNA 1

TEL. (32) 4130 100

FAX (32) 4130 112

www.szpital.sosnowiec.pl

REGON 240837054

NIP 6443504464

ZAREJESTROWANY
W SĄDZIE REJONOWYM
KATOWICE - WSCHÓD
W KATOWICACH
WYDZIAŁ VIII GOSPODARZY
KRAJOWEGO REJESTRU
SĄDOWEGO POD NUMEREM
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY
68 347 000,00 ZŁ

Specyfikację istotnych warunków zamówienia
zatwierdził Zarząd

mgr Robert Medrala

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o.
DYREKTOR
lek. med. Andrzej Nowak
Menadżer

I. Nazwa i adres zamawiającego

Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec ul. Szpitalna 1

Regon: 240837054; NIP: 644-35-04-464

Tel. (032) 41 30 125, Fax (032) 41 30 131

www.szpital.sosnowiec.pl; zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia i warunki realizacji przedmiotu zamówienia.

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych w tym Sevoflurane z dzierżawą parowników, leku na Stwardnienie Rozsiane (w ramach programu lekowego) oraz środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wybranych wyrobów medycznych.

Zamówienie składa się z 39 części tzw. pakietów, z których każdy stanowi oddzielny przedmiot zamówienia:

Pakiet nr 1 – leki narkotyczne i psychotropowe;

Pakiet nr 2 – leki recepturowe;

Pakiet nr 3 – leki ogólne, wziewne, maści, czopki;

Pakiet nr 4 – leki ogólne;

Pakiet nr 5 – leki ogólne;

Pakiet nr 6 – leki ogólne;

Pakiet nr 7 – leki do iniekcji;

Pakiet nr 8 – leki do infuzji;

Pakiet nr 9 – leki do znieczulenia ogólnego;

Pakiet nr 10 – lek p/psychotyczny;

Pakiet nr 11 – leki ogólne;

Pakiet nr 12 – leki ogólne;

Pakiet nr 13 – leki ogólne;

Pakiet nr 14 – leki inhibitory pompy protonowej;

Pakiet nr 15 – leki ogólne;

Pakiet nr 16 – leki ogólne i heparyny drobnocząsteczkowe;

Pakiet nr 17 – heparyny drobnocząsteczkowe;

Pakiet nr 18 – leki ogólne;

Pakiet nr 19 – leki ogólne i heparyny drobnocząsteczkowe;

Pakiet nr 20 – leki ogólne;

Pakiet nr 21 – leki ogólne;

Pakiet nr 22 – insuliny ludzkie i analogi insulin;

Pakiet nr 23 – insuliny ludzkie i analogi insulin;

Pakiet nr 24 – antybiotyki i leki ogólne;

Pakiet nr 25 – leki p/bakteryjne i p/wirusowe;

Pakiet nr 26 – antybiotyki i areosole;

Pakiet nr 27 – antybiotyki;

Pakiet nr 28 – antybiotyki;

Pakiet nr 29 – leki fibrynolityczne;

Pakiet nr 30 – leki na SM;

Pakiet nr 31 – immunoglobuliny;

Pakiet nr 32 – albuminy;

Pakiet nr 33 – surowica p/jadowi żmii;

Pakiet nr 34 – preparaty i sprzęt do żywienia dojelitowego;

Pakiet nr 35 – wapno z indykatozem;

Pakiet nr 36 – paski fluoresceinowe do diagnostyki rogówki oka;

Pakiet nr 37 – formalina;

Pakiet nr 38 – lek do anestezji z dzierżawą parowników;

Pakiet nr 39 – lek p/krwotoczny leki ogólne.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem standardów jakościowych, o których mowa w art. 91 ust. 2a ustawy Pzp, asortyment i ilości znajdują się w załącznikach nr 3.1 ÷ 3.39 do SIWZ.

3. Zamówienie będzie realizowane z wykorzystaniem prawa opcji (dotyczy Pakietów 1÷37 i 39).

Prawem opcji jest możliwość zrealizowania w ramach niniejszego zamówienia większej ilości dostaw niż określonych w zamówieniu podstawowym ujętych w SIWZ (załączniki nr 3 do SIWZ kolumna „opcja”). Zakres opcji obejmuje asortyment ujęty zamówieniem podstawowym. W ramach opcji Zamawiający wykazał, produkty lecznicze i ich ilości, które mogą być realizowane dodatkowo, a Wykonawca zrealizuje je we wskazanych ilościach i cenach jednostkowych określonych

w formularzu asortymentowo-cenowym, w terminie realizacji umowy. Zamawiający na pewno zrealizuje ilości podstawowe, a pozostałe ilości określone jako opcja będą realizowane w ilości dostosowanej do rzeczywistych potrzeb Zamawiającego. Zamawiający zastrzega, że realizacja zakresu maksymalnego zamówienia (z prawem opcji) stanowi uprawnienie Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać

Warunkiem uruchomienia prawa opcji jest oświadczenie woli Zamawiającego o żądaniu wykonania zamówienia kwalifikowanego przez Zamawiającego jako prawo opcji.

4. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z:
 - a) ustawą z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2008r Nr 45, poz.271 z póź. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie,
 - b) i/lub ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2017r., poz. 211) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.
5. Wykonawca oświadczy, że:
 - a) posiada dokumenty potwierdzające, że proponowane przez Wykonawcę leki, są zarejestrowane w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych zgodnie z wymaganiami ustawy Prawo Farmaceutyczne z dnia 06.09.2001r. (Dz. U. Z 2008r. Nr 45, poz. 271 z późn. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie,
 - b) przedmiot zamówienia spełnia wskazania Polskich Norm przenoszących europejskie normy zharmonizowane,
 - c) dostarczone w ramach niniejszego przedmiotu zamówienia produkty lecznicze będą wysokiej jakości, o właściwych parametrach użytkowych i ważnym okresie przydatności do użycia. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić nie krótszy niż 12 miesięczny (od daty dostawy przedmiotu zamówienia do szpitala) okres przydatności do użycia przedmiotu zamówienia,
 - d) ceny leków spełniają wytyczne określone w art.9 ust.1 i ust.2 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U. Nr 122, poz. 696 z późn. zm.).
6. Produkty określone w Pakiecie nr 35÷37 muszą mieć status produktów leczniczych lub wyrobów medycznych.
7. Sukcesywne dostawy z rozładunkiem odbywać się będą w miejscach i w ilościach wskazanych w zamówieniu złożonym przez Zamawiającego, w terminie do 48 godzin (liczone w dni robocze) od dnia złożenia zamówienia telefonicznego, faksem lub e-mail'em. W trybie CITO do 24 godzin od dnia złożenia zamówienia telefonicznego, faksem lub e-mail'em.
8. Termin płatności: do 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionego oryginału faktury.
9. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

III. Termin i miejsce realizacji zamówienia

1. Przedmiot zamówienia będzie realizowany w terminie od dnia zawarcia umowy do 18 miesięcy lub do wyczerpania wartości umowy w zależności, które zdarzenie nastąpi pierwsze, w zakresie każdego pakietu odrębnie.
2. Miejsce dostawy: Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o., Apteka: Sosnowiec ul. Szpitalna 1 i ul. Zegadłowicza 3.

IV. Warunki udziału w postępowaniu

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

- a) nie podlegają wykluczeniu,
- b) spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ.

2. Warunki udziału w postępowaniu:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:

- a) **kompetencji lub uprawnień** do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów
– Wykonawca spełni warunek udziału w postępowaniu dotyczący kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej – jeżeli wykaże, że posiada zezwolenie na obrót produktami leczniczymi zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. z 2008r Nr 45, poz.271 z póź. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.
- b) **zdolności technicznej lub zawodowej** - Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie.
- c) **sytuacji ekonomicznej i finansowej** - Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie.

3. Podstawy wykluczenia Wykonawcy z postępowania

3.1. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawcę w okolicznościach wskazanych w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.

3.2. Zamawiający nie wprowadza fakultatywnych przesłanek wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.

V. Wykonawcy w celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp i potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz SIWZ, Zamawiający żąda złożenia następujących oświadczeń i dokumentów:

1. Aktualne na dzień składania ofert oświadczenie stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu, w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia JEDZ, którego wzór dla niniejszego postępowania zawiera Załącznik nr 5 do SIWZ.

UWAGA: Na stronie internetowej Urzędu Zamówień Publicznych znajduje się instrukcja wypełniania Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia JEDZ pod adresem:

https://www.uzp.gov.pl/_data/assets/pdf_file/0015/32415/Jednolity-Europejski-Dokument-Zamowienia-instrukcja.pdf

1.1. JEDZ musi potwierdzać brak podstaw wykluczenia i musi być podpisany przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy. W przypadku Wykonawcy, który polega na zdolnościach innych podmiotów, Wykonawca składa JEDZ dotyczący każdego z tych podmiotów potwierdzający brak istnienia wobec nich podstaw wykluczenia podpisany przez osoby uprawnione do reprezentowania innego podmiotu.

1.2. w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, JEDZ składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, potwierdzający brak podstaw wykluczenia. JEDZ każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, podpisuje osoba uprawniona do reprezentowania każdego z tych Wykonawców.

1.3. Wykonawca w **terminie 3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP w/g wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

2. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień ich złożenia następujących dokumentów:

2.1 **informacji z Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stosuje się odpowiednio § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 27 lipca 2016 roku w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz.U. poz. 1126).

3. Dla Wykonawców występujących wspólnie (spółka cywilna, konsorcjum) ma w szczególności zastosowanie art. 23 Prawa zamówień publicznych. Oferta winna zawierać dokument potwierdzający ustanowienie pełnomocnika do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego (forma pełnomocnictwa: oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza).

4. Dokumenty związane z brakiem podstaw do wykluczenia z przetargu wspólnicy spółki cywilnej i konsorcjanci muszą złożyć oddzielnie, tj. każdy ze wspólników/konsorcjantów musi przedłożyć oddzielne oświadczenie, dotyczące wyłącznie jego osoby.

5. W celu potwierdzenia, posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, należy złożyć:

- Zezwolenie na obrót produktami leczniczymi zgodnie z ustawą Prawo Farmaceutyczne z dnia 06.09.2001r. (t.j. Dz. U. z 2008r. Nr 45, poz. 271 z późn. zm.).

1) ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej,

2) ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą;

- 3) zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi – w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny.
6. Dokumenty mogą być przedstawione w formie oryginału albo kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy i opatrzone pieczęcią imienną; za wyjątkiem pełnomocnictwa.
7. Pełnomocnictwo – jeśli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik.
Forma pełnomocnictwa: oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza.
8. Wykonawca składa wypełnione czytelnie, podpisane i opieczętowane przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy:
- Formularz oferty według załącznika nr 1 do SIWZ.
 - Formularz asortymentowo-cenowy wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3.1÷3.39 do SIWZ (dla pakietów, do których Wykonawca przystępuje).
9. Zamawiający wymaga, aby dokumenty określone w pkt. 8 sporządzone były zgodnie z załącznikami w pełnym brzmieniu. Tym samym zaleca się wypełnienie załączników nr 1, 3.1÷3.39 na drukach stanowiących załączniki do niniejszej SIWZ.
10. Wszystkie w/w dokumenty powinny być przedstawione w formie oryginałów lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osoby(ę) uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
11. Wykonawca **nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów** potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 Ustawy, jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352).

VI. Wymagania dotyczące wadium

1. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości:

Pakiet nr	Kwota wadium w zł
Pakiet 1	1288,00
Pakiet 2	812,00
Pakiet 3	3447,00
Pakiet 4	1050,00
Pakiet 5	1447,00
Pakiet 6	1418,00
Pakiet 7	5877,00
Pakiet 8	2148,00
Pakiet 9	520,00
Pakiet 10	115,00
Pakiet 11	1830,00
Pakiet 12	2284,00
Pakiet 13	5276,00
Pakiet 14	1211,00
Pakiet 15	2304,00
Pakiet 16	3349,00
Pakiet 17	2969,00
Pakiet 18	103,00
Pakiet 19	3941,00
Pakiet 20	203,00
Pakiet 21	605,00
Pakiet 22	700,00
Pakiet 23	60,00

Pakiet 24	342,00
Pakiet 25	1151,00
Pakiet 26	4851,00
Pakiet 27	2121,00
Pakiet 28	790,00
Pakiet 29	2513,00
Pakiet 30	2784,00
Pakiet 31	840,00
Pakiet 32	1602,00
Pakiet 33	44,00
Pakiet 34	169,00
Pakiet 35	63,00
Pakiet 36	17,00
Pakiet 37	163,00
Pakiet 38	2298,00
Pakiet 39	336,00

2. Wadium należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy:

Bank PKO BP S.A. o/Sosnowiec, numer konta: 59 1020 2498 0000 8402 0025 7089

z oznaczeniem:

ZP-2200-21/17 DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH

3. Wadium musi być wniesione do Zamawiającego przed terminem składania oferty.

4. Wadium może być wnoszone w formie:

- a) pieniądza (przelew),
- b) poręczeń bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
- c) gwarancji bankowych,
- d) gwarancji ubezpieczeniowych,
- e) poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowy w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (t.j. DzU z 2014 r. poz. 1804 z późn. zm.).

4.1 Wadium w formie ww. poręczeń i gwarancji należy wnieść do kasy Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o. w Sosnowcu, ul. Szpitalna 1. Zaleca się, aby kserokopia gwarancji lub poręczenia była dołączona do oferty.

4.2. W przypadku wnoszenia wadium w **formie pieniężnej**, Wykonawca z zachowaniem właściwej staranności winien dokonać **przelewu pieniężnego** z odpowiednim wyprzedzeniem, gdyż za termin wniesienia wadium w formie pieniężnej przyjmuje się termin uznania kwoty wadium na podanym wyżej rachunku bankowym Zamawiającego.

5. Zamawiający zwróci wadium na zasadach określonych w art. 46 ustawy Prawo zamówień publicznych.

6. Zamawiający zatrzyma wadium w przypadkach określonych w art. 46 ustawy Prawo zamówień publicznych.

VII. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami

1. W postępowaniu komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się w języku polskim, za pośrednictwem operatora pocztowego, pośłańca lub osobiście. Zamawiający dopuszcza elektroniczną formę porozumiewania się z Wykonawcami za pomocą e-maila (lub w przypadku braku e-maila – faxu) z zastrzeżeniem postanowień ust. 1a. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje drogą elektroniczną (lub faxem), każda ze stron na żądanie drugiej potwierdza fakt ich otrzymania.

1a. Za pośrednictwem operatora pocztowego, pośłańca lub osobiście, Wykonawcy są zobowiązani składać:

- ofertę (wraz z oświadczeniami) w formie pisemnej, pod rygorem nieważności;

- dokumenty dla wykazania braku podstaw do wykluczenia (również dokumentów uzupełnianych). Zamawiający uzna te dokumenty i oświadczenia za złożone w wyznaczonym terminie, jeżeli dotrą do Zamawiającego przed upływem wyznaczonego terminu;
 - dokumenty w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym w SIWZ przez Zamawiającego (również dokumentów uzupełnianych). Zamawiający uzna te dokumenty i oświadczenia za złożone w wyznaczonym terminie, jeżeli dotrą do Zamawiającego przed upływem wyznaczonego terminu;
 - pełnomocnictwo;
2. Zgodnie z art. 38 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
 3. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, nie później jednak niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
 4. Zgodnie z art. 38 ust. 1a ustawy Prawo zamówień publicznych, jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynie po upływie terminu składania wniosków, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
 5. Zgodnie z art. 38 ust. 1b ustawy Prawo zamówień publicznych przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 2.
Do kontaktu z Wykonawcami w sprawach jw. upoważniony jest Dział Zamówień Publicznych,
e – mail: zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl
tel: (32) 41 30 125,130, 131, fax. 41 30 131

VIII. Opis sposobu przygotowania oferty

1. Wykonawca winien zapoznać się ze wszystkimi rozdziałami oraz załącznikami składającymi się na Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na dowolne części zamówienia zgodnie z tzw. Pakietami 1÷39.
Zamawiający nie ogranicza ilości części zamówienia na jakie Wykonawca może złożyć ofertę w toku postępowania.
3. Formularz ofertowy należy wypełnić według warunków i postanowień SIWZ. W przypadku, gdy jakakolwiek część z tych dokumentów nie dotyczy Wykonawcy Zamawiający zaleca wpisanie: „nie dotyczy”.
4. Ofertę należy sporządzić czytelnie w języku polskim w formie pisemnej.
5. Oferta, wszelkie składane dokumenty i oświadczenia muszą być podpisane przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. Podpisy powinny być czytelne lub opatrzone imienną pieczęcią.
6. Wszystkie dokumenty i oświadczenia w językach obcych należy dostarczyć przetłumaczone na język polski.
7. Oferta wraz z wszystkimi załączonymi dokumentami i oświadczeniami powinna stanowić jedną całość. Wszystkie strony należy połączyć z sobą (zszyć, spiąć, zbindować lub w inny sposób).
8. Wszelkie poprawki lub zmiany dokonane w treści oferty muszą być parafowane przez osoby wskazane w pkt. 5. Brak parafy powoduje uznanie poprawki za nieistniejącą.
9. Wykonawca, który zamierza wykonywać zamówienie przy udziale podwykonawcy, musi wyraźnie w ofercie wskazać, jaką część (zakres zamówienia) **wykonywać będzie rzeczywiście w jego imieniu podwykonawca oraz podać firmę podwykonawcy** (jeżeli jest znana). Należy w tym celu wypełnić odpowiednio **załącznik nr 5 – Jednolity Europejski Dokument Zamówienia**.
10. W sytuacji, gdy oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. 2003r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), Wykonawca winien **wraz z uzasadnieniem** w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, które spośród zawartych w ofercie informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. Informacje te winny być umieszczone odrębnie od pozostałych informacji zawartych w ofercie, w osobnej wewnętrznej kopercie, oznaczonej klauzulą o treści: „**DOKUMENT STANOWI TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU ART. 11 ust. 4 USTAWY O ZWALCZANIU NIEUCZCIWEJ KONKURENCJI (Dz. U. z 2003r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.)**”.
11. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie, opisanej w następujący sposób:

Nazwa, adres Wykonawcy:..... Oferta do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu

nieograniczonego na:

DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH

ZP-2200-21/17

Nie otwierać przed 18.07.2017r., godz. 10³⁰

Pakiet nr

12. Wycofanie oferty lub jej zmiany:

- a) 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
- b) Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone na takich samych zasadach jak składana oferta – w zamkniętej kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „zmiana”.
- c) Koperty oznaczone napisem „zmiana” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmianę i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonania zmian zostaną dołączone do oferty.
- d) Oferta wycofana zostanie zwrócona Wykonawcy na jego koszt.

IX. Termin związania ofertą

1. Termin związania ofertą wynosi 60 dni, licząc od upływu terminu składania ofert.

X. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert

1. Oferty należy złożyć w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, Sekretariat III piętro **do dnia 18.07.2017r. do godz. 10⁰⁰**.
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy zgodnie z art. 84 ust.2 ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Zamawiający otworzy oferty **w dniu 18.07.2017r. o godz. 10³⁰** w Dziale Zamówień Publicznych Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, budynek przy portierni głównej. Otwarcie ofert jest jawne.

XI. Opis sposobu obliczenia ceny

1. Wykonawca poda cenę ofertową na formularzu ofertowym (załącznik nr 1 do SIWZ), oszacowaną na podstawie asortymentu określonego w formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 3.1÷3.39 do SIWZ). W przypadku Pakietu 1÷37 i 39 Wykonawca poda cenę zamówienia podstawowego, opcji i ogólną wartość.

Sposób obliczenia ceny (odpowiednio w Załącznikach 3.1 ÷ 3.39):

wartość poszczególnego asortymentu: cena jednostkowa netto x ilość = wartość netto + podatek VAT = wartość brutto,

OGÓŁEM WARTOŚĆ:

netto: zsumowane wartości netto (w kolumnie),

brutto: zsumowane wartości brutto (w kolumnie),

ŁĄCZNĄ WARTOŚĆ NETTO I BRUTTO - zsumowane wartości zamówienia podstawowego + prawa opcji (Pakiet nr 1÷37 i nr 39)

2. Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem kosztów związanych z dostarczeniem i rozładunkiem przedmiotu umowy do siedzib Zamawiającego, zakładany zysk, należne opłaty i podatki, koszt ubezpieczenia obowiązkowego i inne koszty, które występują.
3. Cena oferty powinna być skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmujący wartość oferty, koszty dostawy do Zamawiającego, ubezpieczenia na czas transportu.
4. Ceny jednostkowe, cena łączna, podatek VAT należy podać do dwóch miejsc po przecinku.
5. Cena ma być wyrażona w złotych polskich.

UWAGA!

1. Wszystkie kwoty wskazane w formularzu ofertowym i formularzu asortymentowo-cenowym należy podać w zaokrągleniu do pełnych groszy (do dwóch miejsc po przecinku) zgodnie z zasadą określoną w §5 ust. 6 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 28 listopada 2008 r. w sprawie zwrotu podatku niektórym podatnikom, wystawiania faktur, (...) (Dz. U. Nr 212, poz. 1337)- "końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza".
2. Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrz wspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do

przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

XII. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert:

Kryterium oceny ofert:

Cena – 100%

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę :

C_{\min} – cena najniższa spośród badanych ofert, C_n – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik, P – liczba punktów

$P = (C_{\min} / C_n) \times 100 \times 100\%$

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z największą liczbą punktów.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z największą liczbą punktów uzyskanych w kryterium Cena.

Każda część – Pakiet będzie rozpatrywany oddzielnie.

XIII. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XIV. Pozostałe reguły postępowania

1. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1, pkt.7 ustawy Pzp.
4. Zamawiający nie wskazuje części kluczowych zamówienia i nie wymaga osobistego ich wykonania.
5. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.
6. Zamawiający nie określa liczby części zamówienia, na którą Wykonawca może złożyć ofertę, ani maksymalnej liczby części, na które zamówienie może zostać udzielone temu samemu Wykonawcy.
7. Zamawiający przewiduje możliwość przedłużenia terminu realizacji umowy (jednak nie dłużej niż o dwa miesiące) jeżeli nie zostanie wyczerpana wartość umowy w zakresie zamówienia podstawowego.
8. Zgodnie z Księgą Jakości Zarządzania Środowiskowego oraz Zarządzania Bezpieczeństwem i Higieną Pracy – pkt. 7.4.2 Zamawiający dokona oceny dostawców/Wykonawców.

XV. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego

Wzór umowy stanowi załącznik nr 4 do SIWZ.

XVI. Informacje o formalnościach, jakie powinny być dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

1. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183, w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia (faksem lub drogą elektroniczną) o wyborze najkorzystniejszej oferty.
2. Zamawiający może zawrzeć umowę przed terminem 10 dni od dnia przekazania informacji o wyborze oferty, jeżeli do postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta.
3. Termin podpisania umowy Zamawiający może określić w ogłoszeniu o wyborze najkorzystniejszej oferty lub powiadomić Wykonawcę za pomocą e-maila lub faxu.
4. Zamawiający zaprosi Wykonawcę do swojej siedziby w celu podpisania umowy albo prześle pocztą umowę Wykonawcy, którego oferta została wybrana.
5. Jeżeli wybrana oferta została złożona przez Wykonawców, o których mowa w art. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych, Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie niniejszego zamówienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

XVII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia

W toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych.

Formularz oferty

Nazwa Wykonawcy:

siedziba/adres:

Regon: NIP:

telefon:..... fax:

e-mail:.....

1. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na: **DOSTAWĘ PRODUKTÓW LECZNICZCH**, oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia na warunkach określonych w SIWZ za cenę:

Pakiet nr 1-37 i nr 39*

Wartość zamówienia podstawowego		
netto	podatek VAT	brutto
Wartość zamówienia opcji		
netto	podatek VAT	brutto
OGÓŁEM WARTOŚĆ (zamówienie podstawowe + opcja)		
netto	podatek VAT	brutto

* wpisać właściwy nr Pakietu i powielić tabelę tyle razy, do ilu pakietów Wykonawca przystępuje

Pakiet nr 38

Wartość zamówienia podstawowego		
netto	podatek VAT	brutto

2. Warunki płatności:

Oferujemy płatność w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury wystawionej po dostawie zamówionej części przedmiotu zamówienia.

3. Termin wykonania zamówienia:

Dostawy przedmiotu zamówienia odbywać się będą w terminie od dnia zawarcia umowy do 18 miesięcy lub do wyczerpania wartości umowy w zależności, które zdarzenie nastąpi pierwsze, w zakresie każdego pakietu odrębnie.

4. Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty:**

- a) nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;
- b) będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie i wartości:

.....
(należy wskazać nazwę/rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług)

5. Oświadczam, że:

- 1. Projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany.
- 2. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 3. Jestem związany niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.

6. Oświadczam, że:

1. posiadam dokumenty potwierdzające, że proponowane przez Wykonawcę leki, są zarejestrowane w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych zgodnie z wymaganiami ustawy Prawo Farmaceutyczne z dnia 06.09.2001r. (Dz. U. Z 2008r. Nr 45, poz. 271 z późn. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie,
2. przedmiot zamówienia spełnia wskazania Polskich Norm przenoszących europejskie normy zharmonizowane,
3. dostarczone w ramach niniejszego przedmiotu zamówienia produkty lecznicze będą wysokiej jakości, o właściwych parametrach użytkowych i ważnym okresie przydatności do użycia. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić nie krótszy niż 12 miesięczny (od daty dostawy przedmiotu zamówienia do szpitala) okres przydatności do użycia przedmiotu zamówienia,
4. ceny leków spełniają wytyczne określone w art.9 ust.1 i ust.2 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U. Nr 122, poz. 696 z późn. zm.).

Data:

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

UWAGA:

** Niepotrzebne wykreślić. W przypadku nie skreślenia (nie wskazania) żadnej ze wskazanych treści oświadczenia i niewypełnienia wolnego pola oznaczonego: „należy wskazać nazwę/rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług” – Zamawiający uzna, że wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

UWAGA! Załącznik przedłożyć w terminie do 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Szpitala informacji dotyczących kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, cen ofert.

(dla wspólników spółki cywilnej wypełnić odrębnie dla każdej osoby)

Załącznik powinien być złożony w formie pisemnej (za taką formę nie uznaje się e-maila i faxu)

OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Ja, niżej podpisany

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Będąc upoważnionym do reprezentowania Wykonawcy:

.....

(nazwa Wykonawcy)

.....

(adres siedziby Wykonawcy)

Niniejszym oświadczam, że*:

- Wykonawca nie przynależy do tej samej 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.), z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

- Wykonawca przynależy do tej samej grupy kapitałowej łącznie z nw. Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.**:

Nazwa Wykonawcy (który złożył ofertę w postępowaniu)	Siedziba

Data:

.....
Podpisy i pieczęć imienna osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej – podpis każdego z Wykonawców składających ofertę wspólną

* **niepotrzebne skreślić**

** Wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, Wykonawca może przedstawić dowody wskazujące, że istniejące powiązania z ww. Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

UMOWA NR – wzór

zawarta w dniu pomiędzy:

Sosnowieckim Szpitalem Miejskim sp. z o.o.,

41–219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym w Katowicach, Wydział

Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000476320

posiadającą NIP: 644-35-04-464, Regon 240837054, będącą płatnikiem VAT,

wysokość kapitału zakładowego: 68 347 000,00 zł

reprezentowaną przez **Zarząd:**

.....

zwaną w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

zarejestrowanym/wpisanym.....

NIP....., REGON.....

reprezentowanym przez

.....

zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”

W rezultacie przeprowadzenia przez Zamawiającego – zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (t.j. Dz.U. z 2015r. poz. 2164 z późn. zm.)

przetargu nieograniczonego znak sprawy **ZP-2200-21/17** zostaje zawarta umowa o następującej treści:

§1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest dostawa **produktów leczniczych (Pakiet nr ...)**, zwanych w dalszej części umowy przedmiotem umowy w asortymencie, ilościach i cenach określonych w załączniku do niniejszej umowy, sporządzonym zgodnie z ofertą Wykonawcy.
2. Asortyment wymieniony w załączniku do niniejszej umowy posiada dokumenty potwierdzające, że leki są zarejestrowane w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych zgodnie z wymaganiami ustawy Prawo Farmaceutyczne z dnia 06.09.2001r. (t.j. Dz. U. z 2008r. Nr 45, poz. 271 ze zm.), spełnia wskazania Polskich Norm przenoszących europejskie normy zharmonizowane.
3. Dostarczone w ramach niniejszej umowy produkty lecznicze są wysokiej jakości, o właściwych parametrach użytkowych.

§ 2

PRAWO OPCJI

Dotyczy Pakietu nr 1÷37 i nr 39

1. Umowa będzie realizowana z wykorzystaniem prawa opcji – z możliwością realizowania większej ilości dostaw niż określone w zamówieniu podstawowym. W załączniku do umowy (formularzu asortymentowo-cenowym) wykazane są produkty lecznicze i ich ilości, które mogą być realizowane dodatkowo – kolumna „opcja”.
2. Wykonawca zrealizuje prawo opcji we wskazanych ilościach i cenach jednostkowych określonych w formularzu asortymentowo-cenowym, w terminie realizacji umowy.
3. Zamawiający zrealizuje ilości podstawowe, a pozostałe ilości określone jako opcja będą realizowane w ilości dostosowanej do rzeczywistych potrzeb Zamawiającego. Zamawiający zastrzega sobie, że realizacja zakresu maksymalnego zamówienia stanowi uprawnienie Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać.
4. Warunkiem uruchomienia prawa opcji jest oświadczenie woli Zamawiającego o żądaniu wykonania zamówienia kwalifikowanego przez Zamawiającego jako prawo opcji. Zamawiającemu przysługuje prawo wielokrotnego częściowego uruchamiania prawa opcji w czasie trwania umowy w zakresie określonym w załączniku do umowy.
5. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, albo w przypadku skorzystania w niepełnym zakresie, Wykonawcy nie będą przysługiwały żadne roszczenia.
6. Do asortymentu dostarczanego w ramach prawa opcji stosuje się wszystkie postanowienia przedmiotowej umowy.
7. Nie powiadomienie Wykonawcy przez Zamawiającego o realizacji prawa opcji przed zakończeniem realizacji zamówienia podstawowego oznacza odstąpienie przez Zamawiającego od stosowania prawa opcji.

§3

WYNAGRODZENIE

1. Całkowitą wartość przedmiotu umowy ustala się w oparciu o przedstawiony do przetargu formularz oferty oraz formularz asortymentowo - cenowy na łączną kwotę w wysokości:

Pakiet nr 1÷37 i nr 39

Zamówienie podstawowe:

nettozł tj.zł brutto

słownie brutto: zł,

Prawo opcji:

nettozł tj.zł brutto

słownie brutto: zł

Ogółem wartość: zamówienie podstawowe + prawo opcji

nettozł tj.zł brutto

słownie brutto: zł

Pakiet nr 38

nettozł tj.zł brutto

słownie brutto: zł,

2. Ceny leków spełniają wytyczne określone w art.9 ust.1 i ust.2 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U. Nr 122, poz. 696 z późn. zm.).
3. Wartość brutto przedmiotu umowy zawiera koszt przedmiotu umowy oraz wszelkie koszty związane z dostarczeniem i rozładunkiem przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego, zakładany zysk, należne podatki, koszt ubezpieczenia obowiązkowego i inne koszty, które występują.

§ 3A

ZMIANY WYNAGRODZENIA

1. W przypadku, gdy w okresie obowiązywania umowy nastąpi zmiana:
 - 1.1 wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 roku o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. Nr 200, poz. 1679 ze zmianami),
 - 1.2 zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotneoraz gdy zmiana ta lub zmiany będą miały wpływ na koszty wykonania umowy przez Wykonawcę – zastosowanie mają zasady wprowadzenia zmian wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, określone w ust. 2-8.
2. Zmiana wysokości wynagrodzenia wymaga zmiany umowy w drodze pisemnego aneksu.
3. Wykonawca może przekazać Zamawiającemu pisemny wniosek o dokonanie zmiany umowy najwcześniej w dniu wejścia w życie przepisów wprowadzających zmiany, o których mowa w ust. 1. Wniosek powinien zawierać propozycję zmiany umowy w zakresie wysokości wynagrodzenia wraz z jej uzasadnieniem oraz dokumenty niezbędne do oceny przez Zamawiającego, czy zmiany, o których mowa w ust. 1, mają lub będą miały wpływ na koszty wykonania umowy przez Wykonawcę oraz w jakim stopniu zmiany tych kosztów uzasadniają zmianę wysokości wynagrodzenia Wykonawcy określonego w umowie, a w szczególności:
 - a) przyjęte przez Wykonawcę zasady kalkulacji wysokości kosztów wykonania umowy oraz założenia co do wysokości dotychczasowych oraz przyszłych kosztów wykonania umowy, wraz z dokumentami potwierdzającymi prawidłowość przyjętych założeń – takimi jak umowy o pracę lub dokumenty potwierdzające zgłoszenie pracowników do ubezpieczeń,
 - b) wykazanie wpływu zmian, o których mowa w ust. 1, na wysokość kosztów wykonania umowy przez Wykonawcę,
 - c) szczegółową kalkulację proponowanej zmienionej wysokości wynagrodzenia Wykonawcy oraz wykazanie adekwatności propozycji do zmiany wysokości kosztów wykonania umowy przez Wykonawcę.
4. W terminie 1 miesiąca od otrzymania wniosku, o którym mowa w ust. 3, Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy o jego uzupełnienie, poprzez przekazanie dodatkowych wyjaśnień, informacji lub dokumentów (oryginałów do wglądu lub kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałami).
5. Zamawiający zajmie pisemne stanowisko wobec wniosku Wykonawcy, w terminie 1 miesiąca od dnia otrzymania kompletnego – w jego ocenie – wniosku. Za dzień przekazania stanowiska uznaje się dzień jego wysłania na adres właściwy dla doręczeń pism dla Wykonawcy.

6. W przypadku uwzględnienia wniosku Wykonawcy przez Zamawiającego, Strony podejmą działania w celu uzgodnienia treści aneksu do umowy oraz jego podpisania. Zmiana wysokości wynagrodzenia Wykonawcy dotyczyć będzie części przedmiotu umowy wykonanego po dniu zawarcia aneksu.
7. Zamawiający może przekazać Wykonawcy pisemny wniosek o dokonanie zmiany umowy, w przypadku wydania przepisów wprowadzających zmiany, o których mowa w ust. 1. Wniosek powinien zawierać co najmniej propozycję zmiany umowy w zakresie wysokości wynagrodzenia oraz powołanie zmian przepisów.
8. Przed przekazaniem wniosku, o którym mowa w ust. 7, Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy o udzielenie informacji lub przekazanie wyjaśnień lub dokumentów (oryginałów do wglądu lub kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem) niezbędnych do oceny przez Zamawiającego, czy zmiany, o których mowa w ust. 1, mają lub będą miały wpływ na koszty wykonania umowy przez Wykonawcę oraz w jakim stopniu zmiany tych kosztów uzasadniają zmianę wysokości wynagrodzenia. Rodzaj i zakres tych informacji określi Zamawiający. Postanowienia ust. 4-6 stosuje się odpowiednio, z tym, że Wykonawca jest zobowiązany w każdym przypadku do zajęcia pisemnego stanowiska w terminie do 1 miesiąca od dnia otrzymania wniosku od Zamawiającego.
9. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przez Wykonawcę postanowień ust. 8, Zamawiający jest uprawniony do wypowiedzenia umowy, z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia.
10. Wartość umowy, o której mowa w § 2 ust. 1 może ulec zmianie w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT, zmian cen urzędowych leków (asortymentu) wprowadzonych rozporządzeniem odpowiedniego Ministra lub w przypadku korzystnych zmian cenowych dla Zamawiającego.
 - 10.1 W przypadku, gdy w rezultacie zmiany cen urzędowych leków (asortymentu) objętych umową, cena danego leku (asortymentu) określona w niniejszej umowie, będzie wyższa od obowiązującej urzędowej ceny zbytu, zmiana ceny umownej tego leku (asortymentu) następuje z dniem wejścia w życie odpowiedniego aktu prawnego zmieniającego cenę urzędową w taki sposób, że urzędowa cena zbytu staje się ceną obowiązującą w ramach niniejszej umowy, a obowiązkiem Wykonawcy jest niezwłoczne powiadomienie Zamawiającego o zaistniałych zmianach cen i podpisanie z Zamawiającym stosownego aneksu do umowy pod rygorem prawa Zamawiającego jednostronnego wypowiedzenia umowy z winy Wykonawcy lub w przypadku zmian cenowych korzystnych dla Zamawiającego.
11. Ceny brutto wynikające ze zmiany obowiązującej stawki VAT ulegną zmianie, przy zachowaniu cen netto podanych w ofercie.
12. Wynagrodzenie należne Wykonawcy podlega automatycznej waloryzacji (bez obowiązku wprowadzenia aneksem) odpowiednio o kwotę podatku VAT, wynikającą ze stawki tego podatku, obowiązującą w chwili powstania obowiązku podatkowego.
13. Zmiana będzie dotyczyć wyłącznie tej części wynagrodzenia Wykonawcy, do której zgodnie z przepisami prawa powinna być stosowana zmieniona stawka podatku.
14. Strony zastrzegają prawo do negocjacji cen jednostkowych w przypadku konieczności zapłaty Wykonawcy ceny wyższej, powstałej w wyniku zmiany stawki podatku VAT.

§ 4

SPOSÓB PŁATNOŚCI

1. Należność za zrealizowaną dostawę płatna będzie w złotych polskich na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT (opisanej numerem umowy), dostarczonej Zamawiającemu wraz z przedmiotem umowy. Na fakturze VAT musi znajdować się data ważności i seria produktu leczniczego.
2. Zapłata należności przez Zamawiającego za dostarczoną partię przedmiotu umowy nastąpi przelewem w terminie do 30 dni od daty otrzymania oryginału prawidłowo wystawionej faktury na rachunek bankowy Wykonawcy:
 Nazwa banku:.....
 Nr konta bankowego.....
- 2.1. Zapłata za dzierżawę parowników następować będzie miesięcznie, z dołu w terminie do 30 dni od daty otrzymania oryginału prawidłowo wystawionej faktury na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w ust. 2 – dotyczy Pakietu nr 38.
3. Datę otrzymania faktury dokumentuje umieszczona na niej prezentata Zamawiającego.
4. Za datę zapłaty strony przyjmują datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§5

TERMINY I SPOSÓB REALIZACJI

1. Niniejsza umowa będzie realizowana w terminie od dnia zawarcia umowy do 18 miesięcy lub do wyczerpania wartości umowy w zależności, które zdarzenie nastąpi pierwsze.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć i rozładować przedmiot umowy do aptek szpitalnych lub w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, zlokalizowanych w siedzibach Zamawiającego na

- własny koszt i ryzyko w terminie do 48 godzin (liczonych w dni robocze) od złożenia zamówienia telefonicznego, faksem lub e-mailem. Jeżeli dostawa (z wyjątkiem dostaw CITO) wypada w dniu wolnym od pracy lub sobotę lub poza godzinami pracy apteki szpitalnej dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
3. Okres przydatności do użycia przedmiotu umowy nie może być krótszy niż 12 miesięcy od dnia dostawy do Zamawiającego.
 - 3.1 Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć i rozładować parowniki na Bloku Operacyjnym Zamawiającego (ul. Zegadłowicza 3) wraz z przeszkoleniem personelu z obsługi w ciągu 7 dni od zawarcia umowy, co zostanie potwierdzone protokołem zdawczo-odbiorczym. W przypadku awarii parownika Wykonawca zobowiązany jest do przywrócenia pełnej sprawności w ciągu 24 godzin od otrzymania zgłoszenia o awarii (telefonicznie i potwierdzone faxem) – dotyczy Pakietu nr 38.
 4. W wyjątkowych sytuacjach (CITO) Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy do magazynu Zamawiającego na własny koszt i ryzyko do 24 godzin od złożenia zamówienia telefonicznego, faksem lub e-mailem.
 5. Dostawca nie może odmówić dostawy w trybie CITO powołując się na jego małą wartość.
 6. Miejsce dostawy: Apteki Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o., Sosnowiec ul. Szpitalna 1, ul. Zegadłowicza 3.
 7. Wykonawca zapewni terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw.
 8. Data i miejsce dostawy zostaną udokumentowane potwierdzeniem odbioru przedmiotu zamówienia przez osobę upoważnioną przez Zamawiającego.
 9. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot zamówienia jest wolny od wad
 10. Wykonawca zobowiązuje się:
 - a uzupełnić braki ilościowe – jeżeli takie zostaną stwierdzone przez Zamawiającego – w otrzymanym towarze w terminie do 24 godzin, a w zakresie dostaw realizowanych w trybie CITO – do 12 godzin.
 - b rozpatrzyć reklamacje dotyczącą wad jakościowych w terminie 7 dni roboczych od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego, wymienić wadliwy przedmiot umowy na wolny od wad w terminie do 24 godzin od chwili uznania reklamacji na swój koszt. Jeżeli Wykonawca nie zamieni towaru na wolny od wad we wskazanym wyżej terminie, Zamawiający może wykonać swoje uprawnienia zgodnie z przepisami kodeksu cywilnego. Zamawiający ma prawo żądać wymiany całej serii produktów, z której pochodził wadliwy produkt na produkty innej serii, a Wykonawca ma obowiązek uwzględnić powyższe żądania niezależnie od wyników badań jakościowych.
 - c dostarczyć oryginał faktury wraz z dostawą przedmiotu umowy,
 11. Zamawiający, bez jakichkolwiek roszczeń finansowych ze strony Wykonawcy może odmówić przyjęcia dostawy jeżeli:
 - a. jakikolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - b. opakowanie będzie naruszone;
 - c. dostarczony asortyment nie będzie zgodny z przedmiotem zamówienia.
 12. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy, jeżeli konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub zmiany te są korzystne dla Zamawiającego, a w szczególności dotyczą:
 - a. zastąpienia asortymentu objętego umową, asortymentem równoważnym w przypadku;
 - b. zaprzestania wytwarzania asortymentu objętego umową,
 - c. wygaśnięcia pozwolenia dopuszczającego do obrotu,
 - d. zmiany numeru katalogowego produktu,
 - e. zmiany nazwy handlowej produktu,
 - f. zmiany producenta,
 - g. w sytuacji, gdy zostanie wprowadzony do sprzedaży przez Producenta zmodyfikowany/udoskonalony produkt powodując wycofanie dotychczasowego, lub nastąpi przerwa w produkcji albo wycofanie produktu z rynku.
 - 12.1. Zamawiający przewiduje możliwość przedłużenia terminu realizacji umowy (jednak nie dłużej niż o dwa miesiące) jeżeli nie zostanie wyczerpana wartość umowy w zakresie zamówienia podstawowego.
 - 12.2. Dopuszcza się zmianę umowy w przypadku wycofania przez Zamawiającego z eksploatacji aparatu do znieczulenia, o czym Zamawiający poinformuje Wykonawcę pisemnie z jednomiesięcznym wyprzedzeniem. W takiej sytuacji wynagrodzenie przysługuje Wykonawcy tylko za zrealizowaną część umowy – dotyczy Pakietu nr 38.

13. W wyjątkowych sytuacjach wynikających z zaprzestania produkcji leku Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć lek o tej samej nazwie międzynarodowej w cenie nie wyższej niż cena leku oferowanego.
14. Powyższe zmiany nie mogą skutkować zwiększeniem wartości umowy, podwyższeniem cen jednostkowych i być niekorzystne dla Zamawiającego.
15. Obniżenie cen jednostkowych i wartości umowy jest dopuszczalne.
16. Zmiana, o której mowa w pkt. 12 i 13 niniejszego paragrafu będzie dopuszczona za zgodą Zamawiającego, pod warunkiem, iż asortyment równoważny będzie oparty na tych samych właściwościach i parametrach użytkowych, co asortyment objęty umową i przy cenie nie wyższej niż cena asortymentu objętego umową.
17. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w przypadku:
 - a) zmiany danych Stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy, formy organizacyjno prawnej, konta bankowego),
 - b) zmian organizacyjnych Zamawiającego powodujących, iż wykonanie zamówienia lub jego części staje się bezprzedmiotowe.
18. Zmiany, o których mowa w pkt. 12-17 będą dopuszczone za zgodą Zamawiającego, w formie aneksu.
19. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionego towaru w terminie określonym w ust. 2, 4 lub 10 niniejszego paragrafu Zamawiający będzie uprawniony do zrealizowania zamówienia u innego Dostawcy z uwzględnieniem możliwości zakupu preparatu równoważnego (tzw. nabycie zastępcze) bez obowiązku powiadamiania go o takim zakupie, oraz bez obowiązku nabycia od Wykonawcy asortymentu dostarczonego po terminie. W przypadku dokonania tzw. nabycia zastępczego, Wykonawca zobowiązany jest wyrównać Zamawiającemu poniesioną szkodę, tj. zapłacić Zamawiającemu kwotę stanowiącą różnicę pomiędzy ceną towaru, jaką Zamawiający zapłaciłby Wykonawcy, gdyby ten dostarczył zamówiony asortyment w terminie, a ceną towarów i kosztem dostawy, które Zamawiający zobowiązany jest zapłacić w związku z nabyciem zastępczym, powiększoną o kwotę zryczałtowanej opłaty administracyjnej, w wysokości 30,00 zł z tytułu poniesionych przez Zamawiającego kosztów związanych z realizacją nabycia zastępczego i powiadomień Wykonawcy. Kwota ta będzie płatna na podstawie noty obciążeniowej, w terminie 7 dni od daty doręczenia noty Wykonawcy. Zamawiający ma prawo dokonać potrącenia z należności wobec Wykonawcy. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować Wykonawcy koszt poniesiony na zakup towaru.
20. Ze strony Zamawiającego nadzór nad prawidłową realizacją umowy pełni:
 - Kierownik Apteki Szpitalnej – tel. 32/41 30 290,
który upoważniony jest także do podpisania dokumentu potwierdzającego dostawę.
 - Dział Aparatury Medycznej – tel. 32/41 30 135 – dotyczy Pakietu nr 38 w zakresie dzierżawy parowników, który zobowiązany jest do podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego parowników.

Ze strony Wykonawcy nadzór nad prawidłową realizacją umowy pełni:

-; tel.

§ 6

KARY UMOWNE

1. W przypadku nie wykonania dostawy przez Wykonawcę, nie uzupełnienia przez Wykonawcę braków ilościowych, powstania zwłoki w realizacji zamówienia, zgodnie z terminami określonymi w § 5 ust. 2, 3.1, 4 i 10 niniejszej umowy Zamawiający naliczy, a Wykonawca zapłaci kary umowne w wysokości 1% wartości netto nie dostarczonej zamówionej części przedmiotu umowy - za każdy dzień zwłoki. Po 14 dniach przysługuje Zamawiającemu uprawnienie do odstąpienia od umowy z przyczyn dotyczących Wykonawcy.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy u w następujących przypadkach:
 - a. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy – odstąpienie w tym przypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
 - b. Gdy Wykonawca nie wywiązuje się ze świadczonych dostaw, zgodnie z umową lub też nienależycie wykonuje swoje zobowiązania umowne – odstąpienie od umowy w tym przypadku może nastąpić w trybie natychmiastowym. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
3. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, bądź przez Wykonawcę z przyczyn nie dotyczących Zamawiającego, Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w wysokości 15% niezrealizowanej części umowy netto.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wartości wskazanych wyżej kar umownych na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.
5. Kary umowne naliczone, zgodnie z postanowieniami niniejszego paragrafu i powiększone o kwotę zryczałtowanej opłaty administracyjnej w wysokości 30,00 zł z tytułu poniesionych przez Zamawiającego kosztów powiadomień Wykonawcy, są płatne na podstawie noty obciążeniowej, w terminie 7 dni od daty doręczenia noty stronie zobowiązanej. Zamawiający ma prawo potrącić kwoty kar umownych z należności wobec Wykonawcy.
6. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 Kodeksu cywilnego), umowy poręczenia, przekazu.
7. Wszystkie punkty niniejszego paragrafu stosuje się odpowiednio do Pakietów, z których każdy jest odrębnym zamówieniem.

§ 7

SPORY

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się zapisy SIWZ, przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych i Kodeksu cywilnego.
2. Spory, mogące wynikać przy wykonywaniu niniejszej umowy, strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie. W razie braku możliwości polubownego załatwienia sporów, będą one rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. W przypadku podjęcia rokowań w celu wyjaśnienia kwestii spornych lub zawarcia ugody strona kierująca rozstrzygnięcie sporu na drogę sądową zobowiązuje się do pisemnego powiadomienia drugiej strony wraz z dokładnym określeniem warunków, od których spełnienia uzależnia odstąpienie od wniesienia pozwu.

§ 8

ZASADY ŚRODOWISKOWE DLA WYKONAWCÓW

1. Wykonawca jest zobowiązany przestrzegać wymagań określonych w systemie zarządzania środowiskowego ISO14001, a w szczególności:
 - A. przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Szpitalem umowy
 - B. zmniejszyć dla otoczenia uciążliwość swojej działalności związanej z wykonywaniem prac zleconych przez Szpital a w szczególności:
 1. minimalizować ilość powstających odpadów,
 2. zabierać z terenu Szpitala wszelkie odpady powstałe w czasie świadczenia usług,
2. Wykonawcy nie wolno:
 - a) wwozić na teren Szpitala jakichkolwiek odpadów,
 - b) składować żadnych substancji mogących zanieczyścić powietrze atmosferyczne, wodę, glebę, a w przypadku gdy substancje te służą do wykonywania usług dla firmy szczególnie ich składowania i stosowania należy uzgodnić z Koordynatorem ds. Technicznych,
 - c) myć pojazdów na terenie szpitala,
 - d) spalać odpadów na terenie szpitala,
 - e) wylewać jakichkolwiek substancji niebezpiecznych do gleby lub kanalizacji
3. Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w firmie polityki środowiskowej i systemu zarządzania środowiskowego wg ISO 14001 dostępnych na stronie internetowej www.szpital.sosnowiec.pl
4. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach środowiskowych należy zwracać się do Pełnomocnika Dyrektora ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania.

§ 9

ZASADY BHP DLA WYKONAWCÓW

1. Wykonawca jest zobowiązany przestrzegać wymagań określonych w Systemie Zarządzania Bezpieczeństwa i Higieny Pracy wg PN- N 18001:2004, a w szczególności:
 - przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Szpitalem umowy,
 - rejestrować wypadki przy pracy, choroby zawodowe i zdarzenia potencjalnie wypadkowe wśród swoich pracowników pracujących na terenie szpitala,
 - wyposażyć swoich pracowników w środki bezpieczeństwa.
2. Wykonawca jest zobowiązany:
 - organizować pracę swoich pracowników w sposób spełniający zasady bezpieczeństwa i higieny pracy,
 - powiadamiać swoich pracowników o możliwych zagrożeniach związanych wykonywaniem przez nich prac,

- powiadamiać Specjalistę ds. BHP o zaistniałych wypadkach przy pracy.
- 3. Wykonawca jest zobowiązany przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę zakresie obowiązującej w firmie polityki bezpieczeństwa i higieny pracy i systemu zarządzania.
- 4. Wykonawca jest zobowiązany dopuścić Specjalistę ds. BHP do kontroli postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami BHP.
- 5. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach BHP należy zwracać się do Pełnomocnika ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania.

§ 10

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnego aneksu, podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności i będą dopuszczalne w granicach unormowania ustawy Prawo zamówień publicznych, postanowień SIWZ, Kodeksu cywilnego oraz niniejszej umowy.
2. Umowa została sporządzona w 3-ch jednobrzmiących egzemplarzach: 2 egzemplarze dla Zamawiającego i 1 egzemplarz dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

Załącznik:
formularz asortymentowo-cenowy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 1 leki narkotyczne i psychotropowe

Lp	Nazwa międzynarodowa	Oferowany preparat	Zamówienie podstawowe				Prawo opcji			
			Ilość opak.	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Ilość opak.	Wartość netto	Wartość brutto
1	Alprazolamum SR 0,001g x 30 tabl		3					3		
2	Alprozalamum 0,5mg x 30 tabl		10					5		
3	Buprenorphinum 0,0525mg/1 h x 5 plastrów transdermalnych		45					15		
4	Buprenorphinum 0,035mg/1 h x 5 plastrów transdermalnych		30					10		
5	Buprenorphinum 0,07mg/1 h x 5 plastrów transdermalnych		10					5		
6	Buprenorphinum 0,2mg x 60 tabl		2					2		
7	Clonazepamum 0,5mg x 30 tabl		30					20		
8	Clonazepamum 2mg x 30 tabl		15					15		
9	Clonazepamum inj. 1mg/1ml x 10 amp		80					30		
10	Diazepamum 0,002 x 20 tabl		35					10		
11	Diazepamum 0,005 x 20 tabl		500					200		
12	Diazepamum 0,01g /2ml x 50 amp		80					30		
13	Ephedrinum hydrochloricum 25mg/1ml x 10 amp		100					50		
14	Estazolamum 2mg x 20 tabl		35					25		
15	Fentanyl 0,1mg/2ml x 50 amp		200					120		
16	Ketaminum 50mg/1ml 10ml x 5 fiol		1					1		
17	Lorazepam 1 mg x 25 draż		90					50		
18	Lorazepam 2,5mg x 25 draż		30					20		
19	Midazolamum 5mg /2ml x 10 amp		130					70		

20	Midazolamum 7,5mg x 10 tabl		600					300		
21	Morphinum sulfas 0,01g/1ml x 10 amp		300					150		
22	Morphinum sulfas 0.1% Spinal 2ml x 10 amp		2					2		
23	Oxycodoni hydrochloridum 10mg x 60 tabl		20					10		
24	Oxycodoni hydrochloridum 10mg/1ml x 10 amp		10					5		
25	Pethidinum 0,05g/1ml x 10 amp		50					30		
26	Phenobarbitalum 0,015g x 10 czopków		2					2		
27	Phenobarbitalum 0,015g x 10 tabl		2					2		
28	Remifentanyl inj. 1mg x 5 fiol		1					1		
29	Zolpidem 10mg x 20 tabl powl.		55					25		
OGÓLEM WARTOŚĆ								xxxx		

RAZEM WARTOŚĆ (zamówienie podstawowe + prawo opcji):.....zł netto,zł brutto

Data:

.....
(podpis i pieczęćka imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

ZP-2200-21/17
Załącznik nr 3.2

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 2 leki/recepturowe

Lp	Nazwa międzynarodowa	Oferowany preparat	Zamówienie podstawowe				Prawo opcji			
			Ilość sztuk	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Ilość sztuk	Wartość netto	Wartość brutto
1	Aqua purificata 1000g		40					10		
2	Rp. Acidum boricum a 100g		2					2		
3	Rp. Acidum salicylicum a 100g		50					10		
4	Rp. Cera flava a 100g (wosk żółty)		40					10		
5	Rp. Euceryna bezwodna a 1kg		2					2		

6	Rp. Glycerolum 85% 1kg		4					3		
7	Rp. Hydrocortisonum a 10g		35					10		
8	Rp. Lanolinum anhydricum a 1kg		40					10		
9	Rp. Lekobaza a 1kg		40					20		
10	Rp. Natrium citricum a 100g		30					10		
11	Rp. Oleum Ricini 500ml		5					5		
12	Rp. Paraffinum liquidum 800g		8					3		
13	Rp. Spir.Vini 96% 1000ml (800g)		15					10		
14	Rp. Spiritus Vini 70% 500ml (400g)		15					5		
15	Rp. Sulfur praecipitatum a 250g		25					10		
16	Rp. Talcum a 1kg		7					4		
17	Rp. Urea puri a 100g		45					20		
18	Rp. Vaselinum album a 1kg		40					20		
19	Rp. Vaselinum flavum a 1kg		100					25		
20	Rp. Zincum oxydatum a 1kg		5					4		
21	Vaselinum album 100g		100					50		
OGÓLEM WARTOŚĆ								xxxx		

RAZEM WARTOŚĆ (zamówienie podstawowe + prawo opcji):.....zł netto,zł brutto

Data:

.....
(podpis i pieczętka imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

ZP-2200-21/17
Załącznik nr 3.3

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiety 3 leki ogólne, wziewne, maści, czopki

Lp	Nazwa międzynarodowa	Oferowany preparat	Zamówienie podstawowe				Prawo opcji			
			Ilość opak.	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Ilość opak.	Wartość netto	Wartość brutto
1	Aluminii subacetatis sol. 100g (Płyn Burowa)		550					200		

2	Acidum boricum 3% roztwór 500 g		300					150		
3	Aethylum chloratum aer. 70g		70					20		
4	Allantoinum maść 30g		800					400		
5	Ambroxoli hydrochloridum 15mg/2ml płyn do nebulizacji 100ml		5					3		
6	Bisacodylum 0,01g x 5 czopków		300					50		
7	Butylscopolamine 0,01 x 6 czopków		130					30		
8	Chlorheksydyna z lignokainą żel w harmonijkowym aplikatorze o poj. 8,5g, w opakowaniu sterylizowanym parą wodną. Żel nie zawiera parabenów 1op = 25szt		25					10		
9	Chlorheksydyna z lignokainą żel w harmonijkowym aplikatorze o poj. 12,5g, w opakowaniu sterylizowanym parą wodną. Żel nie zawiera parabenów 1op = 25szt.		25					9		
10	Chlortetracycline chloride 3% maść 10g		200					100		
11	Clobetasoli propionas 0,05% krem 30g		50					20		
12	Clobetasoli propionas 0,05% maść 30g		200					100		
13	Clobetasoli propionas 0,05% płyn 50ml		35					10		
14	Clotrimazole 0,1g x 6 tabl. dopochwowych		150					50		
15	Clotrimazole 1% krem 20g		150					55		
16	Collagenasum 1,2j./g maść 20g		100					50		
17	Crotamiton 10% maść 40g		150					50		
18	Cyklopiroksolamina 1% krem 30g		10					5		
19	Czopki glicerynowe /dorośli/ 2g 10szt.		400					50		
20	Delacet płyn 100g		180					30		
21	Dernilan maść 35g		5					5		

22	Detreomycyna 2% maść 5g		300					50		
23	Dexpanthenolum 5% żel do oczu 10g		10					8		
24	Dinoprostunum 0,5mg żel 3g		15					5		
25	Diosmectite 3,76g x 30 sasz.		4					2		
26	Erythromycin 0.5% maść do oczu 3,5g		10					5		
27	Fludrocortisone aceticum 0,1% maść do oczu 3 g		40					10		
28	Flumetasonum + Acidum salicylicum maść 15g		5					5		
29	Fluticasoni propionas 0,05% maść 15g		20					5		
30	Glicerolowy r-r 20% sodium tetraborate 10g		350					70		
31	Glucosum subst.75g		400					100		
32	Glyceroli trinitras aer. 0,4mg/daw. (200 dawek)		30					20		
33	Hemorol czop. 12 szt.		30					10		
34	Heparinum 300 j.m./g krem 20g		50					10		
35	Hydrocortisoni butyras 0,1% maść 15g		100					50		
36	Hydrocortisoni butyrast 0,1% lotio 20ml		40					10		
37	Hydrocortisonum + Oxytetraciclini hydrochloridum maść 10g		120					60		
38	Hydrocortisonum + Oxytetraciclini hydrochloridum maść do oczu 3g		10					10		
39	Hydrocortisonum 1% krem 15g		60					25		
40	Hydroxyzinum hydrochloridum 0,16% syrop 250g		50					15		
41	Komora inhalacyjna Volumatic pakowana pojedynczo		10					10		
42	Kwas salicylowy 5% w oleju rycynowym płyn 100g		30					15		

43	Lactulose syrop 7,5g/15ml, butelka 150ml		500					150		
44	Lacid prosz. 50 amp		30					15		
45	Lidocaina 10% do znieczulenia miejscowego z wysięgnikiem do gardła 38g		60					20		
46	Lidocainum A 2% żel 30g		300					100		
47	Lidocainum U 2% żel 30g		1 200					100		
48	Linomag maść 30g		300					40		
49	Macrogols 74g preparat złożony x 50 sasz		20					5		
50	Maść tranowa 40% 20g		80					20		
51	Neomycynum maść do oczu 3g		40					10		
52	Oxytetracyclini hydrochlor. + Polymyxinum B sulfas + Hydrocortisoni acet zaw. 5ml		20					10		
53	Papaweryna hydrochloride, atropa belladonna a 1,5g x 10 czopków		80					30		
54	Paraffinum liquidum 100g		20					10		
55	Pasta zinci 20g		20					10		
56	Phenylbutazone 0,25g x 5 czopków		200					100		
57	Phenylbutazone 5% maść 30g		280					60		
58	Pigmentum Castellani płyn 125g		35					20		
59	Płyn zawierający sodium dihydrophosphate i sodium hydrophosphate do wlewów doodbytniczych pojedynczo pakowany x 150ml		1300					500		
60	Povidone Jodine r-r 10% a 1000ml		20					10		
61	Proxymetacaini hydrochloridi 0,5% gutt. opht. 15 ml		30					15		
62	Pyoctaninum coeruleum sol. aquosa 2% 20g		20					10		
63	Salbutamol 0,005g/2,5ml płyn do nebulizacji x 20 poj.		100					45		

64	Silver nitrate Pipette 10mg/1ml gutt. opht. x 50pip		15				15			
65	Solcoseryl 10% żel 20g		45				25			
66	Solcoseryl 5% maść 20g		40				20			
67	Spiritus salicylatus 100ml		50				20			
68	Sudocrem 250g		100				50			
69	Sulfathiazolum natricum 2% krem 400g		40				20			
70	Sulfathiazolum natricum 2% krem 40g		100				50			
71	Test ureazowy na Helicobacter pylori do oceny wycinka z biopsji błony śluzowej, pojedynczo pakowany		500				200			
72	Thiethylperazynaum 6,5mg x 6 czopków		70				30			
73	Vaselineum album 30g		60				40			
74	Vigantol 0,5mg/ml (20000j.m.) krople, 1op=10ml		30				15			
75	Woda utleniona 3% 1kg		30				20			
76	Woda utleniona 3% w but. Pastikowej po 100g		130				40			
77	Zestaw do kolografi bez barytu		10				10			
78	Zestaw do kolografi z barytem		15				15			
OGÓLEM WARTOŚĆ								xxxx		

RAZEM WARTOŚĆ (zamówienie podstawowe + prawo opcji):.....zł netto,zł brutto

Data:

.....
(podpis i pieczęćka imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

ZP-2200-21/17
Załącznik nr 3.4

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 4 leki ogólne

Lp	Nazwa międzynarodowa	Oferowany preparat	Zamówienie podstawowe					Prawo opcji		
			Ilość opak.	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Ilość opak.	Wartość netto	Wartość brutto
1	Acidum alendronicum w postaci sodu alendronianu trójwodnego 70 mg x 4 tabl.		5					5		
2	Acidum folicum 0,015g x 30 tabl		200					60		
3	Acidum ursodeoxycholicum 0,25 x 100 tabl		5					5		
4	Alax x 20 draż		150					50		
5	Allopurinolum 0,1g x 50 tabl		150					70		
6	Allopurinolum 0,3g x 30 tabl		25					15		
7	Amantadini 0,1 x 30 tabl.pow.		15					10		
8	Azathioprinum 50 mg x 50 tabl.		6					6		
9	Baclofen 0.01g x 50 tabl		25					15		
10	Celecoxyb 0,2 x 60 kaps		10					5		
11	Chlorochina 0,25 g x 30 tabl		5					5		
12	Bisacodyl 5 mg tabl. dojelit. x 40 szt.		6					6		
13	Bisoprololum 10mg x 30 tabl		300					50		
14	Bisoprololum 5mg x 60 tabl		800					300		
15	Bromhexine hydrochloride 8mg x 40 tabl		300					180		
16	Butylscopolamine 0,01g x 30 draż		10					10		
17	Calcium carbonate kaps. 0,5 zawier. 200mg Ca x 200 szt		15					15		
18	Captoprilum 12,5mg x 30 tabl		100					20		
19	Captoprilum 25mg x 30 tabl.		100					50		
20	Carbo medicinalis 0,3g 20 tabl		50					20		
21	Chlorquinaldol tabl.do ssania 2mg x 20szt		20					10		
22	Chlortalidon 50 mg x 20 tabl.		5					5		
23	Clomethiazolum 0,3g x 100 kaps		50					20		
24	Codeina 15mg, sulfaguaiacol 300mg x 10 tabl		250					100		
25	Colchicine 0,5 mg x 20 draż/tabł.powl		5					5		
26	Dexamethasonum 1mg x 20tabl		100					20		
27	Dexamethasonum 4mg x 20tabl		10					5		

28	Digoxinum. 0,1mg x 30tabl		40					10		
29	Diltiazem 0,06g x 60 tabl		70					20		
30	Diltiazem retard 0,09g x 30 tabl		4					4		
31	Dimeticone 0.05 x 100 kaps		80					30		
32	Distigmini bromidum 5mg x 20 tabl		10					5		
33	Dydrogesterone 0,01g x 20 tabl		300					150		
34	Etamsylate 0,25g x 30 tabl		150					50		
35	Ferrous sulphate 0,105 x 30 tabl		250					50		
36	Fludrocortisonum 0,1mg x 20 tabl		10					10		
37	Furaginum 0,05g x 30 tabl		800					400		
38	Hippocastani sem.extr.sicc. 25mg + Rutosidum 15mg + Esculinum 0,5mg x 30 tabl		20					10		
39	Hydrocortisonum 20 mg x 20 tabl		10					5		
40	Isosorbide mononitrate 0,05g x 30 tabl.o przedłużonym uwalnianiu		30					20		
41	Kalium efferrv. bezcukrowe gran. mus.a 3g x 20 sasz		200					70		
OGÓLEM WARTOŚĆ								xxxx		

RAZEM WARTOŚĆ (zamówienie podstawowe + prawo opcji):.....zł netto,zł brutto

Data:

.....
(podpis i pieczęćka imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

ZP-2200-21/17
Załącznik nr 3.5

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 5 leki ogólne

Lp	Nazwa międzynarodowa	Oferowany preparat	Zamówienie podstawowe				Prawo opcji			
			Ilość opak.	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Ilość opak.	Wartość netto	Wartość brutto
1	Lacidipine 4mg x 28 tabl		5					5		
2	Levothyrosine N 0,025 mg x 100 tabl		50					15		

3	Levothyrosine N 0,05mg x 100 tabl	80					35		
4	Levothyrosine N 0,1mg x 100 tabl	50					25		
5	Lipaza + Amylaza + Proteaza forte (10000j lipazy) x 20 kaps	80					40		
6	Losartan potassium 50 mg x 28 tabl	35					15		
7	Luteina tabl.dopochwowe 50 mg x 30szt	250					50		
8	Luteina tabl.podjęzykowe 50 mg x 30szt	10					10		
9	Magnesium i Potassium hydrpaspate x 50 tabl	30					15		
10	Mebendazol 100mg x 6 tabl	5					5		
11	Methotrexat tabl. 2,5 mg x 50 szt	6					6		
12	Mesalazinum 500mg x 100 tabl	6					6		
13	Methyldopa 0,25g x 50 tabl	40					30		
14	Naproxen 500 mg x 20 tabl	300					200		
15	Nebivololum 0,005 x 28 tabl	150					80		
16	Nicergolin 0,01g x 30 tabl	35					15		
17	Nimodipine 30 mg x 100 tabl	5					5		
18	Nitrendipinum 0,01g x 30 tabl	25					15		
19	Nitrendipinum 0,02g x 30 tabl	15					15		
20	Ondansetron 0,008 x 10 tabl.	10					10		
21	Oseltamivir kaps twarde 75 mg x 10 szt	5					5		
22	Paracetamol 0,5g x 1000 tabl	35					10		
23	Potassium chloride 750mg x 60 tabl	700					300		
24	Prednisone 0,02g x 20 tabl	100					75		
25	Prednisone 5mg x 100 tabl	50					20		
26	Pyrazinamid tabl. 0.5g x 250 tabl	2					2		

27	Rivaroxaban 15mg x 100 tabl powl.		30					20		
28	Rivaroxaban 20mg x 100 tabl powl.		30					20		
29	Rutinozyd, Vit C x 125 draż		40					20		
30	Silimaryna 70mg x 30 draż		100					60		
31	Spironolactone 0,025g x 100 tabl		120					20		
32	Spironolactone 0,1g x 20 tabl		250					120		
33	Sucralfate 1g x 50 tabl		3					3		
34	Sulfasalazin 0,5g x 50 tabl		25					10		
35	Sulfasalazin EN 0,5g x 100 tabl		25					10		
36	Theofiline retard 0.3g x 50 tabl		180					50		
37	Thiamazol 5mg x 50 tabl		60					30		
38	Ticlopidine hydrochloride 250mg x 60 tabl		10					5		
39	Tizanidine 4 mg x 30 tabl		30					10		
40	Tolperisoni hydrochlorid 50 mg x 30 tabl		60					20		
41	Urosept 60 draż		40					15		
42	Vinpocetine 5mg x 100 tabl		300					100		
43	Warfarin 3mg x 100 tabl		3					3		
44	Warfarin 5mg x 100 tabl		3					3		
OGÓŁEM WARTOŚĆ								XXXX		

RAZEM WARTOŚĆ (zamówienie podstawowe + prawo opcji):.....zł netto,zł brutto

Data:

.....
(podpis i pieczętka imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 6 leki ogólne

Lp	Nazwa międzynarodowa	Oferowany preparat	Zamówienie podstawowe				Prawo opcji			
			Ilość opak.	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Ilość opak.	Wartość netto	Wartość brutto
1	Amitriptylinum 0,01g x 60 draż		4					3		
2	Amitriptylinum 0,025g x 60 draż		4					3		
3	Biperidenum hydrochloride 2mg x 50 tabl		15					10		
4	Carbamazepin 300mg x 50 tabl		5					5		
5	Carbamazepin CR 0,4g x 30 tabl		4					4		
6	Citalopram 20mg x 28 tabl.powl.		120					30		
7	Clomipraminaum SR 75mg x 20 tabl		20					5		
8	Clozapinum 0,025g x 50 tabl		15					5		
9	Clozapinum 0,1g x 50 tabl		15					10		
10	Donepezili hydrochloridum 0,01 x 28 tabl.		10					10		
11	Doxepin 0,01g x 30 kaps		10					5		
12	Doxepin 0,025g x 30 kaps		15					5		
13	Escitalopram 20mg x 28 tabl.powl.		20					10		
14	Fluoxetinum 0,01g x 28 tabl		5					5		
15	Fluoxetinum 0,02g x 30 tabl		5					5		
16	Flupentixol 0,5mg x 50 draż		5					5		
17	Gabapentinum 100 mg x 100 kaps		30					10		
18	Gabapentinum 300 mg x 100 kaps		20					10		
19	Haloperidol 2mg/1ml krople 100ml		10					5		
20	Hydroxyzinum 0,01g x 30 tabl		500					200		
21	Hydroxyzinum 0,025g x 30 tabl		1000					300		
22	Lamotriginum 100mg x 30 tabl		20					6		
23	Lamotriginum 25mg x 30 tabl		3					3		
24	Levetiracetam 1000 mg x 50 tabl powl		5					3		

25	Levetiracetam 500 mg x 100 tabl powl		5					3		
26	Levodopa + karbidopa 100mg + 25 mg x 100tabl.		5					5		
27	Levodopa + karbidopa 200mg + 50 mg x 100tabl.		3					3		
28	Levodopa + karbidopa 250mg + 25 mg x 100tabl.		5					5		
29	Levomepromazini hydromaleas 0,025g x 50 tabl		300					50		
30	Lewodopum/Benserazid 125 x 100 kaps		50					20		
31	Lewodopum/Benserazid 250 x 100 kaps		3					3		
32	Lewodopum/Benserazid 62,5 x 100 kaps		80					20		
33	Lewodopum/Benserazid HBS 125 x 100 kaps		35					20		
34	Memantine hydrochloride 10mg x 56 tabl. pow.		45					20		
35	Mianserinum 0,01g x 30 tabl		120					50		
36	Mianserinum 0,03g x 30 tabl		60					30		
37	Mianserinum 0,06g x 30 tabl		3					3		
38	Moclobemide 0,15 x 30tabl		5					5		
39	Olanzapina 0,005 x 28 tabl		5					5		
40	Olanzapina 0,01 x 28 tabl		40					10		
41	Paroxetine 20mg x 30 tabl		70					30		
42	Perazina 0,025 x 50 tabl		200					70		
43	Perazina 0.1g x 30 tabl		120					30		
44	Promazini hydrochlor. 50mg x 60 tabl		100					20		
45	Promazini hydrochlori. 25mg x 60 tabl		50					10		
46	Promazini hydrochloridum 100mg x 60 tabl		80					20		
47	Promethasine 10mg x 20 tabl		150					70		
48	Promethasine 25mg x 20 tabl		40					20		
49	Quetiapine 100mg x 60 tabl		20					10		

50	Quetiapine 25mg x 30 tabl		500				150			
51	Risperidonum 1mg x 20 tabl		60				20			
52	Risperidonum 2mg x 20 tabl		60				10			
53	Risperidonum 3mg x 20 tabl		10				5			
54	Risperidonum 4mg x 20 tabl		5				5			
55	Rivastigmini 1,5 mg x 28 tabl.		30				20			
56	Rivastigmini 3 mg x 28 tabl.		15				5			
57	Ropinirolum hydrochloridym SR 0,004 x 28 tabl o przedł uwal.		10				10			
58	Sertraline 100mg x 28 tabl		5				5			
59	Sertraline 50mg x 28 tabl		200				25			
60	Sulpiryd 0,05g x 24 kaps		60				25			
61	Sulpiryd 0,1g x 24 kaps		25				15			
62	Sulpiryd 0,2g x 30 tabl		5				5			
63	Thiethylperazynaum 6,5mg x 50 tabl		60				25			
64	Tiapridalum 0,1 x 20 tabl		5				5			
65	Topiramatum 0,05g x 28 tabl		15				5			
66	Topiramatum 0,1g x 28 tabl		5				5			
67	Trazodone hydrochloride 150mg x 60 tabl. podzielnych o przedł. uwalnianiu		50				20			
68	Trazodone hydrochloride 75mg x 30 tabl. podzielnych o przedł. uwalnianiu		300				50			
69	Venlafaxinum 37,5mg x 28 tabl o przedłużonym uwalnianiu		70				30			
70	Venlafaxinum 75mg x 28 tabl o przedłużonym uwalnianiu		30				10			
71	Zucloclopenthixol 0,01g x 100 tabl		5				5			
72	Zucloclopenthixol 0,025g x 100 tabl		2				2			
OGÓLEM WARTOŚĆ								xxxx		

RAZEM WARTOŚĆ (zamówienie podstawowe + prawo opcji):.....zł netto,zł brutto

Data:

.....
(podpis i pieczęćka imienna

ZP-2200-21/17
Załącznik nr 3.7

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 7 leki do iniekcji

Lp	Nazwa międzynarodowa	Oferowany preparat	Zamówienie podstawowe				Prawo opcji			
			Ilość opak.	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Ilość opak.	Wartość netto	Wartość brutto
1	Acidum ascorbicum 0,5g/5ml x 10 amp		80					35		
2	Amantadini inj.i.v. 200Mg/500 ml x 10 fl		1					1		
3	Atosiban 37,5mg / 5ml x 1 fiol		50					50		
4	Atosiban 6,75mg / 0,9ml x 1 fiol		10					10		
5	Atracurium besilate 50mg /5ml x 5 amp		440					100		
6	Betamethason 4mg/1ml 1amp a 1ml		200					200		
6	Betamethason 7mg/1ml x 5 amp		30					20		
7	Biperidenum hydrochloride 5mg/1ml x 5 amp		3					3		
8	Bupivacainum + Adrenalini 0,5% 5mg/1ml po 20 ml x 5 amp		3					1		
9	Butylscopolamine 0,02g/1ml x 10 amp		50					20		
10	Carbetocinum 100µg/ml x 5 amp		15					7		
11	Cisatracurium besylate 5mg/2,5ml x 5 amp		3					3		
12	Cisatracurium besylate 10mg/5ml x 5 amp		5					5		
13	Etamsylate 0,25g/2ml x 50 amp		200					80		
14	Filgastrim 300ug/0,5ml x 5 fiol/amp-strzyk		10					10		
15	Flupentixol 20mg inj. x 1amp.		5					5		
16	Galantamini hydrobromidum 2,5mg/1ml x 10 amp		3					3		
17	Galantamini hydrobromidum 5mg/1ml x 10 amp		4					4		
18	Gliceryl trinitrate 10mg/10ml x 10 amp		20					20		

19	Hydrocortisonum 100mg x 5inj	600					200		
20	Hydroxyzinum hydrochlor. inj. 0,1g/2ml x 5 amp	250					80		
21	Hypnomidate r-r wodny 20mg/10ml x 5 amp	10					5		
22	Inj.Glucosi 20%/10ml x 50amp	3					2		
23	Inj.Glucosi 40%/10ml x 50 amp	10					5		
24	Insulina dwufazowa ludzka 30/70 300j.m./3ml x 5 wkładówl	4					2		
25	Insulina dwufazowa ludzka 50/50 300j.m./3ml x 5 wkładów	2					2		
26	Insulina ludzka krótko działająca 300j.m./3ml x 5 wkładów	36					16		
27	Insulina ludzka neutralna o pośrednim czasie działania 300j.m./3ml x 5 wkładów	8					4		
28	Kalii canrenoas 0,2g/10ml x 10 amp.	2					1		
29	Levomepromazini hydromaleas 0,025g/1ml x 10 amp	25					15		
30	Lidocainum 2% 50ml x 5 fiol	80					30		
31	Metamizole sodium, Pitofenon,Fenpiveryna r-r 5ml x 10 amp	40					20		
32	Metoprolol tartrate inj 1mg/1ml a 5 ml x 5 amp	40					20		
33	Mivacurii chloridum10mg/5ml x 5 amp	3					2		
34	Neostigminum 0,5mg/1ml x 10 amp	400					65		
35	Olanzapinum fiol. 210mg + rozp. x 1op	5					5		
36	Oxytocin LZ inj. 5 j.m./1ml x 5 amp	600					200		
37	Pirydoxine 0.05g/2ml x 5 amp	35					15		
38	Protaminum sulfuricum LZ inj. 0,01g/1ml 5ml x 1 fiol	2					2		
39	Ropivacaini hydrochloridi 2 mg/ml amp a 10ml x 5 szt	3					3		
40	Sugammadex 100mg/1ml a 2ml x 10 amp	1					1		

41	Suxamethoni chloridum 200mg/ml x 10 amp	150					35			
42	Terlipressini acetat 1mg x 5 amp 8,5ml	8					5			
43	Theospirex roztwór do wstrz. i inf.(20 mg/ml) a 10 ml x 5 amp.	800					200			
44	Thiamine 0,025g/1ml x 10 amp	35					20			
45	Urapidil 0.025g/5ml x 5 amp	100					40			
46	Vinpocetine 0,01g/2ml x 10 amp	220					100			
47	Zucloclopenthixol acetate 0,05g/1ml x 5 amp	50					20			
48	Zucloclopenthixol decanoate 0,2g/1ml x 10 amp	30					20			
OGÓLEM WARTOŚĆ								xxxx		

RAZEM WARTOŚĆ (zamówienie podstawowe + prawo opcji):.....zł netto,zł brutto

Data:

.....
(podpis i pieczęć imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

ZP-2200-21/17
Załącznik nr 3.8

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 8 leki do infuzji

Lp	Nazwa międzynarodowa	Oferowany preparat	Zamówienie podstawowe				Prawo opcji			
			Ilość opak.	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Ilość opak.	Wartość netto	Wartość brutto
1	Ciprofloxacin 200mg i.v. pakowane x 1flak		800					250		
2	Ciprofloxacin 400mg i.v. pakowane x 1flak		9000					3500		
3	Fluconazole 200mg/100ml pakowany pojedynczo		120					50		
4	Flumazenilum 0,1mg/1ml a 5ml x 5 amp		3					2		
5	Meropenem 500mg x 10 fiole		60					20		
6	Ondansetron 8mg/4ml x 5 amp		40					20		
7	Paracetamolium 10mg/ml i.v. 100ml x 10 but/flak		1900					400		

8	Rocuronium bromide 50mg/5ml x 10 amp		5					5			
OGÓLEM WARTOŚĆ										xxxx	

RAZEM WARTOŚĆ (zamówienie podstawowe + prawo opcji):.....zł netto,zł brutto

Data:

.....
(podpis i pieczętka imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

ZP-2200-21/17
Załącznik nr 3.9

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 9 lek do znieczulenia ogólnego

Lp	Nazwa międzynarodowa	Oferowany preparat	Zamówienie podstawowe				Prawo opcji			
			Ilość opak.	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Ilość opak.	Wartość netto	Wartość brutto
1	Propofolum 1% 10mg/1ml po 20 ml x 5 fiolek* <i>* Zamawiający wymaga leku fasowanego do fiolek</i>		900					400		

RAZEM WARTOŚĆ (zamówienie podstawowe + prawo opcji):.....zł netto,zł brutto

Data:

.....
(podpis i pieczętka imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

ZP-2200-21/17
Załącznik nr 3.10

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 10 lek p/psychotyczny

Lp	Nazwa międzynarodowa	Oferowany preparat	Zamówienie podstawowe				Prawo opcji			
			Ilość opak.	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Ilość opak.	Wartość netto	Wartość brutto
1	Arypiprazol 400mg proszek i rozp. x 1zestaw		20					5		

RAZEM WARTOŚĆ (zamówienie podstawowe + prawo opcji):.....zł netto,zł brutto

Data:

.....
(podpis i pieczętka imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

ZP-2200-21/17
Załącznik nr 3.11

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 11 leki ogólne

Lp	Nazwa międzynarodowa	Oferowany preparat	Zamówienie podstawowe				Prawo opcji				
			Ilość opak.	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Ilość opak.	Wartość netto	Wartość brutto	
1	Furosemidum 20mg/2ml x 50 amp		800					250			
2	Kalii chloridum 15% 10ml 150mg/ml x 50 amp		150					50			
OGÓŁEM WARTOŚĆ									xxxx		

RAZEM WARTOŚĆ (zamówienie podstawowe + prawo opcji):.....zł netto,zł brutto

Data:

.....
(podpis i pieczętka imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

ZP-2200-21/17
Załącznik nr 3.12

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 12 leki ogólne

Lp	Nazwa międzynarodowa	Oferowany preparat	Zamówienie podstawowe				Prawo opcji			
			Ilość opak.	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Ilość opak.	Wartość netto	Wartość brutto
1	Acenocumarolum 4mg x 60 tabl		10					10		
2	Antazolinum 50mg/ml 2ml x 10 amp		280					100		
3	Atropini sulfas 0,5mg/ml 1ml x 10 amp		120					60		
4	Atropini sulfas 1mg/ml x 10 amp		350					150		
5	Atropini sulfas 1% gutt. opht 10mg/ml a 5 ml		5					5		

6	Budesonidum zawiesina do nebulizacji 0,5mg/ml a 2 ml x 20 pojemników	140					50		
7	Calcium chloratum 10% r-r do inj. i.v. amp po 10ml x 10 szt.	30					15		
8	Cetirizini dihydrochloridum 0,01g x 30 tabl	140					50		
9	Chlorpromazini hydrochloridum (i.m.) 25mg/5ml x 5 amp	25					10		
10	Chlorpromazini hydrochloridum (i.v.) 50mg/2ml x 10 amp	30					10		
11	Clemastinum 1mg x 30 tabl	150					50		
12	Clemastinum 2mg/2ml x 5 amp	50					20		
13	Cyanocobalaminum 1000mcg/2ml x 5 amp	200					100		
14	Dexamethasone 0,1% gutt opht. 5 ml	10					10		
15	Digoxinum 0,25mg x 30 tabl	15					10		
16	Digoxinum 0,25mg/ml 2ml x 5 amp	35					20		
17	Dopaminum 40mg/ml 5ml (4% r-r) x 10 amp	300					75		
18	Enalapril maleas 0,01g x 60 tabl	10					10		
19	Enalapril maleas 5mg x 60 tabl	25					10		
20	Epinephrinum 0,1% 0,001g/ml 1ml x 10 amp	200					40		
21	Epinephrinum 0,1% 300μg/0,3ml x 1amp.-stryk. a 1ml	5					5		
22	Fluconazolium 0,1 x 28 tabl	60					40		
23	Fludrocortisoni acetat + Gramicidinum + Neomycinum zawiesina 5ml	70					30		
24	Flunarizinum 5mg x 30 tabl	10					10		
25	Gentamicinum 0,3% krople do oczu 5ml	10					10		
26	Haloperidolum 1mg x 40 tabl	150					50		
27	Haloperidolum 2mg/1ml krople x 10ml	5					5		

28	Haloperidolum 5mg/1ml x 10 amp		100					20		
29	Haloperidolum dacanoicum 50mg/1ml x 5 amp		5					5		
30	Heparinum 25 000j.m. 5ml x 10 fiol		30					20		
31	Lignocainum hydrochlor. 1% po 20ml x 5 fiol		30					20		
32	Lignocainum hydrochlor. 2% po 2ml x 10 amp		200					70		
33	Loperamidum 2mg x 30 tabl		400					100		
34	Metformin hydrochloride 1000mg x 30 tabl		50					20		
35	Metformin hydrochloride 500mg x 30 tabl		300					75		
36	Metformin hydrochloride 850mg x 30 tabl		100					50		
37	Molsidominum 2mg x 30 tabl		5					5		
38	Molsidominum 4mg x 30 tabl		20					10		
39	Naloxonum hydrochlor. 0,4mg/ml 1ml x 10 amp		100					30		
40	Naphazoline nitrate 1mg/1ml gutt do nosa 10ml		900					300		
41	Norepinephrinum 1mg/1ml 4ml x 5 amp		150					50		
42	Papaverini chydrochloridum 40mg/2ml x 10 amp		250					50		
43	Phytomenadionum 10mg/ml x 10 amp		350					50		
44	Pilocarpini hydrochloridi 2% gutt. opht. 2 x 5ml		5					5		
45	Polyvinyl alcohol 14mg/ml krople do oczu 2x5ml		20					10		
46	Propranololum hydrochloridum 10mg x 50 tabl		300					50		
47	Propranololum hydrochloridum 1mg/ml 1ml x 10 amp		10					5		
48	Propranololum hydrochloridum 40mg x 50 tabl		35					20		

49	Ranitydyna 0,05% r-r a 100 ml		500					200		
50	Ranitydyna 0,15g x 60 tabl		100					100		
51	Salbutamol 0,5mg/1ml x 10 amp		40					15		
52	Sulfacetamidum natricum 10% HEC krople 2 x 5ml		40					20		
53	Sulfametoxazolium+Trimethoprimum 480mg 5ml x 10 amp		220					100		
54	Tropicamidum 1% krop.do oczu 2 x 5ml		40					20		
OGÓLEM WARTOŚĆ								XXXX		

RAZEM WARTOŚĆ (zamówienie podstawowe + prawo opcji):.....zł netto,zł brutto

Data:

.....
(podpis i pieczęć imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

ZP-2200-21/17
Załącznik nr 3.13

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 13 leki ogólne

Lp	Nazwa międzynarodowa	Oferowany preparat	Zamówienie podstawowe				Prawo opcji			
			Ilość opak.	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Ilość opak.	Wartość netto	Wartość brutto
1	Acetazolamid 250mg x 30 tabl.		5					5		
2	Aciclovir 0,8 x 30 tabl		70					30		
3	Acidum acetylsalicylicum 300mg x 20 tabl		90					30		
4	Amikacinum inj. 0.5g/2ml x 1 fiol		1200					300		
5	Amikacinum inj. 1g/4ml x 1 fiol		250					100		
6	Aqua pro inj. 10ml x 100 amp		150					50		
7	Barium sulfuricum 200g zaw. doust. pakowana pojedynczo		50					30		
8	Betahistine 24 mg x 30 tabl		180					50		
9	Bupivacainum 0.5% LZ inj. 5mg/1ml po 10ml x 10 amp		10					10		

10	Bupivacainum 0.5% LZ inj. 5mg/1ml po 20ml x 5 fiol		10					5	
11	Bupivacainum Spinal Heavy 0,5% 5mg/1ml po 4ml r-r hiperbaryczny do znieczulenia podpajęczynówkowego x 5 amp		600					150	
12	Carbamazepin 0,2g x 50 tabl		60					40	
13	Carvedilol 12,5mg x 30 tabl		75					25	
14	Carvedilol 25mg x 30 tabl		15					10	
15	Carvedilol 6,25mg x 30 tabl		350					200	
16	Ceftazidime 1g x 1 fiol		350					150	
17	Cefuroximum axetilum 500mg x 10 tabl		100					50	
18	Ciprofloxacinum 500mg x 10 tabl		1 000					200	
19	Diclofenacum 0,1g x 20 tabl		80					40	
20	Formoterol fumarate 12ug x 60 kaps		15					10	
21	Furosemidum 0,04g x 30 tabl		800					200	
22	Glimepiride 1mg x 30 tabl		10					10	
23	Glimepiride 2mg x 30 tabl		40					20	
24	Glimepiride 4mg x 30 tabl		10					10	
25	Hydrochlorothiazidum 0,025g x 30 tabl		30					20	
26	Hydrochlorothiazidum 0.0125 x 30 tabl		40					20	
27	Magnesium sulf.inj.doż.2g/10ml x 10 amp		300					150	
28	Metamizole sodium 0,5g x 12 tabl.		500					150	
29	Metamizole sodium 1g/2ml x 5 amp		800					200	
30	Metamizole sodium 2,5g/5ml x 5 amp		2000					600	
31	Metoclopramidum 0,01g x 50 tabl		40					20	
32	Metoclopramidum 10mg/2ml x 5 amp		1000					400	
33	Metoprololum 0.05g x 30 tabl		400					100	
34	Metronidazol 0,25g x 20 tabl		800					250	
35	Metronidazol tabl.dopoch. 0,5g x 10 tabl		10					10	
36	Metronidazolium 5mg/ml, butelka 100ml		12 000					3000	

37	Midazolamum 5mg /5ml x 10 amp	50				25		
38	Natrium bicar.8.4% inj. doz. 20ml x 10 amp	40				20		
39	Natrium chloratum 0,9% 10ml x 100 amp	250				150		
40	Natrium chloratum 0,9% 5ml x 100 amp	10				10		
41	Natrium chloratum 10% 10 ml x 100 amp	50				15		
42	Opipramol 0,05g x 20 draż	50				30		
43	Pentoxifylina 0,1g/5ml x 5 amp	130				50		
44	Pentoxifylina 0,3g15ml x 10 amp	10				10		
45	Pentoxifylina prolongatum 0,4g x 60 tabl	70				40		
46	Piracetamum 1.2g x 60 tabl	200				100		
47	Piracetamum 1g/5ml x 12 amp	270				110		
48	Piracetamum 20% r-r.do wl.doż. 12 g/60ml	80				30		
49	Propafenon 0.15g x 60 tabl	45				20		
50	Propafenon 0.3g x 20 tabl	10				5		
51	Simvastatyna 0,02g x 28 tabl	1000				200		
52	Timololi maleate 0,5% gutt opht. 5 ml	5				5		
53	Tinidazole 0,5 x 4 tabl	5				5		
54	Torasemid 10mg x 30 tabl.	50				50		
55	Torasemid 5mg x 30 tabl.	50				50		
56	Tramadoli hydrochlor 0,05/1ml x 5 amp	800				200		
57	Tramadoli hydrochlor 37,5 mg + Paracetamol 325mg x 60 tabl	150				50		
58	Tramadoli hydrochlor 50mg x 20 kaps	500				200		
59	Tramadoli hydrochlor 0,1g/2ml x 5 amp	2000				300		
60	Tramadoli hydrochlor gutte 10ml	5				5		
61	Verapamil hydrochloride 40mg x 20 tabl	80				40		

62	Verapamil hydrochloride 80mg x 20 tabl		35					30		
OGÓŁEM WARTOŚĆ								xxx		

RAZEM WARTOŚĆ (zamówienie podstawowe + prawo opcji):.....zł netto,zł brutto

Data:

.....
(podpis i pieczętka imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

ZP-2200-21/17
Załącznik nr 3.14

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 14 leki inhibitory pompy protonowej

Lp	Nazwa międzynarodowa	Oferowany preparat	Zamówienie podstawowe				Prawo opcji			
			Ilość opak.	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Ilość opak.	Wartość netto	Wartość brutto
1	Pantoprazol 0,04g fiol i.v.; 1 op = 1 fiol.		900					300		
2	Pantoprazol 20mg x 28 tabl. dojelitowych		2200					1000		
OGÓŁEM WARTOŚĆ								xxxx		

RAZEM WARTOŚĆ (zamówienie podstawowe + prawo opcji):.....zł netto,zł brutto

Data:

.....
(podpis i pieczętka imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

ZP-2200-21/17
Załącznik nr 3.15

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 15 leki ogólne

Lp	Nazwa międzynarodowa	Oferowany preparat	Zamówienie podstawowe				Prawo opcji			
			Ilość opak.	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Ilość opak.	Wartość netto	Wartość brutto
1	Aciclovir liof. inj. doż.0,25g x 10 fiol		50					50		
2	Ambroxoli hydrochloridum 0,015g/2ml x 5 amp		250					100		

3	Amoxicilinum 1g + Ac. clavulanicum 0,2g x 1 fiol.	7000				3500		
4	Amoxicilinum/clavulanic acid a 1g x 14tabl w jednym opakowaniu	180				40		
5	Amoxicyllinum/clavulanic acid a 625mg x 14tabl w jednym opakowaniu	50				25		
6	Amoxicilinum 0,5g x 16 tabl. powlekanych	400				100		
7	Amoxicilinum 1,0g x 16 tabl. powlekanych	300				100		
8	Bromocriptine 2,5mg x 30 tabl	10				10		
9	Cefepime subst 1g x 1 fiol	10				10		
10	Diclofenacum 0,075g/3ml x 5amp	110				40		
11	Diclofenacum 0,1g x 10 czopków	250				100		
12	Dobutamini hydrochloridum 250mg fiołki pojedynczo pakowane	50				50		
13	Ferri hydroxidum saccharum inj.doż 20mg Fe3+/ml po 5ml x 5 amp	5				3		
14	Ferri hydroxidum dextranum inj.dom. 0,05gFe3+/ml a 2 ml x 50 amp	40				20		
15	Ketoprofen 0,05g x 30 kaps	500				200		
16	Ketoprofen 0,1g x 30 tabl	250				100		
17	Ketoprofen i.v. 0,1g/2ml x 10 ampulek	3000				1000		
18	Piperacylinum+Tazobactam i.v 4,5g x 10 fiołek	15				10		
OGÓŁEM WARTOŚĆ						xxxx		

RAZEM WARTOŚĆ (zamówienie podstawowe + prawo opcji):.....zł netto,zł brutto

Data:

.....
(podpis i pieczęćka imienna osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

ZP-2200-21/17
Załącznik nr 3.16

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 16 leki ogólne i heparyny

			Zamówienie podstawowe	Prawo opcji
--	--	--	------------------------------	--------------------

Lp	Nazwa międzynarodowa	Oferowany preparat	Ilość opak.	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Ilość opak.	Wartość netto	Wartość brutto
1	Acidum acetylsalicylicum 75mg x 60 tabl		450					180		
2	Dalteparinum natricum 2500 j.m. x 10 amp.strzyk		700					200		
3	Dalteparinum natricum 5000 j.m. x 10 amp.strzyk		1550					500		
4	Diclofenacum 0,05g + Mizoprostol 0,2mg x 20 tabl		10					10		
5	Methylprednisolonum hemisucctinati 0,5g + rozp.		200					60		
OGÓŁEM WARTOŚĆ								xxx		

RAZEM WARTOŚĆ (zamówienie podstawowe + prawo opcji):.....zł netto,zł brutto

Data:

.....
(podpis i pieczęćki imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

ZP-2200-21/17

Załącznik nr 3.17

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 17 heparyny drobnocząsteczkowe

Lp	Nazwa międzynarodowa	Oferowany preparat	Zamówienie podstawowe				Prawo opcji			
			Ilość opak.	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Ilość opak.	Wartość netto	Wartość brutto
1	Nadroparinum calcicum 3800j.m. antyXa/0,4ml x 10 fioł		40					30		
2	Nadroparinum calcicum 5700j.m. antyXa/0,6ml x 10 fioł		40					30		
3	Nadroparinum calcicum 7600j.m. antyXa/0,8ml x 10 fioł		2					2		
4	Nadroparinum calcicum Multi inj. 47.500j.m. antyXa/5ml x 10 fioł <i>komplet*</i>		250					100		
OGÓŁEM WARTOŚĆ								xxxx		

** komplet: Nadroparinum Multi inj. 47.500 j.m. antyXa/5 ml x 10 fioł., Mini-Spike Plus V x 10 szt., strzykawki "tuberkulinówki" 1 ml z podziałką + igły 25G x 100*

szt.

RAZEM WARTOŚĆ (zamówienie podstawowe + prawo opcji):.....zł netto,zł brutto

Data:

.....
(podpis i pieczętka imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

ZP-2200-21/17

Załącznik nr 3.18

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 18 leki ogólne

Lp	Nazwa międzynarodowa	Oferowany preparat	Zamówienie podstawowe					Prawo opcji			
			Ilość opak.	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Ilość opak.	Wartość netto	Wartość brutto	
1	Gliclazidum 60mg x 60 tabl. podzielnych		150					50			
2	Indapamidum SR 1,5mg x 90 tabl		200					50			
3	Peryndoprilum arginine 5mg + Amlodypina 5mg x 90 tabl		5					5			
4	Peryndoprilum arginine 5mg + Amlodypina 10mg x 90 tabl		5					5			
5	Peryndoprilum arginine 10mg + Amlodypina 5mg x 90 tabl		5					5			
6	Peryndoprilum arginine 10mg + Amlodypina 10mg x 90 tabl		5					5			
7	Perindoprilum arginine 5mg + Indapamidum 1,25mg x 90 tabl		5					5			
8	Perindoprilum arginine 5mg x 90 tabl		150					50			
9	Perindoprilum arginine 10mg x 90 tabl		25					15			
10	Tianeptinum natricum 12,5mg x 90 tabl		30					15			
11	Trimetazidinum MR 35mg x 90 tabl		40					15			
OGÓŁEM WARTOŚĆ								xxxx			

RAZEM WARTOŚĆ (zamówienie podstawowe + prawo opcji):.....zł netto,zł brutto

Data:

.....
(podpis i pieczętka imienna

ZP-2200-21/17
Załącznik nr 3.19

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 19 leki ogólne i heparyny

Lp	Nazwa międzynarodowa	Oferowany preparat	Zamówienie podstawowe				Prawo opcji			
			Ilość opak.	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Ilość opak.	Wartość netto	Wartość brutto
1	Acidum tranexamicum 500mg/5ml x 5 amp		600					300		
2	Natrii valproas 300mg x 30 tabl. o przedł. uwalnianiu		400					150		
3	Natrii valproas 500mg x 30 tabl. o przedł. uwalnianiu		700					200		
4	Natrii valproas (fiol. a 0,4g + rozp.) w opakowaniu 4 kompl		40					40		
5	Amiodarone hydrochloride 50mg/1ml inj. x 6 amp./3ml		450					200		
6	Amiodaroni hydrochloridum 200mg x 30 tabl		90					30		
7	Amlodipina 10mg x 30 tabl		250					70		
8	Amlodipina 5mg x 30 tabl		300					70		
9	Atenololum 25mg x 60 tabl		10					10		
10	Chlorprothixen 0,015g x 50 tabl		45					10		
11	Chlorprothixen 0,05g x 50 tabl		10					10		
12	Clopidogrelum 75 mg x 28 tabl		150					50		
13	Doksazosyna 2mg x 30 tabl		60					20		
14	Amisuliprid 200mg x 30 tabl.		5					5		
15	Amisuliprid 400mg x 30 tabl.		5					5		
16	Dinoprost trometapol 5mg/1ml x 5 amp		10					5		
17	Drotaverini hydrochloridum 40mg x 20 tabl		650					150		
18	Drotaverini hydrochloridum 0,04g/2ml x 5 amp		1 200					500		

19	Enoxaparinum natricum 40mg/0,4ml x 10 amp.strzyk	1500				500		
20	Insulinum glargiane 100j.m./ml x 5 wstrzykiwaczy	20				10		
21	Insulinum glargiane 300j.m./ml x10 wstrzykiwaczy	20				10		
22	Insulinum glulisine 100j.m./ml x 5 wstrzykiwaczy	30				10		
23	Insulinum neutralis 100j.m./ml x 5 wstrzykiwaczy	30				10		
24	Insulinum isophanum 100j.m./ml x 5 wstrzykiwaczy	20				10		
25	Insulinum neutralis + insulinum isophanum (25%+75%)100j.m./ml x 5 wstrzykiwaczy	10				10		
26	Isosorbidi mononitras 10mg x 60 tabl	25				15		
27	Isosorbidi mononitras 20mg x 60 tabl	15				10		
28	Isosorbidi mononitras R 60mg x 30 tabl	15				10		
29	Nifuroksazyd 200mg x 12 kaps. twardych	250				100		
30	Pregabalin 75mg x 56 kaps.	50				50		
31	Pregabalin 150mg x 56 kaps.	50				50		
32	Ramipril 5 mg x 28 tabl	900				150		
33	Ramipril 10 mg x 28 tabl	300				100		
34	Sotalol hydrochloride 40mg x 60 tabl	50				25		
35	Sotalol hydrochloride 80mg x 30 tabl	30				20		
OGÓŁEM WARTOŚĆ							XXXX	

RAZEM WARTOŚĆ (zamówienie podstawowe + prawo opcji):.....zł netto,zł brutto

Data:

.....
(podpis i pieczęćki imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

ZP-2200-21/17
Załącznik nr 3.20

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 20 leki ogólne

Lp	Nazwa międzynarodowa	Oferowany preparat	Zamówienie podstawowe				Prawo opcji			
			Ilość opak.	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Ilość opak.	Wartość netto	Wartość brutto
1	Bromowodorek fenoterolu + bromek ipratropium (0,5mg + 0,25 mg)/ml płyn do nebulizacji a 20 ml		45					20		
2	Bromowodorek fenoterolu + bromek ipratropium (0,5mg + 0,25 mg)/ml płyn do nebulizacji a 20 ml		15					5		
3	Ipratropium bromide areosol 10ml (200 dawek)		80					40		
4	Mezylan dabigatranu 110 mg x 180 kaps.		20					20		
5	Mezylan dabigatranu 150 mg x 180 kaps.		20					20		
OGÓŁEM WARTOŚĆ									xxxx	

RAZEM WARTOŚĆ (zamówienie podstawowe + prawo opcji):.....zł netto,zł brutto

Data:

.....
(podpis i pieczętka imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

ZP-2200-21/17

Załącznik nr 3.21

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 21 leki ogólne

Lp	Nazwa międzynarodowa	Oferowany preparat	Zamówienie podstawowe				Prawo opcji			
			Ilość opak.	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Ilość opak.	Wartość netto	Wartość brutto
1	Dexamethasonum 4mg/ml x 10 amp		1 000					450		
2	Dexamethasonum 8mg/2ml x 10 amp		250					150		
3	Methylprednisolone 16mg x 50 tabl		20					10		
4	Methylprednisolone 4mg x 30 tabl		20					10		
5	Methylprednisolonum hemisuccinat 1,0g/10ml + rozp.		30					30		

6	Mometasoni furoas 0,1% maść 20g		20				20			
7	Mometasoni furoas 0,1% maść 50g		100				20			
8	Ofloxacini 0,3% gutt. opht. 5ml		40				20			
OGÓLEM WARTOŚĆ								xxxx		

RAZEM WARTOŚĆ (zamówienie podstawowe + prawo opcji):.....zł netto,zł brutto

Data:

.....
(podpis i pieczętka imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

ZP-2200-21/17
Załącznik nr 3.22

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 22 insuliny ludzkie i analogi insuliny

Lp	Nazwa międzynarodowa	Oferowany preparat	Zamówienie podstawowe				Prawo opcji			
			Ilość opak.	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Ilość opak.	Wartość netto	Wartość brutto
1	Analog insuliny długo działający – insulina Detemir 300j.m./3ml x 10 wkładów		10					5		
2	Analog insuliny szybko działający – insulina Aspart 300j.m./3ml x 10 wkładów		110					40		
3	Mieszanka analogów insuliny szybko działających (ins. Aspart) i o przedłużonym czasie działania 30/70 300j.m./3ml x 10 wkładów		50					15		
4	Mieszanka analogów insuliny szybko działających (ins. Aspart) i o przedłużonym czasie działania 50/50 300j.m./3ml x 10 wkładów		3					3		
5	Insulina dwufazowa ludzka 30/70 300j.m./3ml x 5 wkładów		50					15		
6	Insulina dwufazowa ludzka 50/50 300j.m./3ml x 5 wkładów		2					2		
7	Insulina ludzka neutralna o pośrednim czasie działania 300j.m./3ml x 5 wkładów		65					15		

8	Insulina ludzka krótko działająca 300j.m./3ml x 5 wkładów		90					30			
OGÓŁEM WARTOŚĆ									xxx		

RAZEM WARTOŚĆ (zamówienie podstawowe + prawo opcji):.....zł netto,zł brutto

Data:

.....
(podpis i pieczętka imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

ZP-2200-21/17
Załącznik nr 3.23

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 23 insuliny ludzkie i analogi insulin

Lp	Nazwa międzynarodowa	Oferowany preparat	Zamówienie podstawowe					Prawo opcji			
			Ilość opak.	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Ilość opak.	Wartość netto	Wartość brutto	
1	Analog insuliny długo działający – insulina Glargine 300j.m./3ml x 10 wkładów		5					5			
2	Analog insuliny szybko działający – insulina Lispro 300j.m./3ml x 5 wkładów		10					10			
3	Mieszanka analogów insuliny szybko działających (ins. Lispro) i o przedłużonym czasie działania 25/75 300j.m./3ml x 5 wkładów		10					2			
4	Mieszanka analogów insuliny szybko działających (ins. Lispro) i o przedłużonym czasie działania 50/50 300j.m./3ml x 5 wkładów		6					2			
5	Insulina dwufazowa ludzka 30/70 300j.m./3ml x 5 wkładów		10					2			
6	Insulina ludzka neutralna o pośrednim czasie działania 300j.m./3ml x 5 wkładów		10					6			
7	Insulina ludzka krótko działająca 300j.m./3ml x 5 wkładów		10					6			
OGÓŁEM WARTOŚĆ									xxxx		

RAZEM WARTOŚĆ (zamówienie podstawowe + prawo opcji):.....zł netto,zł brutto

Data:

.....
(podpis i pieczętka imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

ZP-2200-21/17
Załącznik nr 3.24

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 24 antybiotyki i leki ogólne

Lp	Nazwa międzynarodowa	Oferowany preparat	Zamówienie podstawowe				Prawo opcji				
			Ilość opak.	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Ilość opak.	Wartość netto	Wartość brutto	
1	Amikacinum r-r do inf. 500mg/100ml x 1 op.		200					100			
2	Amikacinum r-r do inf. 1000mg/100ml x 1 op.		100					100			
3	Gentamicinum r-r do inf. 80mg/80ml x 1 op.		600					400			
4	Gentamicinum r-r do inf. 240mg/80ml x 1 op.		100					100			
5	Gentamicinum r-r do inf. 360mg/120ml x 1 op.		50					10			
6	Hypnomidate 20mg/10ml w substancji olejowej x 10 amp		3					2			
7	Lidocainum 2% 5ml x 20 fioł		35					15			
8	Tobramicinum r-r do inf. 240mg/80ml x 1 op.		50					50			
9	Tobramicinum r-r do inf. 360mg/120ml x 1 op.		50					50			
OGÓŁEM WARTOŚĆ									xxxx		

RAZEM WARTOŚĆ (zamówienie podstawowe + prawo opcji):.....zł netto,zł brutto

Data:

.....
(podpis i pieczętka imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

ZP-2200-21/17
Załącznik nr 3.25

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 25 leki p/bakteryjne i p/wirusowe

Lp	Nazwa międzynarodowa	Oferowany preparat	Zamówienie podstawowe					Prawo opcji			
			Ilość opak.	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Ilość opak.	Wartość netto	Wartość brutto	
1	Erythromycinum tabl.powl. 0,2g po 16 sztuk w opakowaniu		100					20			
2	Ganciclovir 500mg pakowany pojedynczo		20					20			
3	Gentamicin inj.doż/dom.i i.v.0.08g/2ml 10amp		350					100			
4	Imipenem + cylastyna inj.doż.(0,5g+0,5g) x 10fiol		100					50			
5	Norfloxacin 0,4g 20tabl.		150					50			
6	Nystatyna sub.do zaw. 2400000 j.m./5g 24ml		35					15			
7	Nystatyna tabl. pow. 500 000j.m. x 16 tabl		12					5			
8	Rifaximinum 0,2 x 28 tabl		30					20			
9	Sulfametoxazolium+Trimethoprimum 480mg x 20tabl		50					20			
10	Sulfametoxazolium+Trimethoprimum 960mg x 10tabl		450					100			
OGÓŁEM WARTOŚĆ									xxxx		

RAZEM WARTOŚĆ (zamówienie podstawowe + prawo opcji):.....zł netto,zł brutto

Data:

.....
(podpis i pieczęćka imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

ZP-2200-21/17
Załącznik nr 3.26

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 26 antybiotyki i areosole

Lp	Nazwa międzynarodowa	Oferowany preparat	Zamówienie podstawowe					Prawo opcji		
			Ilość opak.	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Ilość opak.	Wartość netto	Wartość brutto
1	Ampicillin 2g x 1fiol		12000					3000		
2	Ampicillin 1g x 1fiol		1500					1000		
3	Ampicillinum+Sulbactam 0,5 + 0,25g x 1fiol		360					100		

4	Benzylopenicyllinum cryst. inj. 5mln j.m. x 1 fiol		50					50		
5	Benzylopenicyllinum procaine 2400 000j.m 1fiol		60					60		
6	Clarithromycin 500 mg x 14 tabl powl		20					20		
7	Clarithromycinum inj. 500mg x 1 fiol		30					30		
8	Cloxacylum 0,5g x 16tabl w jednym opakowaniu		10					10		
9	Cloxacylum ini. 1g s.subs.x 1fiol		100					100		
10	Colistin LZRp. inj. 1000 000 j.m. 1 x 20fiol		25					15		
11	Dexametazone aer 55ml		100					20		
12	Doxycyclinum 0,02mg/1ml a 5ml pakowana 10 fiolek		16					5		
13	Doxycyclinum 0,1g pakowana po 10 kapsulek		300					150		
14	Erythromycinum 0,3g 1fiol		100					50		
15	Hydrocortisonum + Oxytetracyclini hydrochloridum aer 55ml		100					60		
16	Rifampicinum + Isoniazidum 0,3g + 0,15g pakowana po 100 kapsulek		2					1		
17	Neomycinum aer. 55ml		20					10		
OGÓLEM WARTOŚĆ								xxxx		

RAZEM WARTOŚĆ (zamówienie podstawowe + prawo opcji):.....zł netto,zł brutto

Data:

.....
(podpis i pieczęćka imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

ZP-2200-21/17
Załącznik nr 3.27

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 27 antybiotyki

Lp	Nazwa międzynarodowa	Oferowany preparat	Zamówienie podstawowe				Prawo opcji			
			Ilość opak.	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Ilość opak.	Wartość netto	Wartość brutto

1	Cefazolin .inj.doż./dom. 1g fiol		12000					3000		
2	Cefotaximum 1g 1fiol		400					200		
3	Ceftriaxon 1g i.v;i.m. 1fiol		1000					300		
4	Cefuroxime sodium 0,75g x 1fiol. = 1op.		3000					1000		
5	Cefuroxime sodium 1,5g x 1fiol. = 1op.		15000					4000		
OGÓLEM WARTOŚĆ								xxxx		

RAZEM WARTOŚĆ (zamówienie podstawowe + prawo opcji):.....zł netto,zł brutto

Data:

.....
(podpis i pieczętka imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

ZP-2200-21/17
Załącznik nr 3.28

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 28 antybiotyki

Lp	Nazwa międzynarodowa	Oferowany preparat	Zamówienie podstawowe				Prawo opcji			
			Ilość opak.	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Ilość opak.	Wartość netto	Wartość brutto
1	Clindamycin 600mg/4ml x 5 amp		600					200		
2	Clindamycin 300mg/2ml x 5 amp		80					50		
3	Clindamycin 0,3g x 16 tabl. powlekanych		150					60		
4	Vancomycin 500mg inj x 5fiol z możliwością zastosowania doustnego		120					70		
5	Vancomycin 1000mg inj x 5fiol z możliwością zastosowania doustnego		150					50		
OGÓLEM WARTOŚĆ								xxxx		

RAZEM WARTOŚĆ (zamówienie podstawowe + prawo opcji):.....zł netto,zł brutto

Data:

.....
(podpis i pieczętka imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

ZP-2200-21/17
Załącznik nr 3.29

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 29 leki fibrynolityczne

Lp	Nazwa międzynarodowa	Oferowany preparat	Zamówienie podstawowe				Prawo opcji			
			Ilość fiol.	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Ilość fiol.	Wartość netto	Wartość brutto
1	Alteplase 10 mg x 1 fiol.		20					5		
2	Alteplase 20 mg x 1 fiol.		40					10		
3	Alteplase 50 mg x 1 fiol.		25					5		
OGÓŁEM WARTOŚĆ								xxx		

RAZEM WARTOŚĆ (zamówienie podstawowe + prawo opcji):.....zł netto,zł brutto

Data:

.....
(podpis i pieczętka imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

ZP-2200-21/17

Załącznik nr 3.30

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 30 leki na SM

Lp	Nazwa międzynarodowa	Oferowany preparat	Zamówienie podstawowe				Prawo opcji			
			Ilość opak.	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Ilość opak.	Wartość netto	Wartość brutto
1	Fumaran dimetylu 120 mg x 14 kaps		15					5		
2	Fumaran dimetylu 240 mg x 56 kaps		45					10		
OGÓŁEM WARTOŚĆ								xxxx		

RAZEM WARTOŚĆ (zamówienie podstawowe + prawo opcji):.....zł netto,zł brutto

Data:

.....
(podpis i pieczętka imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

ZP-2200-21/17

Załącznik nr 3.31

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 31 immunoglobuliny

			Zamówienie podstawowe	Prawo opcji
--	--	--	-----------------------	-------------

Lp	Nazwa międzynarodowa	Oferowany preparat	Ilość sztuk	Cena jed. netto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Ilość sztuk	Wartość netto	Wartość brutto
1	Immunoglobulin humanum 5g/100ml x 1 fiole		40					20		

RAZEM WARTOŚĆ (zamówienie podstawowe + prawo opcji):.....zł netto,zł brutto

Data:

.....
(podpis i pieczęćka imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

ZP-2200-21/17
Załącznik nr 3.32

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 32 albuminy

			Zamówienie podstawowe				Prawo opcji			
Lp	Nazwa międzynarodowa	Oferowany preparat	Ilość szt.	Cena jed. netto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Ilość szt.	Wartość netto	Wartość brutto
1	Albuminum humanum 20% 100ml		200					120		
2	Albuminum humanum 20% 50ml		150					100		
OGÓŁEM WARTOŚĆ								xxx		

RAZEM WARTOŚĆ (zamówienie podstawowe + prawo opcji):.....zł netto,zł brutto

Data:

.....
(podpis i pieczęćka imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

ZP-2200-21/17
Załącznik nr 3.33

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 33 surowica p/jadowi żmij

			Zamówienie podstawowe				Prawo opcji			
Lp	Nazwa międzynarodowa	Oferowany preparat	Ilość sztuk	Cena jed. netto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Ilość sztuk	Wartość netto	Wartość brutto
1	Antytoksyna jadu żmiji 500j.a./5ml x 1 amp		2					2		

RAZEM WARTOŚĆ (zamówienie podstawowe + prawo opcji):.....zł netto,zł brutto

Data:

.....
(podpis i pieczętka imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

ZP-2200-21/17
Załącznik nr 3.34

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 34 Preparaty i sprzęt do żywienia dojelitowego

Lp	Nazwa	Proponowany preparat /sprzęt	Zamówienie podstawowe					Prawo opcji		
			Ilość sztuk	Cena jed. netto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Ilość sztuk	Wartość netto	Wartość brutto
1	Dieta kompletna, normokaloryczna, bezresztkowa, zawiera EPA/DHA, płyn 420 kJ/100ml, worek 1000ml x 1 szt		80					80		
2	Dieta wysokobiałkowa z glutaminą, kwasami Omega – 3 i Omega – 6, płyn 540kJ/100ml, worek 500ml x 1 szt		20					20		
3	Dieta wysokobiałkowa z arginina i glutaminą, kwasami Omega – 3 i Omega – 6, płyn 430kJ/100ml, worek 1000ml x 1 szt		40					40		
4	Dieta z niską zawartością węglowodanów, kompletna, normokaloryczna, z błonnikiem MF6, kwasami Omega – 3 i Omega – 6, płyn 430kJ/100ml, worek 1000ml x 1 szt		20					20		
5	Produkt do szybkiego zagęszczania płynów, zawiera gumę ksantanową i gumę guar i maltodekstryny, wykazuje oporność na działanie amylazy i nie zawiera laktozy. Kaloryczność: 2,9kcal/1g, zawiera węglowodany 0,58g/1g, oraz błonnik 0,28g/1g. Opakowanie typu puszka 175g x 1szt		3					3		
6	Zgłębnik gastrostomijny do żywienia drogą przewodu pokarmowego CH 16, CH18 x 1 szt		2					2		

7	Zgłębnik do żywienia dożoładkowego lub dojelitowego z przewodnicą i łącznikiem umożliwiającym połączenie z zestawami do podaży diety x 1 szt		5					2			
8	Przyrząd do żywienia dojelitowego w wersji grawitacyjnej, nie zawierający ftalanów, sterylny, kompatybilny do zgłębnika z poz. 6 oraz kompatybilny do opakowań wymienionych w poz. 1-5, pakowany pojedynczo, op=1 szt		100					100			
OGÓLEM WARTOŚĆ										XXXX	

RAZEM WARTOŚĆ (zamówienie podstawowe + prawo opcji):.....zł netto,zł brutto

Data:

.....
(podpis i pieczętka imienna osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

ZP-2200-21/17

Załącznik nr 3.35

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 35 wapno z indykatorem

Lp	Nazwa międzynarodowa	Oferowany preparat	Zamówienie podstawowe				Prawo opcji			
			Ilość opak.	Cena jedn. netto	VAT 8%	Wartość netto	Wartość brutto	Ilość sztuk	Wartość netto	Wartość brutto
1	Wapno sodowane niepyłące lub z małą zawartością pyłu o składzie chemicznym: wodorotlenek wapniowy, wodorotlenek alkaliczny, fiolet etylowy, woda w formie granulek z indykatorem barwnym do absorpcji dwutlenku węgla w aparatach do znieczulenia w opakowaniach po 4 – 5 kg = 1 op		40					20		

Uwaga: oferowany preparat musi mieć status produktu leczniczego lub wyrobu medycznego

RAZEM WARTOŚĆ (zamówienie podstawowe + prawo opcji):.....zł netto,zł brutto

Data:

.....
(podpis i pieczętka imienna osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

ZP-2200-21/17

Załącznik nr 3.36

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 36 paski fluoresceinowe do diagnostyki rogówki oka

Lp	Nazwa międzynarodowa	Oferowany preparat	Zamówienie podstawowe					Prawo opcji			
			Ilość opak.	Cena jedn. netto	VAT 8 %	Wartość netto	Wartość brutto	Ilość opak.	Wartość netto	Wartość brutto	
1	Paski fluoresceinowe do diagnostyki rogówki oka pakowanie po 300 szt		2						1		

Uwaga: oferowany preparat musi mieć status produktu leczniczego lub wyrobu medycznego

RAZEM WARTOŚĆ (zamówienie podstawowe + prawo opcji):.....zł netto,zł brutto

Data:

.....
(podpis i pieczęć imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

ZP-2200-21/17

Załącznik nr 3.37

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 37 formalina

Lp	Nazwa międzynarodowa	Oferowany preparat	Zamówienie podstawowe					Prawo opcji			
			Ilość sztuk	Cena jedn. netto	VAT 8%	Wartość netto	Wartość brutto	Ilość sztuk	Wartość netto	Wartość brutto	
1	Formaldehydum 10% 1000ml		650						150		

Uwaga: oferowany preparat musi mieć status produktu leczniczego lub wyrobu medycznego

RAZEM WARTOŚĆ (zamówienie podstawowe + prawo opcji):.....zł netto,zł brutto

Data:

.....
(podpis i pieczęć imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 38 lek do anestezji

Lp	Nazwa międzynarodowa	Oferowany preparat	Ilość opak./szt.	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto
1	Sevoflurane 250 ml w opakowaniach do parownika ze szczelnym bezpośrednim systemem napełniania typu Quick-Fil bez dodatkowych elementów łączących butelkę z parownikiem		150				

Dzierżawa parownika do Sevoflurane kompatybilnego z aparatem do znieczulenia firmy Dräger – 5 szt.

KOSZTY DZIERŻAWY PAROWNIKÓW

Cena 1 miesięcznej dzierżawy 5 szt. parowników netto	Cena 1 miesięcznej dzierżawy 5 szt. parowników brutto	Cena 18 miesięcznej dzierżawy 5 szt. parowników netto	Cena 18 miesięcznej dzierżawy 5 szt. parowników brutto
1	2	3	4

OGÓŁEM WARTOŚĆ PAKIETU NR 38

	Wartość netto	Wartość brutto
Lek (Sevoflurane)		
Dzierżawa parowników (za 18 miesięcy)		
OGÓŁEM WARTOŚĆ		

Wraz z podpisaną umową Wykonawca dostarczy instrukcje oraz certyfikaty potwierdzające sprawność i dopuszczenie do użytkowania parowników.

Data:

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 39 lek p/krwotoczny

Lp	Nazwa międzynarodowa	Oferowany preparat:	Zamówienie podstawowe				Prawo opcji			
			Ilość opak.	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Ilość opak.	Wartość netto	Wartość brutto
1	Phytomenadionum inj. 2mg/0,2ml x 5 amp		300					100		

RAZEM WARTOŚĆ (zamówienie podstawowe + prawo opcji):.....zł netto,zł brutto

Data:

.....
(podpis i pieczęćka imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)