

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO
O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ POWYŻEJ 135.000 euro**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego - dalej zwane „postępowaniem” - jest prowadzone zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164, z późn. zm.), dalej zwanej „Pzp”.

Nazwa nadana zamówieniu:

„DOSTAWA LEKÓW 15”

Oznaczenie sprawy (numer referencyjny): ZP-17-062UN

Nazwa i adres zamawiającego :

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

40-027 KATOWICE ul. Francuska 20/24

tel. 32/259-16-68 fax. 32/259-16-71

Internet: www.spskm.katowice.pl

e-mail: duo@spskm.katowice.pl

Kody klasyfikacji CPV : 33600000-6 produkty farmaceutyczne

Treść SIWZ z załącznikami zatwierdzam

26.07.2017r

*Z upoważnienia Dyrektora SPSKM
Z-ca Dyr. Ds. Ekonomicznych - Główny Księgowy
mgr Ewa Motek*

I) OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia są produkty lecznicze do chemioterapii i programów lekowych.
2. Opis przedmiotu zamówienia określają: **Pakiety od Nr 1 do nr 87 – Załączniki od nr 1 do nr 87 do SIWZ,**

II) USTALENIA OGÓLNE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych w zakresie wyszczególnionych powyżej zadań (pakietów) od 1 do 87 – poszczególnych części zamówienia. Każdemu z wykonawców przysługuje możliwość złożenia oferty na dowolną ilość wybranych przez siebie zadań (pakietów).
2. Oferta na wybrane i oferowane przez wykonawcę zadania (pakiety) musi posiadać pełny asortyment.
3. **Brak jakiegokolwiek pozycji w oferowanej części lub oferowanie asortymentu, który nie spełnia wymaganych parametrów lub brak informacji określonych w poszczególnych kolumnach formularzy cenowych będzie skutkowało odrzuceniem oferty.**
4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
5. Przedmiotem niniejszego postępowania nie jest zawarcie umowy ramowej.
6. Wszystkie dostarczane leki muszą posiadać aktualny termin ważności nie krótszy niż 12 miesięcy, liczony od daty dostawy.

III) USTALENIA ORGANIZACYJNE ZWIĄZANE Z WYKONANIEM ZAMÓWIENIA.

1. Realizacja przedmiotu zamówienia będzie następowała częściowo na podstawie pisemnych zamówień zamawiającego w ilościach wskazanych w zamówieniu i w terminach określonych w projekcie umowy.
2. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia przedmiotu zamówienia własnym transportem, na własny koszt i na własne ryzyko do Apteki Szpitalnej.
3. Zapłata za dostarczony przedmiot zamówienia nastąpi w terminie 60 dni licząc od dnia dostarczenia faktury.
4. Zamawiający zastrzega, że dostawy mogą odbywać się w godzinach pracy zamawiającego tj. od godz. 8.00 do godz. 13.00. w dni robocze.
5. Wszelkie koszty związane z dostawami ponosi wykonawca.
6. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z ustawą z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2001r Nr 126, poz.1381 z póź. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

IV) TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Realizacja przedmiotu zamówienia następować będzie w okresie **24 miesięcy** od dnia podpisania umowy.

V) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA.

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:
 - a) nie podlegają wykluczeniu;
 - b) spełniają warunki udziału w postępowaniu, o ile zostały one określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ.
2. **Warunki udziału w postępowaniu.**
 - 2.1 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,
3. **Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.**
 - 3.1 Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
 - 3.2 Przepisy dotyczące wykonawcy stosuje się odpowiednio do wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

3.3 Jeżeli oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana, zamawiający będzie żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

4. Określenie warunków udziału w postępowaniu.

4.1 Wykonawca spełni warunek udziału w postępowaniu dotyczący kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów, o którym mowa w pkt 2.1. lit. a) SIWZ, jeżeli wykaże, że **posiada koncesję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej – warunek nie dotyczy pakietów nr 67 i 82.**

VI) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA

1. W celu potwierdzenia spełniania warunku dotyczącego kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów, o którym mowa w pkt 2.1. lit.a SIWZ, zamawiający żąda od wykonawcy:

a) Koncesji na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej

2. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu zamawiający żąda następujących informacji i dokumentów:

- 1) **informacji z Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- 2) **oświadczenia wykonawcy** o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności - *na druku JEDZ*
- 3) **oświadczenia wykonawcy** o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;- *na druku JEDZ*
- 4) **oświadczenia wykonawcy** o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu. - *na druku JEDZ*

Zgodnie z art. 24 ust. 11 Pzp wykonawca, **w terminie 3 dni** od zamieszczenia na stronie internetowej informacji dotyczących kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie i ceny, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. **Wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp stanowi Załącznik nr 89 do SIWZ.**

5) Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez wykonawcę firm podwykonawców, jeżeli są wiadomi.

3. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 2.ppkt. 1 SIWZ:

- 1) ppkt 1 - składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Pzp;

4. Dokumenty, o których mowa w pkt 3. ppkt 1, powinien być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 3 SIWZ, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo

osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.

5. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w pkt 2 ppkt 1 SIWZ, składa dokument, o którym mowa w pkt 3. ppkt 1 SIWZ, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 Pzp. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis pkt 4. SIWZ zdanie pierwsze stosuje się.
 - a) W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.
 - b) Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w pkt 3. ppkt 1 SIWZ, składa dokument, o którym mowa w pkt 3 ppkt 1 SIWZ, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 Pzp. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis pkt 4 SIWZ zdanie pierwsze stosuje się.
6. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.
7. Zgodnie z art. 24 ust. 8 Pzp wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16-20 Pzp, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.
8. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy, uzna za wystarczające dowody przedstawione na podstawie art. 24 ust. 8 Pzp.
9. **Zasady składania oświadczeń i dokumentów oraz wyboru oferty.**
 1. Do oferty wykonawca dołącza aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu lub w specyfikacji istotnych warunków zamówienia w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (**dalej zwanego „jednolitym dokumentem”**). Informacje zawarte w jednolitym dokumencie stanowią wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
 2. Jednolity dokument **stanowi Załącznik nr 91 do SIWZ.**
 3. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, jednolity dokument lub oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.
 4. Wykonawca może wykorzystać w jednolitym dokumencie nadal aktualne informacje zawarte w innym jednolitym dokumencie złożonym w odrębnym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

5. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu i brak podstaw wykluczenia z postępowania, 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).
6. Jeżeli oświadczenia lub inne złożone przez wykonawcę dokumenty będą budzić wątpliwości zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio o dodatkowe informacje lub dokumenty w tym zakresie.
7. W przypadku wskazania przez wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w § 5 (tj. składanych w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu) i § 7 (składanych w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu przez wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, o których mowa w pkt 3 SIWZ) rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, okresu ich ważności oraz form, w jakich dokumenty te mogą być składane (Dz. U. z 2016 r. poz. 1126) - **dalej zwanego „rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r.”**, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazane przez wykonawcę oświadczenia lub dokumenty.
8. W przypadku wskazania przez wykonawcę oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w § 5 (tj. składanych w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu) i § 7 (składanych w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu przez wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, o których mowa w pkt 3 SIWZ) rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r., które znajdują się w posiadaniu zamawiającego, w szczególności oświadczeń lub dokumentów przechowywanych przez zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 Pzp, zamawiający w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 Pzp, korzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne.
9. W przypadku, o którym mowa w ppkt 8 SIWZ zamawiający może żądać od wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez wykonawcę i pobranych samodzielnie przez zamawiającego dokumentów.
10. Oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. dotyczące wykonawcy składane są w oryginale.
11. Dokumenty, o których mowa w rozporządzeniu rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r., inne niż oświadczenia, o których mowa w ppkt 10. SIWZ, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
12. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
13. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej.
14. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r., innych niż oświadczenia, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
15. **Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.**
16. Jeżeli wykonawca nie złoży jednolitego dokumentu, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, spełnianie wymagań określonych przez zamawiającego lub brak podstaw wykluczenia, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wzywa do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielania wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

17. Jeżeli wykonawca nie złoży wymaganych pełnomocnictw albo złoży wadliwe pełnomocnictwa, zamawiający wzywa do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
 18. Zamawiający wzywa także, w wyznaczonym przez siebie terminie, do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 Pzp.
 19. Jeżeli oświadczenia lub inne złożone przez wykonawcę dokumenty budzą wątpliwości zamawiającego, może on zwrócić się o dodatkowe informacje lub dokumenty w tym zakresie.
 20. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.
- 10. Oświadczenia i dokumenty potwierdzające, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego.**
- 1) W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego, zamawiający żąda dołączenia do oferty:
 - a) Aktualnej Karty Charakterystyki oferowanego produktu leczniczego – dopuszcza się dostarczenie KCPL na płycie CD – nie dotyczy pakietów nr 67 i 82
 - b) W przypadku oferowania ampułek Zamawiający żąda oświadczenia wykonawcy, że siła łamiąca oferowanych ampułek jest zgodna z wymaganiami normy PN-EN ISO 9187-1:1 2011 w zakresie siły łamiącej.

VII) OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej. Zamawiający nie dopuszcza składania oferty w postaci elektronicznej.
2. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim i zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oświadczeń, oferty oraz innych dokumentów w jednym z języków powszechnie używanych w handlu międzynarodowym.
3. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
4. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
5. Wzór formularza oferty **stanowi Załącznik nr 88 do SIWZ**.
6. Ofertę podpisuje osoba lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy.
7. Jeżeli wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, wraz z ofertą składa się pełnomocnictwo.
8. Wykonawca może złożyć jedną ofertę.
9. Ofertę sporządza się w sposób staranny, czytelny i trwały. Stwierdzone przez wykonawcę w ofercie błędy i omyłki w zapisach - przed jej złożeniem - poprawia się przez skreślenie dotychczasowej treści i wpisanie nowej, z zachowaniem czytelności błędnego zapisu, oraz podpisanie poprawki i zamieszczenie daty dokonania poprawki.
10. Ofertę należy przygotować tak, by z zawartością oferty nie można było zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.
11. Zaleca się, aby wykonawca zbroszował ofertę oraz ponumerował jej strony.
12. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi wykonawca.
13. Wykonawca składa ofertę w zamkniętej kopercie lub innym opakowaniu w sposób zapewniający nieujawnienie treści oferty do chwili jej otwarcia. Zamknięta koperta lub inne opakowanie musi zawierać oznaczenie:

Oferta złożona w przetargu nieograniczonym na „DOSTAWĘ LEKÓW 15”.
Oznaczenie sprawy: ZP-17-062UN
Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert.

14. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
15. W przypadku wycofania oferty, wykonawca składa pisemne oświadczenie, że ofertę wycofuje. Oświadczenie o wycofaniu oferty, wykonawca umieszcza w zamkniętej kopercie lub innym opakowaniu, która musi zawierać oznaczenie:

Oświadczenie o wycofaniu oferty złożonej w przetargu nieograniczonym na
„DOSTAWĘ LEKÓW 15”. Oznaczenie sprawy: ZP-17-062UN
Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert.

ZP-17-062UN - LEKI 15

- Oświadczenie o wycofaniu oferty musi zawierać co najmniej nazwę i adres wykonawcy, treść oświadczenia wykonawcy o wycofaniu oferty oraz podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy.
- W przypadku zmiany oferty wykonawca składa pisemne oświadczenie, że ofertę zmienia, określając zakres tych zmian. Oświadczenie o zmianie oferty wykonawca umieszcza w zamkniętej kopercie lub innym opakowaniu, która musi zawierać oznaczenie:

Oświadczenie o zmianie oferty złożonej w przetargu nieograniczonym na
„DOSTAWĘ LEKÓW 15”. Oznaczenie sprawy: ZP-17-062UN
Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert.

- Oświadczenie o zmianie oferty musi zawierać nazwę i adres wykonawcy oraz podpis wykonawcy.
- Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. W takim przypadku wykonawca oznacza informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa klauzulą „tajemnica przedsiębiorstwa - nie udostępniać”. **Wykonawca nie może zastrzec nazwy (firmy) oraz jego adresu, a także informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w jego ofercie.**

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

- W postępowaniu komunikacja między zamawiającym a wykonawcami odbywa się zgodnie z wyborem zamawiającego za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe (Dz. U. z 2012 r. poz. 1529 oraz z 2015 r. poz. 1830), osobiście, za pośrednictwem postańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2013 r. poz. 1422, z 2015 r. poz. 1844 oraz z 2016 r. poz. 147 i 615).
- Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
- Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z wykonawcami są:
 - Barbara Huchro
 - e-mail: duo@spskm.katowice.pl;
 - numer faxu: 32/ 259-16-71;
- Termin na zadawanie pytań upływa w dniu **31.08.2017 r.**
- Zamawiający nie dopuszcza porozumiewania się z wykonawcami za pośrednictwem telefonu.**

IX) WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.

- Zamawiający żąda wniesienia wadium w kwocie:

Nr pakietu	Kwota wadium		Nr pakietu	Kwota wadium		Nr pakietu	Kwota wadium
1	42780,00		13	6300,00		25	1,00
2	13170,00		14	1385,00		26	1075,00
3	1180,00		15	7380,00		27	25,00
4	2235,00		16	20,00		28	4,00
5	2080,00		17	8,00		29	129020,00
6	439295,00		18	18,00		30	60,00
7	1965,00		19	10,00		31	10,00
8	1985,00		20	265,00		32	54450,00
9	2210,00		21	1050,00		33	15,00
10	990,00		22	7255,00		34	26445,00
11	4345,00		23	1095,00		35	2700,00
12	32130,00		24	24585,00		36	66905,00

37	6120,00		54	450,00	71	200,00
38	36360,00		55	119070,00	72	305,00
39	5370,00		56	3910,00	73	15,00
40	105,00		57	5040,00	74	1,00
41	245,00		58	1740,00	75	15,00
42	385,00		59	1,00	76	4,00
43	20315,00		60	20,00	77	150,00
44	139480,00		61	155,00	78	50,00
45	1125,00		62	2,00	79	155,00
46	80,00		63	5,00	80	20,00
47	13215,00		64	65,00	81	70,00
48	12510,00		65	20,00	82	265,00
49	15,00		66	15,00	83	2,00
50	5,00		67	120,00	84	5055,00
51	465,00		68	20,00	85	2675,00
52	323460,00		69	215,00	86	35715,00
53	1650,00		70	30,00	87	15,00

2. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert.
3. Wadium może być wnoszone w jednej lub w kilku następujących formach, o których mowa w art. 45 ust. 6 Pzp:
 - a) pieniądzu,
 - b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
 - c) gwarancjach bankowych,
 - d) gwarancjach ubezpieczeniowych,
 - e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.
4. Z treści gwarancji i poręczeń, o których mowa w pkt 3. lit. b) - e) SIWZ (art. 45 ust. 6 pkt 2-5 Pzp) musi wynikać bezwarunkowe, nieodwołalne i na pierwsze pisemne żądanie zamawiającego, zobowiązanie gwaranta do zapłaty na rzecz zamawiającego kwoty określonej w gwarancji.
5. Dokument gwarancji bankowej lub ubezpieczeniowej powinien reprezentować bezwarunkową gwarancję płatną na pierwsze żądanie Zamawiającego, bowiem tylko taka zabezpiecza interes Zamawiającego w sposób jednoznaczny i bez żadnych wątpliwości. Gwarancja nie może być w zakresie jej zastosowania bardziej uciążliwa dla Zamawiającego niż alternatywna forma pieniężna. Tym samym powinna być sporządzona zgodnie z obowiązującym prawem, powinna być nieodwołalna i winna zawierać następujące elementy:
 - a) nazwę dającego zlecenie (Wykonawcy), beneficjenta gwarancji (Zamawiającego), gwaranta (banku lub instytucji ubezpieczeniowej udzielającej gwarancji) oraz wskazanie ich siedzib,
 - b) określenie wierzytelności, która ma być zabezpieczona gwarancją,
 - c) gwarantowaną kwotę w PLN,
 - d) termin ważności gwarancji,
 - e) zobowiązanie gwaranta (poręczyciela) do zapłaty kwoty wadium nieodwołalnie i bezwarunkowo na pierwsze pisemne żądanie beneficjenta gwarancji (Zamawiającego) zawierające oświadczenie, że kwota wadium jest mu należna zgodnie z art.46 ust.4a i 5, podając przyczyny zatrzymania wadium,
 - f) termin wypłaty kwoty gwarancji nie powinien przekraczać 14 dni od dnia otrzymania wezwania do wypłaty.
 - g) wszelkie spory mogące wynikać z gwarancji (poręczenia) będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby beneficjenta gwarancji (Zamawiającego).
5. Zamawiający zatrzymuje wadium, jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana:
 - a) odmówi podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,
 - b) nie wniesie wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy,
 - c) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stanie się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy.
6. Zamawiający zatrzymuje wadium, jeżeli wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a Pzp, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złoży oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 Pzp, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1 Pzp, pełnomocnictw lub nie wyrazi zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art.

ZP-17-062UN - LEKI 15

- 87 ust. 2 pkt 3 Pzp, co spowoduje brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej.
7. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert. Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy zamawiającego: **Bank Gospodarstwa Krajowego O/Katowice nr rachunku 30 1130 1091 0003 9110 0620 0003**. Kopię polecenia przelewu lub wydruk z przelewu elektronicznego zaleca się złożyć wraz z ofertą.
 8. Wniesienie wadium w pieniądzu przelewem na rachunek bankowy wskazany przez zamawiającego będzie skuteczne z chwilą uznania tego rachunku bankowego kwotą wadium (jeżeli wpływ środków pieniężnych na rachunek bankowy wskazany przez zamawiającego nastąpi przed upływem terminu składania ofert).
 9. Oryginał dokumentu potwierdzającego wniesienie wadium w formach, o których mowa w pkt 3. lit. b) - e) SIWZ (art. 45 ust. 6 pkt 2-5 Pzp) wykonawca składa wraz z ofertą ale nie trwale z nią połączony.
 10. Jeżeli wadium zostanie wniesione w walucie obcej, kwota wadium zostanie przeliczona na PLN wg średniego kursu PLN w stosunku do walut obcych ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski (Tabela A kursów średnich walut obcych) w dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej.
 11. Jeżeli wadium zostanie wniesione w formach, o których mowa w pkt 3. lit. b) - e) SIWZ (w formach, o których mowa w art. 45 ust. 6 pkt 2 - 5 Pzp) i kwota wadium zostanie w tych formach określona w walucie obcej, kwota wadium zostanie przeliczona na PLN wg średniego kursu PLN w stosunku do walut obcych ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski (Tabela A kursów średnich walut obcych) w dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej.
 12. W przypadku wadium wniesionego w pieniądzu oraz z treści gwarancji i poręczeń, o których mowa w art. 45 ust. 6 pkt 2 - 5 Pzp, jeżeli wadium będzie wniesione w tych formach, musi wynikać, że wadium zabezpiecza ofertę wykonawcy złożoną w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „Dostawę leków 15” oznaczenie sprawy: ZP-17-062UN
 13. Za zgodą zamawiającego wykonawca może dokonać zmiany formy wadium na jedną lub kilka form, o których mowa w pkt 10.3. SIWZ. Zmiana formy wadium musi być dokonana z zachowaniem ciągłości zabezpieczenia oferty kwotą wadium.
 14. W przypadku wniesienia wadium w pieniądzu wykonawca może wyrazić zgodę na zaliczenie kwoty wadium na poczet zabezpieczenia.
 15. Zamawiający informuje, że posiada rachunek bankowy w Banku Gospodarstwa Krajowego, który nie jest oprocentowany i wadium wniesione w gotówce zostanie zwrócone bez odsetek.

X) TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Termin związania ofertą wynosi 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
3. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.
4. Odmowa wyrażenia zgody, o której mowa w pkt 2., nie powoduje utraty wadium.
5. Na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 7a Pzp zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli wykonawca nie wyrazi zgody, o której mowa w art. 85 ust. 2 Pzp, na przedłużenie terminu związania ofertą.

XI) MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. **Miejsce i termin składania ofert:**
 - a) miejsce składania ofert: SPSKM – Dział Zamówień Publicznych, pok. Nr 2
 - b) termin składania ofert: do dnia **20.09.2017r**, do godz. 10:00

2. Miejsce i termin otwarcia ofert:

- a) miejsce otwarcia ofert: SPSKM – Dział Zamówień Publicznych, pok. Nr 2
 - b) termin otwarcia ofert: w dniu **20.09.2017r** o godz. 10:30
3. Oferta złożona w terminie składania ofert będzie podlegała rejestracji przez zamawiającego. Koperta lub inne opakowanie, w którym będzie złożona oferta zostanie opatrzona numerem według kolejności składania ofert oraz terminem jej złożenia, a wykonawca może otrzymać potwierdzenie złożenia oferty wraz z informacją o terminie jej złożenia.
 4. Jeżeli w ofercie wykonawca poda cenę napisaną słownie inną niż cenę napisaną cyfrowo, podczas otwarcia ofert zostanie podana cena napisana słownie.
 5. Zgodnie z art. 86 ust. 5 Pzp niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:
 - 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
 - 2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
 - 3) cen zawartych w ofertach.
 6. Zamawiający niezwłocznie zawiadamia wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwraca ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.
 7. Zamawiający nie ponosi żadnej odpowiedzialności za oferty złożone w innym miejscu niż wskazane w SIWZ lub opisane inaczej niż określił zamawiający w SIWZ.

XII) OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

1. Opis sposobu obliczenia ceny: $\text{oferowana ilość} \times \text{cena jednostkowa netto} = \text{wartość netto} + \text{VAT} = \text{wartość brutto}$
2. W kolumnie nr 6 załącznika asortymentowo-cenowego wykonawca zobowiązany jest wpisać jaką wielkość oferuje – sztukę lub opakowanie; cena netto wpisana w kolumnie nr 7 musi być ceną oferowanej wielkości kolumny nr 6.
3. Jeżeli wykonawca podaje cenę za pełne opakowanie handlowe musi dokonać odpowiedniego przeliczenia zamawianej ilości. Jeżeli oferowane opakowanie nie jest podzielne przez zamawianą ilość, należy wycenić z zaokrągleniem w górę. Nie może być wyceniana ilość mniejsza niż ilość zamawiana.
4. Cenę należy podać do dwóch miejsc po przecinku.
5. Rozliczenia pomiędzy zamawiającym a wykonawcą będą prowadzone w walucie PLN.
6. Cena musi być wyrażona w złotych polskich.
7. Zgodnie z art. 91 ust. 3a Pzp jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę dostawy, której świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując jej wartość bez kwoty podatku.

XIII) OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

Cena – 100%

Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, który zaoferuje najniższą cenę.

XIV) INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Zamawiający zawrze umowę z wybranym wykonawcą – nie wcześniej niż 10 dni od dnia przekazania informacji o wyborze oferty faksem lub mailem – na warunkach będących istotnymi postanowieniami, a stanowiącymi wzór umowy – **załącznik nr 92** (dla wszystkich pakietów) i **93** (dla pakietu Nr 86) do niniejszej specyfikacji.
2. W przypadku wyboru jako oferty najkorzystniejszej oferty Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy przed podpisaniem umowy o zamówienie publiczne przedłożyć Zamawiającemu umowę regulującą współpracę tych Wykonawców – w przypadku jeżeli taka umowa nie jest dołączona do oferty.

3. Zaleca się, aby umowa konsorcjum regulująca współpracę Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w szczególności zawierała postanowienia wynikające z charakteru konsorcjum:
 - 1) określenie stron umowy z oznaczeniem lidera konsorcjum,
 - 2) cel zawarcia umowy,
 - 3) czas trwania konsorcjum (obejmujący okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi),
 - 4) zapis o solidarnej odpowiedzialności każdego członka konsorcjum wobec Zamawiającego za wykonanie umowy,
 - 5) wyłączenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania przedmiotu zamówienia.
4. W przypadku nie dopełnienia przez Wykonawcę obowiązku, o którym mowa w ust. 3 i/lub 5, będzie to uznane przez Zamawiającego za **tożsame z uchylaniem się od zwarcia umowy**.
5. Zamawiający żąda od wykonawcy wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy. Wymagania dotyczące zabezpieczenia określone są w rozdziale XV SIWZ.
6. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający wybiera ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust.1 Ustawy.
7. Miejsce podpisania umowy to siedziba Zamawiającego. Jeżeli przedstawiciel umocowany do podpisywania umowy nie może podpisać umowy w siedzibie Zamawiającego, to należy zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o przerwanie umowy na adres wykonawcy. Przerwanie umowy na adres wykonawcy nie wpływa w żaden sposób na zmianę terminu jej realizacji.

XV) WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

1. Zabezpieczenie ustala się w wysokości 5% ceny całkowitej podanej w ofercie. Wykonawca wnosi zabezpieczenie przed podpisaniem umowy w sprawie zamówienia publicznego.
2. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy zamawiającego **30 1130 1091 0003 9110 0620 0003** Wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy w pieniądzu przelewem na rachunek bankowy wskazany przez zamawiającego będzie skuteczne z chwilą uznania tego rachunku bankowego kwotą zabezpieczenia (wpływ środków pieniężnych na rachunek bankowy wskazany przez zamawiającego musi nastąpić przed podpisaniem umowy w sprawie zamówienia publicznego).
3. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy może być wnoszone w jednej lub w kilku następujących formach, o których mowa w art. 148 ust. 1 Pzp:
 - a) pieniądzu,
 - b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
 - c) gwarancjach bankowych,
 - d) gwarancjach ubezpieczeniowych,
 - e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2007 r. Nr 42, poz. 275, z późn. zm.).

W przypadku wniesienie zabezpieczenia w formach, o których mowa w pkt 3. lit. b) - e) SIWZ (tj. art. 148 ust. 1 pkt 2 - 5 Pzp) wykonawca składa oryginał dokumentu potwierdzającego wniesienie zabezpieczenia w tych formach. Data wniesienia zabezpieczenia to data dostarczenia oryginału dokumentu do siedziby zamawiającego.
4. Z zastrzeżeniem pkt 5. SIWZ, z treści gwarancji i poręczeń, o których mowa w pkt.3. lit. b) - e) SIWZ musi wynikać bezwarunkowe, nieodwołalne i na pierwsze pisemne żądanie zamawiającego (beneficjenta), zobowiązanie gwaranta do zapłaty na rzecz zamawiającego kwoty stanowiącej 5% ceny całkowitej podanej w ofercie, z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy w sprawie zamówienia publicznego przez wykonawcę (zobowiązaniego).
5. Dokument gwarancji bankowej lub ubezpieczeniowej powinien reprezentować bezwarunkową gwarancję płatną na pierwsze żądanie Zamawiającego, bowiem tylko taka zabezpiecza interes Zamawiającego w sposób jednoznaczny i bez żadnych wątpliwości. Gwarancja nie może być w zakresie jej zastosowania bardziej uciążliwa dla Zamawiającego niż alternatywna forma pieniężna. Tym samym powinna być sporządzona zgodnie z obowiązującym prawem, powinna być nieodwołalna i winna zawierać następujące elementy:

ZP-17-062UN - LEKI 15

- a) nazwę dającego zlecenie (Wykonawcy), beneficjenta gwarancji (Zamawiającego), gwaranta (banku lub instytucji ubezpieczeniowej udzielającej gwarancji) oraz wskazanie ich siedzib,
 - b) określenie wierzytelności, która ma być zabezpieczona gwarancją,
 - c) gwarantowaną kwotę w PLN,
 - d) termin ważności gwarancji,
 - e) zobowiązanie gwaranta (poręczyciela) do zapłaty kwoty zabezpieczenia nieodwołalnie i bezwarunkowo na pierwsze pisemne żądanie beneficjenta gwarancji (Zamawiającego) zawierające oświadczenie, że kwota zabezpieczenia jest mu należna, podając przyczyny zatrzymania zabezpieczenia,
 - f) termin wypłaty kwoty gwarancji nie powinien przekraczać **14 dni** od dnia otrzymania wezwania do wypłaty.
 - g) wszelkie spory mogące wynikać z gwarancji (poręczenia) będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby beneficjenta gwarancji (Zamawiającego).
6. Zamawiający zwraca zabezpieczenie w terminie 30 dni od dnia wykonania zamówienia i uznania przez zamawiającego za należyte wykonane.
 7. Zamawiający nie wyraża zgody na wniesienie zabezpieczenia:
 - a) w wekslach z poręczeniem wekslowym banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej,
 - b) przez ustanowienie zastawu na papierach wartościowych emitowanych przez Skarb Państwa lub jednostkę samorządu terytorialnego,
 - c) przez ustanowienie zastawu rejestrowego na zasadach określonych w przepisach o zastawie rejestrowym i rejestrze zastawów.
 8. Za zgodą zamawiającego wykonawca może dokonać zmiany formy zabezpieczenia na jedną lub kilka form, o których mowa w pkt 3. SIWZ. Zmiana formy zabezpieczenia musi być dokonana z zachowaniem ciągłości zabezpieczenia i bez zmniejszenia jego wysokości.
 9. Z dokumentu stwierdzającego wniesienie zabezpieczenia w formie innej niż w pieniądzu, musi wynikać, że zabezpieczenie dotyczy należytego wykonania umowy w sprawie zamówienia publicznego na „Dostawę leków 15 Oznaczenie sprawy: ZP-17-062UN”.
 10. Zamawiający nie wyraża zgody na tworzenie zabezpieczenia przez potrącenia z należności za częściowo wykonane usługi.
 11. Jeżeli wykonawca wnosi zabezpieczenie w walucie obcej, kwota zabezpieczenia zostanie przeliczona na PLN wg średniego kursu PLN w stosunku do walut obcych ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski (Tabela A kursów średnich walut obcych) obowiązującego w dniu zamieszczenia ogłoszenia o zamówieniu w dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej.
 12. Jeżeli zabezpieczenie zostanie wniesione w formach, o których mowa w pkt 3. lit. b) - e) SIWZ (tj. art. 148 ust. 1 pkt 2 - 5 Pzp) i kwota zabezpieczenia zostanie w tych formach określona w walucie obcej, kwota zabezpieczenia zostanie przeliczona na PLN wg średniego kursu PLN w stosunku do walut obcych ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski (Tabela A kursów średnich walut obcych) w dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej.
 13. Jeżeli zabezpieczenie wniesiono w pieniądzu, zamawiający przechowuje je na oprocentowanym rachunku bankowym. Zamawiający zwraca zabezpieczenie wniesione w pieniądzu z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszt prowadzenia tego rachunku oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wykonawcy.
 14. W trakcie realizacji umowy wykonawca może dokonać zmiany formy zabezpieczenia na jedną lub kilka form, o których mowa w pkt 3. Zmiana formy zabezpieczenia jest dokonywana z zachowaniem ciągłości zabezpieczenia i bez zmniejszenia jego wysokości.
 15. Zamawiający informuje, że posiada rachunek bankowy w Banku Gospodarstwa Krajowego, który nie jest oprocentowany i zabezpieczenie wniesione w gotówce zostanie zwrócone bez odsetek.

XVI) WZÓR UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Wzór umowy dot. dostaw w sprawie zamówienia publicznego **stanowi Załącznik nr 92 do SIWZ.**
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany umowy zgodnie z art.144 ust.1 pkt.3, polegającej na zwiększeniu zamawianej ilości przedmiotu zamówienia.
3. Zmiana określona w pkt.2 nie może przekroczyć 50% wartości umowy i wymaga formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

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

1. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami Pzp czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie Pzp.
2. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
4. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
5. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie Pzp albo w terminie 15 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.
7. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 5 i 6. SIWZ wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
8. Jeżeli zamawiający mimo takiego obowiązku nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
 - a. 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.
 - b. 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.
9. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.
10. Wykonawca może zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego w terminie 3 dni od dnia otrzymania kopii odwołania, wskazując stronę, do której przystępuje, i interes w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystępuje. Zgłoszenie przystąpienia doręcza się Prezesowi Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu, a jego kopię przesyła się zamawiającemu oraz wykonawcy wnoszącemu odwołanie.
11. Wykonawcy, którzy przystąpili do postępowania odwoławczego, stają się uczestnikami postępowania odwoławczego, jeżeli mają interes w tym, aby odwołanie zostało rozstrzygnięte na korzyść jednej ze stron.
12. Zamawiający lub odwołujący może zgłosić opozycję przeciw przystąpieniu innego wykonawcy nie później niż do czasu otwarcia rozprawy.
13. Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy.
14. **W sprawach nie uregulowanych w pkt 9 w zakresie wniesienia odwołania i skargi mają zastosowanie przepisy art. 179 - 198g Pzp.**

NIŻEJ WYMIENIONE ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ STANOWIĄ JEJ TREŚĆ:

- 1) **Załączniki nr 1 - 87 do SIWZ** - opis przedmiotu zamówienia, załącznik asortymentowo-cenowy
- 2) **Załącznik nr 88 do SIWZ** - formularz oferty,
- 3) **Załącznik nr 89 do SIWZ** - wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp,
- 4) **Załącznik nr 90 do SIWZ** - wzór informacji, o której mowa w art. 91 ust. 3a Pzp,
- 5) **Załącznik nr 91 do SIWZ** - jednolity dokument w formacie DOC (wersja edytowalna),
- 6) **Załącznik nr 92 do SIWZ** - wzór umowy dostawy
- 7) **Załącznik nr 93 do SIWZ** - wzór umowy użyczenia

WYKONAWCA DO OFERTY ZOBOWIĄZANY JEST DOŁĄCZYĆ WYPEŁNIONY I PODPISANY :

- 1) Załącznik nr 91 (JEDZ) w następujących częściach:
 1. Część II sekcja A z wyłączeniem informacji dotyczących zamówień zastrzeżonych
 2. Część II sekcja B
 3. Część III sekcja A, B, C i D
 4. Część IV Sekcja α lub sekcja A
- 2) Załącznik Nr 88
- 3) Załącznik Nr 90
- 4) Oferowany załącznik asortymentowo-cenowy spośród załączników Nr 1 – 87
- 5) Wszystkie pozostałe wymagane w SIWZ dokumenty i oświadczenia (np. karty charakterystyki, KRK)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 1

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Albuminum humanum	roztw do infuzji 50ml	0,2g/1ml	5000						
2	Albuminum humanum	roztw do infuzji 100ml	0,2g/1ml	6000						
	RAZEM									

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 2

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Darbepoetin alfa	roztw wstrz. podsk. amp-strzyk 0,5ml	0,02 mg/0,5ml	520						
2	Darbepoetin alfa	roztw wstrz. podsk. amp-strzyk 0,3ml	0,03 mg/0,3ml	400						
3	Darbepoetin alfa	roztw wstrz. podsk. amp-strzyk 0,4ml	0,04 mg/0,4ml	500						
4	Darbepoetin alfa	roztw wstrz. podsk. amp-strzyk 0,5ml	0,06 mg/0,3ml	400						
	RAZEM									

***Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11**
Zamawiający wymaga aby oferowane leki znajdowały się na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY **PAKIET Nr 3**

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Darbepoetin alfa	roztw wstrz. podsk. amp-strzyk 0,5ml	0,01 mg/0,4ml	600						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY **PAKIET Nr 4**

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Romiplostim	pr do p.roztw. do wstrzyk fiołka	0,25mg	30						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 5

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Interferonum alfa 2a	1 amp-strz po 0,5ml + igła	3 mln j.m./0,5ml	300						
2	Interferonum alfa 2a	1 amp-strz po 0,5ml + igła	6 mln j.m./0,5ml	650						
	RAZEM									

***Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11**

Zamawiający wymaga aby:

- a) oferowane leki znajdowały się na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert
- b) były produkowane przez tego samego producenta

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 6

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Dasabuvirum	tabl powlekane	0,25g	12320						
2	Ombitasvirum, Paritaprevirum, Ritonavirum	tabl powlekane	0,0125g +0,075g +0,05g	14000						
3	Ribavirinum	tabl powlekane	0,2g	58800						
	RAZEM									

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

Zamawiający wymaga aby:

- a) oferowane leki znajdowały się na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert
- b) oferowane leki mogły być stosowane w programie „ Leczenie przewlekłego wirusa zapalenia wątroby typu C terapią bezinterferonową” załącznik B.71

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 7

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Acidum levofolinicum	roztw do wstrz inuzji fiolka 4ml	0,05g/1ml	1200						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

Zamawiający wymaga aby oferowany lek znajdował się na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 8

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Etoposidum	kon do sp roztw infuz fiolka 10ml	0,2g/10ml	300						
2	Etoposidum	kon do sp roztw infuz fiolka 20ml	0,2g/10ml	900						
	RAZEM									

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

Zamawiający wymaga aby:

- oferowane leki znajdowały się na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert
- były produkowane przez tego samego producenta

Zamawiający wymaga dołączenia do oferty oświadczenia producenta o :

- gęstości roztworu
- ważności fiołki z lekiem (poz.1 i 2) po otwarciu i rozcieńczeniu leku w płynie infuzyjnym jeśli obie czynności wykonano w zwalidowanych warunkach jałowych

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 9

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Fluorouracilum	rozt do wstrz i infuzji fiolka 20ml	1g/20ml	200						
2	Fluorouracilum	rozt do wstrz i infuzji fiolka 100ml	5g/100ml	1000						
	RAZEM									

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

Zamawiający wymaga aby:

a) oferowane leki znajdowały się na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert

b) były produkowane przez tego samego producenta

Zamawiający wymaga dołączenia do oferty oświadczenia producenta o :

a) gęstości roztworu

b) ważności fiolki z lekiem (poz.1 i 2) po otwarciu i rozcieńczeniu leku w płynie infuzyjnym jeśli obie czynności wykonano w zwalidowanych warunkach jałowych

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 10

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Cisplatinum	kon do sp roztw infuz fiolka 50ml	0,05g/50ml	50						
2	Cisplatinum	kon do sp roztw infuz fiolka 100ml	0,1g/100ml	500						
	RAZEM									

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

Zamawiający wymaga aby:

a) oferowane leki znajdowały się na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert

b) były produkowane przez tego samego producenta

Zamawiający wymaga dołączenia do oferty oświadczenia producenta o :

a) gęstości roztworu

b) ważności fiołki z lekiem (poz.1 i 2) po otwarciu i rozcieńczeniu leku w płynie infuzyjnym jeśli obie czynności wykonano w zwalidowanych warunkach jałowych

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 11

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Vincristinum	roztw do inf fiołka 5ml	1mg/1ml	1200						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

Zamawiający wymaga aby oferowany lek znajdował się na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert

Zamawiający wymaga dołączenia do oferty oświadczenia producenta o :

a) gęstości roztworu

b) ważności fiołki z lekiem (poz.1 i 2) po otwarciu i rozcieńczeniu leku w płynie infuzyjnym jeśli obie czynności wykonano w zwalidowanych warunkach jałowych

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 12

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Bendamustine hydrochloride	pr do inj. doż/wlew fiolka 0,025g	2,5mg/1ml	1500						
2	Bendamustine hydrochloride	pr do inj. doż/wlew fiolka 0,1g	2,5mg/1ml	1750						
	RAZEM									

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

Zamawiający wymaga aby:

a) oferowane leki znajdowały się na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert

b) były produkowane przez tego samego producenta

Zamawiający wymaga dołączenia do oferty oświadczenia producenta o :

c) zawartości substancji suchych w fiolce

d) ważności fiolki z lekiem (poz.1 i 2) po otwarciu i rozcieńczeniu leku w płynie infuzyjnym jeśli obie czynności wykonano w zwalidowanych warunkach jałowych

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 13

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Fludarabini phosphas	konc do s roztw infuz fiołka 2ml	0,025g/ml	1600						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

Zamawiający wymaga aby oferowany lek znajdował się na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert

Zamawiający wymaga dołączenia do oferty oświadczenia producenta o :

c) gęstości roztworu

d) ważności fiołki z lekiem (poz.1 i 2) po otwarciu i rozcieńczeniu leku w płynie infuzyjnym jeśli obie czynności wykonano w zwalidowanych warunkach jałowych

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 14

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Oxaliplatinum	konc do sp roztw infuz fiolka 10ml	5mg/1ml	700						
2	Oxaliplatinum	konc do sp roztw infuz fiolka 20ml	5mg/1ml	300						
	RAZEM									

***Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11**

Zamawiający wymaga aby:

- a) oferowane leki znajdowały się na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert
- b) były produkowane przez tego samego producenta

Zamawiający wymaga dołączenia do oferty oświadczenia producenta o :

- e) gęstości roztworu
- f) ważności fiołki z lekiem (poz.1 i 2) po otwarciu i rozcieńczeniu leku w płynie infuzyjnym jeśli obie czynności wykonano w zwalidowanych warunkach jałowych

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 15

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Voriconazolum	fiolka	200 mg	600						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 16

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Ambroxoli hydrochloridum	roztw do wstrzyknięć amp 2ml	7,5mg/ml	600						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 17

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Ramiprilum	tabl	10 mg	8400						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 18

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Cilazaprilum	tabl	0,5mg	1050						
2	Cilazaprilum	tabl	1mg	600						
3	Cilazaprilum	tabl	2,5mg	840						
4	Cilazaprilum	tabl	5mg	420						
	RAZEM									

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 19

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Ropivacaini hydrochloridum	roztw do wstrz amp. 10ml	0,01g/ml	20						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 20

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Megestrolu acetat	Zawiesina doustna a 240ml	0,04g/ml	150						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 21

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Atracurii besilas	r-r do wstrz i infuzji amp 5ml	0,01g/ml	2500						

Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych do reprezentowania wykonawc

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 22

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Micafungin	pr do sporz r-ru do inf - fiolka	50 mg	125						
2	Micafungin	pr do sporz r-ru do inf - fiolka	100 mg	150						
	RAZEM									

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 23

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Voriconazolum	tabl powlekane	200 mg	2000						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

Zamawiający wymaga aby oferowany lek znajdował się na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 24

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Epoetinum beta	r-r do wstrz amp-strz 0,3ml	2000j.m./0,3ml	4200						
2	Epoetinum beta	r-r do wstrz amp-strz 0,3ml	4000j.m./0,3ml	3600						
3	Epoetinum beta	r-r do wstrz amp-strz 0,3ml	6000j.m./0,3ml	2100						
	RAZEM									

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 25

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Diltiazemum	tabl	60 mg	300						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 26

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Valganciclovirum	tabl	450 mg	600						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 27

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość opak	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Methylrosanilini chloridum	płyn do stos na skórę r-r wodny 20g	0,01g/g	250						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 28

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Chlorquinaldolum	tabl do ssania	2mg	400						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 29

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Anagrelidum	kaps twarde	0,5mg	320000						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

W kolumnie nr 6 wykonawca zobowiązany jest wpisać czego dotyczy oferowana cena netto – sztuki lub opakowani

Zamawiający wymaga aby oferowany lek znajdował się na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert

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

Załącznik Nr 30 do SIWZ

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 30

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Oxycodoni hydrochloridum	tabl o przedł uwalnianiu	10 mg	2400						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

Załącznik Nr 31 do SIWZ

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 31

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość opak	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Fluticasoni propionas	Krople do nosa (zawiesina) x 28 poj	0,4mg/daw	10						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

Załącznik Nr 32 do SIWZ

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 22

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Antilymphocytic immuglobulin	1 fiol liof + rozp	25mg (5mg/ml)	2200						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

Załącznik Nr 33 do SIWZ

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 33

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Adenosinum	r-r do wstrz fiolka 2ml	3mg/ml	18						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 34

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Cinacalcet	tabl powlekane	30mg	33600						
2	Cinacalcet	tabl powlekane	60mg	12600						
3	Cinacalcet	tabl powlekane	90mg	840						
	RAZEM									

***Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11**

Zamawiający wymaga aby oferowane leki znajdowały się na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert i były produkowane przez tego samego producenta

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 35

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Peginterferonum alfa-2a	r-r do wstrz amp-strz 0,5ml + igła	90µ/0,5ml	50						
2	Peginterferonum alfa-2a	r-r do wstrz amp-strz 0,5ml	270µ/ml	30						
3	Peginterferonum alfa-2a	r-r do wstrz - 1wstrzyk + 2 gaziki nasącz alkoholem	135µ/0,5ml	10						
4	Peginterferonum alfa-2a	r-r do wstrz amp-strz 0,5ml	360µ/ml	55						
5	Peginterferonum alfa-2a	r-r do wstrz - 1wstrzyk + 2 gaziki nasącz alkoholem	180µ/0,5ml	5						
	RAZEM									

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

Zamawiający wymaga aby oferowane leki znajdowały się na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert i były produkowane przez tego samego producenta

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 36

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Bevacizumab	Konc do sp roztw infuł fiolka 4ml	0,1g/4ml	600						
2	Bevacizumab	Konc do sp roztw infuł fiolka 16ml	0,4g/16ml	300						
	RAZEM									

***Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11**

Zamawiający wymaga aby:

a) oferowane leki znajdowały się na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert

b) były produkowane przez tego samego producenta

Zamawiający wymaga dołączenia do oferty oświadczenia producenta o :

g) gęstości roztworu

h) ważności fiołki z lekiem (poz.1 i 2) po otwarciu i rozcieńczeniu leku w płynie infuzyjnym jeśli obie czynności wykonano w zwalidowanych warunkach jałowych

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 37

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Gefitynibum	Tabl powlekane	250mg	720						

***Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11**

Zamawiający wymaga aby oferowany lek znajdował się na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert

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

Załącznik Nr 38 do SIWZ

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 38

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość opak	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Adalimumabum	r-r do wstrz – 2 amp-strz + 2 gaziki nasączone alkoholem	40mg	300						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

Zamawiający wymaga aby oferowany lek znajdował się na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert

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

Załącznik Nr 39 do SIWZ

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 39

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Entecavirum	Tabl powlekane	0,5mg	3300						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

Zamawiający wymaga aby oferowany lek znajdował się na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert

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

Załącznik Nr 40 do SIWZ

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 40

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Ketaminum	Inj – fiołka 10ml	0,05g/1ml	120						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 41

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość opak	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Formaldehydum	Płyn 1kg	Płyn 10%	1000						
2	Formaldehydum	Płyn 1kg	Płyn 35%	10						
	RAZEM									

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 42

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Ketoprofenum	r-r do wstrz i v. amp 2ml	0,1g/ml	21000						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 43

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Methoxy polyethylene glycol-epoetin beta	r-r do wstrz podsk./doż amp-strz 0,3ml	0,03mg/0,3ml	250						
2	Methoxy polyethylene glycol-epoetin beta	r-r do wstrz podsk./doż amp-strz 0,3ml	0,05mg/0,3ml	700						
3	Methoxy polyethylene glycol-epoetin beta	r-r do wstrz podsk./doż amp-strz 0,3ml	0,075mg/0,3ml	150						
4	Methoxy polyethylene glycol-epoetin beta	r-r do wstrz podsk./doż amp-strz 0,3ml	0,1mg/0,3ml	160						
5	Methoxy polyethylene glycol-epoetin beta	r-r do wstrz podsk./doż amp-strz 0,3ml	0,12mg/0,3ml	50						
6	Methoxy polyethylene glycol-epoetin beta	r-r do wstrz podsk./doż amp-strz 0,3ml	0,15mg/0,3ml	100						
7	Methoxy polyethylene glycol-epoetin beta	r-r do wstrz podsk./doż amp-strz 0,3ml	0,2mg/0,3ml	50						
	RAZEM									

***Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11**

Zamawiający wymaga aby oferowane leki znajdowały się na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert, o ile będą objęte refundacją i były produkowane przez tego samego producenta

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 44

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Bortezomib	proszek do sporz r-ru do wstrz fiolka	1mg	30						
2	Bortezomib	proszek do sporz r-ru do wstrz fiolka	3,5mg	2100						
	RAZEM									

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

W kolumnie nr 6 wykonawca zobowiązany jest wpisać czego dotyczy oferowana cena netto – sztuki lub opakowani

Zamawiający wymaga aby:

- a) oferowane leki znajdowały się na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert
- b) były produkowane przez tego samego producenta

Zamawiający wymaga dołączenia do oferty oświadczenia producenta o :

- i) zawartości substancji suchych w fiolce
- j) ważności fiolki z lekiem (poz.1 i 2) po otwarciu i rozcieńczeniu leku w płynie infuzyjnym jeśli obie czynności wykonano w zwalidowanych warunkach jałowych

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

Załącznik Nr 45 do SIWZ

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 45

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Posaconazole	Koncentr do sporządzenia r-ru fiołka	300mg	30						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

Załącznik Nr 46 do SIWZ

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 46

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Anitoxinum vipericum	r-r do inj dom amp 5ml	500 j.a.	5						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

Załącznik Nr 47 do SIWZ

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 47

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Interferonum alfa-2b	r-r do wstrz 1 doza po 1,2ml + 12 zest (1 zest=igła+wacik)	18mln.j.m./ml	1500						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 48

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Tigecyclinum	Inj fiolka 5ml	0,05g	2000						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 49

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Trazodoni hydrochloridum	Tabl o przedł uwalnianiu	150mg	600						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 50

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Venlafaxinum	kaps o przedł uwalnianiu	37,5mg	300						
2	Venlafaxinum	kaps o przedł uwalnianiu	75mg	280						
	RAZEM									

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 51

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Vaccine influenzae virus	Zaw do wstrz amp-strz 0,5ml	0,5ml	800						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 52

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Dasatynibum	tabl powlekane	20mg	1200						
2	Dasatynibum	tabl powlekane	50mg	8400						
3	Dasatynibum	tabl powlekane	80mg	6000						
4	Dasatynibum	tabl powlekane	100mg	13500						
5	Dasatynibum	tabl powlekane	140mg	720						
	RAZEM									

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

Zamawiający wymaga aby oferowane leki znajdowały się na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 53

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Immunoglobulinum humanum o zawartości min 97% IgG I następującym rozkładzie podklas IgG(wartości przeblżone): IgG1-66,6%, IgG2-28,5%, IgG3-2,7%, IgG4-2,2%. Max zawartość IgA to50 mikrogramów/ml	r-r do infuz fiołka 100ml	50mg/ml	70						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 54

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Hydroxyethylamylum Natrii chloridum	r-r do inf 500ml	(0,06g+9mg)/ml	350						
2	Hydroxyethylamylum Natrii chloridum	r-r do inf 500ml	Płyn 10%	300						
	RAZEM									

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 55

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	proszek do sporz r-ru do infuz	6g	4200						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

Zamawiający wymaga aby oferowany lek znajdował się na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert

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

Załącznik Nr 56 do SIWZ

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 56.

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Ifosfamidum	proszek do przygot r-ru do wstrz fiołka	1g	300						
2	Ifosfamidum	proszek do przygot r-ru do wstrz fiołka	2g	450						
	RAZEM									

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

Zamawiający wymaga aby oferowane leki znajdowały się na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert I były produkowane przez tego samego producenta

Zamawiający wymaga dołączenia do oferty oświadczenia producenta o zawartości substancji suchych w fiołce i ważności fiołki z lekiem (poz.1 i 2) po otwarciu i rozcieńczeniu leku w płynie infuzyjnym jeśli obie czynności wykonano w zwalidowanych warunkach jałowych

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

Załącznik Nr 57 do SIWZ

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 57

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Gemcitabinum	konc do sp r-ru infuzji fiołka	200mg	400						
2	Gemcitabinum	konc do sp r-ru infuzji fiołka	1000mg	1500						
	RAZEM									

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

Zamawiający wymaga aby oferowane leki znajdowały się na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert I były produkowane przez tego samego producenta

Zamawiający wymaga dołączenia do oferty oświadczenia producenta o gęstości roztworu I ważności fiołki z lekiem (poz.1 i 2) po otwarciu i rozcieńczeniu leku w płynie infuzyjnym jeśli obie czynności wykonano w zwalidowanych warunkach jałowych

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

ZP-17-062UN - LEKI 15

Załącznik Nr 58 do SIWZ

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 58

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Kalii canrenoas	r-r do wstrz amp 10ml	0,02g/1ml	4000						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

Załącznik Nr 59 do SIWZ

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 59

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Paracetamolum	Czopki doodbyt	250mg	120						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

Załącznik Nr 60 do SIWZ

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 60

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość opak	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Budesonidum	proszek do inh 1 poj 200 dawek	0,1 mg/daw	20						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 61

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Solifenacini succinas	Tabl powł	5mg	1500						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 62

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Metformini hydrochloridum	tabl o przedł uwaln	500mg	300						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

Załącznik Nr 63 do SIWZ

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 63

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Risperidonum	tabl powlekane	1mg	200						
2	Risperidonum	tabl powlekane	4mg	100						
	RAZEM									

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

Załącznik Nr 64 do SIWZ

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 64

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość opak	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Tacrolimusum	Maść 10g	Maść 0,1%	50						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

Załącznik Nr 65 do SIWZ

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 65

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Rafampicinum, Isoniazidum	kps	0,3g+0,15g	1000						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

ZP-17-062UN - LEKI 15

Załącznik Nr 66 do SIWZ

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 66

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Fludrocortisonum	tabl	0,1mg	1000						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

Załącznik Nr 67 do SIWZ

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 67

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Zamawiana ilość opak	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Dieta kompletna, wysokoenergetyczna (2,4 kcal/ml), bezreszkowa, bezglutenowa, wolna od laktozy, o zawartości białka: 0,096g/ml; do postępowania dietetycznego w niedożywieniu związanym z chorobą	Płyn odżyw. 125ml	1600						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 68

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Isosorbidi mononitras	tabl	10mg	600						
2	Isosorbidi mononitras	tabl	20mg	750						
3	Isosorbidi mononitras	tabl o przedł uwalnianiu	50mg	2100						
	RAZEM									

Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 69

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Natrii polystyreni sulfonas	Proszek doustny lub do sporz zawiesiny doodbytn 424g	1,42g Na+/15g	50						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 70

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Sotalolum	tabl	40mg	6000						
2	Sotalolum	tabl	80mg	1500						
	RAZEM									

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 71

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Acidum tranexamicum	r-r do wstrz a mp.5ml	0,1g/1ml	4500						
2	Acidum tranexamicum	tabl	500mg	600						
	RAZEM									

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

Załącznik Nr 72 do SIWZ

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 72

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Macrogol 4000, sodu siarczan bezwodny, sodu wodorowęglan, sodu chlorek.potasu chlorek	proszek do sporz r-ru doustn – saszetka 74g	(64g+5,7g+1,68g+1,46g+0,75g)	1344						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

Załącznik Nr 73 do SIWZ

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 73

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Carvedilolum	tabl	25mg	2100						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

Załącznik Nr 74 do SIWZ

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 74

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Acenocoumarolum	tabl	1mg	360						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

Załącznik Nr 75 do SIWZ

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 75

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Acidum alfa-lipoicum	kaps	600mg	400						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

Załącznik Nr 76 do SIWZ

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 76

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Paroxetinum	tabl	20mg	450						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

Załącznik Nr 77 do SIWZ

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 77

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Chlorhexidini hydr. Ac.ascorbicum	Tabl do ssania	5mg+0,05g	16000						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Ascorbic acid., Rutosidum	tabl	0,1g+0,025g	40000						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Ferrosi sulfas	Tabl o przedł uwalnianiu	0,105g Fe++	12000						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Bizmutu(III) galusan zasad, bizmutu (III) tlenek, bizmutu (III) oksyjodogalusan, rezorcynol, kwas borowy, cynku tlenek, balsam peruwiański	czopek	(42,4mg; 17,4mg; 0,6mg; 17,4mg; 357mg; 212mg; 35,4mg)	1000						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Drotaverini hydrochloridum	tabl	40mg	8000						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Aqua, paraffinum liq., zinc oxide, paraffin, lanolin, ozokerite, sorbitan sesquioleate, benzyl benzoate, synthetic beeswax, benzyl alcohol, propylene glycol, benzyl cinnamate, parfum, linalyl acetate, BHA, citric acid, BHT	Hipoalergiczny krem barierowo-ochronny, antyseptyczny dla dzieci i dorosłych 60g	1100						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 10*

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

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Ferrosi gluconas	drażetki	0,2g	350						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość opak	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Secukimumabum	2 wstrzyk a 1ml	150mg/1 wstrz	26						

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 85

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana Ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Immunoglobulinum humanum normale	r-r do wlewów doż 100mg/1ml; 1ml r-ru zawiera białko ludzkie 100mg (czystość co najmniej 98% IgG, o rozkładzie podklas; IgG1≥56,9%,IgG2≥26,6%, IgG3≥3,4%, IgG4≥1,7% ,IgA max 0,14mg/ml	1 fiol a 10ml	5						
2	Immunoglobulinum humanum normale	r-r do wlewów doż 100mg/1ml; 1ml r-ru zawiera białko ludzkie 100mg (czystość co najmniej 98% IgG, o rozkładzie podklas; IgG1≥56,9%,IgG2≥26,6%, IgG3≥3,4%, IgG4≥1,7% ,IgA max 0,14mg/ml	1 fiol a 25ml	5						
3	Immunoglobulinum humanum normale	r-r do wlewów doż 100mg/1ml; 1ml r-ru zawiera białko ludzkie 100mg (czystość co najmniej 98% IgG, o rozkładzie podklas; IgG1≥56,9%,IgG2≥26,6%, IgG3≥3,4%, IgG4≥1,7% ,IgA max 0,14mg/ml	1 fiol a 50ml	10						
4	Immunoglobulinum humanum normale	r-r do wlewów doż 100mg/1ml; 1ml r-ru zawiera białko ludzkie 100mg (czystość co najmniej 98% IgG, o rozkładzie podklas; IgG1≥56,9%,IgG2≥26,6%, IgG3≥3,4%, IgG4≥1,7% ,IgA max 0,14mg/ml	1 fiol a 100ml	10						

ZP-17-062UN - LEKI 15

5	Immunoglobulinum humanum normale	r-r do wlewów doż 100mg/1ml; 1ml r-ru zawiera białko ludzkie 100mg (czystość co najmniej 98% IgG, o rozkładzie podklas; IgG1≥56,9%, IgG2≥26,6%, IgG3≥3,4%, IgG4≥1,7% ,IgA max 0,14mg/ml	1 fiol a 200ml	5						
6	Immunoglobulinum humanum normale	r-r do wlewów doż 100mg/1ml; 1ml r-ru zawiera białko ludzkie 100mg (czystość co najmniej 98% IgG, o rozkładzie podklas; IgG1≥56,9%, IgG2≥26,6%, IgG3≥3,4%, IgG4≥1,7% ,IgA max 0,14mg/ml	1 fiol a 300ml	6						
	RAZEM									

****Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11***

Zamawiający wymaga aby oferowane leki znajdowały się na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert I były produkowane przez tego samego producenta

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

Część A – dostawa leki

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Immunoglobulinum humanum normale	r-r do wstrzyk (s.c/i.m) 165mg/1ml* (*odpowiada zawartości białak ludzkiego tym IgG≥95%, o rozkładzie podklas: IgG1 59%, IgG2 36%, IgG3 4,9%, IgG4 0,5%, IgA max 0,0825mg/ml)	1 fiole a 10ml	2000						
2	Immunoglobulinum humanum normale	r-r do wstrzyk (s.c/i.m) 165mg/1ml* (*odpowiada zawartości białak ludzkiego tym IgG≥95%, o rozkładzie podklas: IgG1 59%, IgG2 36%, IgG3 4,9%, IgG4 0,5%, IgA max 0,0825mg/ml)	1 fiole a 20ml	745						
	RAZEM									

***Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11**

Zamawiający wymaga aby oferowane leki znajdowały się na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert i były produkowane przez tego samego producenta

Część B – dostawa zestawu

Lp	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWEINIA – parametry wymagane	Zamawiana ilość zestaw	Cena jednostk. netto za zest	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto
1	Zestaw do infuzji podskórnej immunoglobuliny przy użyciu pompy , w skład którego wchodzi: 1. Strzykawka 3 częściowa 20ml typu luer-lock kompatybilna z pompą strzykawkową – 2szt. lub 2. Strzykawka 3 częściowa 50/60ml typu luer-lock kompatybilna z pompą strzykawkową – 1szt. 3. Multiiniekcyjny port (2 końcówki) z igłą do podskórnego podania leku z wężykiem (np.. typu Neria lub Soft Glide) – 1szt. 4. Przyrząd do bezigłowego pobierania preparatu z fiołki z filtrem	540				

ZP-17-062UN - LEKI 15

	0,2 u z możliwością dezynfekcji przed każdorazowym polaczeniem strzykawek typu chemo-aid.					
	5. Gazik sterylny 5 x 5 cm pakowany pojedynczo (folia, papier).					
	6. Gaziki jednorazowego użytku z włókniny polipropylenowocelulozowej, do oczyszczania i dezynfekcji skóry przed nakłuciem lub zastrzykiem, nasączone 70% alkoholem izopropylowym – 5szt.					
	7. Pojemnik plastikowy na zużyty sprzęt medyczny o pojemności 2 l z zamykanym otworem wrzutowym w pokrywie					

Zamawiający wymaga bezpłatnego użyczenia pomp do podawania zaoferowanych leków**Część C - dzierżawa**

Lp	Przedmiot dzierżawy	Ilość pomp dzierżawionych	Cena jednostk. netto za zest	Model, typ pomp oferowanych	Wartość pomp dzierżawionych brutto
1	Infuzyjna pompa strzykawkowa umożliwiająca podawanie leku z możliwością instalacji strzykawki o objętości 50ml i 20ml wyposażona w baterię	5	Użyczenie bezpłatne		

W formularzu „OFERTA” należy podać sumę wartości z części A i B

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 87

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość op	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Ibrutinibum	kaps twarde x 90szt	140mg	96						
2	Ibrutinibum	kaps twarde x 120szt	140mg	24						
	RAZEM									

**Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

Zamawiający wymaga aby oferowane leki pochodziły z opcji Imbruvica NPP udostępnionej przez firmę Janssen w ramach programu wczesnego dostępu do leku (NPP)

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych do reprezentowania

Miejscowość dnia

.....
Pieczęć firmowa wykonawcy

**OFERTA
DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO
IM. ANDRZEJA MIEŁĘCKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO
W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy
Siedziba
REGON NIP
Tel. Fax
Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym
Tel e-mail
Osoba upoważniona do podpisania umowy :
Wadium wniesione w pieniądzu należy zwrócić na konto

Zamawiający wymaga wypełnienia wszystkich pól / podania wszystkich danych wymaganych w ramce powyżej
W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na dostawę leków oferuję wykonanie dostawy na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę:

PAKIET Nr

Cena ofertowa z podatkiem VATzł w tym VAT%

Słownie:zł

Wykonawca zobowiązany jest do powtórzenia powyższego wzoru tyle razy, ile części – Pakietów oferuje. Należy wpisać numer oferowanego Pakietu.

W przypadku Pakietu Nr 86 wykonawca zobowiązany jest podać sumę wartości z części A i B załącznika asortymentowo-cenowego

- 1) Oświadczamy, że cena/y brutto zawarta/e w Ofercie zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- 2) Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
- 3) Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
- 4) Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od ____ do ____ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
- 5) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 92 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego po wniesieniu zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5% wartości oferty.
- 6) Ofertę niniejszą składałam na _____ kolejno ponumerowanych stronach.

_____ dnia __ __ 2017 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Zamawiający:

SP Szpital Kliniczny im. Andrzeja Miłęckiego

Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

40-027 Katowic ul. Francuska 20/24

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **DOSTAWA LEKÓW 15**, prowadzonego przez SPSKM w Katowicach, oświadczam, co następuje:

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest „DOSTAWA LEKÓW”, prowadzonym przez SPSKM Katowice oświadczamy, że

- a) nie należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych*,
- b) należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych*. W przypadku przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca składa wraz z ofertą listę podmiotów należących do grupy kapitałowej.

_____ dnia _____

PODPIS I PIECZĄTKA WYKONAWCY

* - niepotrzebne skreślić.

* należy zaznaczyć właściwą odpowiedź; wykonawca, który należy do grupy kapitałowej zobowiązany jest do złożenia listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej

Zamawiający:
SP Szpital Kliniczny im. Andrzeja Miłckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-027 Katowic ul. Francuska 20/24

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 91 ust. 3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **DOSTAWA LEKÓW 15** , prowadzonego przez SPSKM w Katowicach, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług¹
2. Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług²
3. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

*W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia¹. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia² w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:
Dz.U. UE S numer [], data [], strona [],
Numer ogłoszenia w Dz.U. S: 2017/S 152- 314575
Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:
W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [...]*

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.	
Tożsamość zamawiającego³	Odpowiedź:
Nazwa:	[Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach 40-027 KATOWICE ul. Francuska 20/24]
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź: <i>DOSTAWA LEKÓW 15</i>
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁴ :	[leki różne]
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) ⁵ :	[ZP-17-062UN]
Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.	

¹ Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia.

² W przypadku **instytucji zamawiających: wstępne ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo **ogłoszenie o zamówieniu**.

W przypadku **podmiotów zamawiających: okresowe ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, **ogłoszenie o zamówieniu** lub **ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania**.

³ Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających.

⁴ Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

⁵ Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa:	[]
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[] []
Adres pocztowy:	[.....]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ⁶ : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....] [.....] [.....] [.....]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁷ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<u>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone</u> ⁸ : czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” ⁹ lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? Jeżeli tak , jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...] [...]
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy

⁶ Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

⁷ Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

⁸ Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

⁹ Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

(wstępnego) kwalifikowania)?	
<p>Jeżeli tak:</p> <p>Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie¹⁰:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p>Jeżeli nie:</p> <p>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku. WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p>
Rodzaj uczestnictwa:	Odpowiedź:
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami ¹¹ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.	
<p>Jeżeli tak:</p> <p>a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):</p> <p>b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:</p> <p>c) W stosownych przypadkach nazwa grupy</p>	<p>a): [.....]</p> <p>b): [.....]</p>

¹⁰ Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

¹¹ Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

ZP-17-062UN - LEKI 15

biorącej udział:	c): [.....]
Części	Odpowiedź:
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[]

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

<i>W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:</i>	
Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:	Odpowiedź:
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[.....], [.....]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[.....]
Adres pocztowy:	[.....]
Telefon:	[.....]
Adres e-mail:	[.....]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[.....]

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

Zależność od innych podmiotów:	Odpowiedź:
Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>Jeżeli tak, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty. Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych. O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V¹².</p>	

D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA

(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)

Podwykonawstwo:	Odpowiedź:
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...]
<p>Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji oprócz informacji wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.</p>	

¹²

Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.

Część III: Podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:	
1.	udział w organizacji przestępczej ¹³ ;
2.	korupcja ¹⁴ ;
3.	nadużycie finansowe ¹⁵ ;
4.	przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną ¹⁶
5.	pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu ¹⁷
6.	praca dzieci i inne formy handlu ludźmi ¹⁸ .

Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:	Odpowiedź:
Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ¹⁹
Jeżeli tak , proszę podać ²⁰ : a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany []; c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:	a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): [] b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ²¹
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

¹³ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

¹⁴ Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

¹⁵ W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

¹⁶ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej.

¹⁷ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15).

¹⁸ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).

¹⁹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁰ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

ZP-17-062UN - LEKI 15

rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia ²² („samooczyszczenie”)?	
Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki ²³ :	[.....]

B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE

Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:	Odpowiedź:	
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?	[] Tak [] Nie	
Jeżeli nie , proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej: – Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona , długość okresu wykluczenia: 2) w inny sposób ? Proszę sprecyzować, w jaki: d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?	Podatki	Składki na ubezpieczenia społeczne
	a) [.....] b) [.....] c1) [] Tak [] Nie – [] Tak [] Nie – [.....] – [.....] c2) [...] d) [] Tak [] Nie Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]	a) [.....] b) [.....] c1) [] Tak [] Nie – [] Tak [] Nie – [.....] – [.....] c2) [...] d) [] Tak [] Nie Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]
Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji). ²⁴ [.....][.....][.....]	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI²⁵

<p>Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.</p>	
Informacje dotyczące ewentualnej	Odpowiedź:

²² Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.
²³ Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.
²⁴ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.
²⁵ Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/UE.

niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych	
Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy , naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy ²⁶ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samoczyszczenie”)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) zbankrutował ; lub b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub c) zawarł układ z wierzycielami ; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych ²⁷ ; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? Jeżeli tak: – Proszę podać szczegółowe informacje: – Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej ²⁸ . Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego ²⁹ ? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....] Jeżeli tak , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samoczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji ? Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...] Jeżeli tak , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samoczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów ³⁰ spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...]

²⁶ O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

²⁷ Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

²⁸ Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkiem na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

²⁹ W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁰ Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

ZP-17-062UN - LEKI 15

<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że: a) nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie zataił tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEVIDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
<p>Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]³¹</p>
<p>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p>

³¹

Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

Część IV: Kryteria kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja α lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

α : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji α w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:	
Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	Odpowiedź
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

A: KOMPETENCJE

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.	
Kompetencje	Odpowiedź
1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy ³² : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[...] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi: Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.	
Sytuacja ekonomiczna i finansowa	Odpowiedź:
1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: i/lub 1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący ³³ (): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta (liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
2a) Jego roczny („specyficzny”) obrot w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta

³² Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.

³³ Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

ZP-17-062UN - LEKI 15

<p>ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: i/lub 2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³⁴: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:</p>	<p>[.....]</p>
<p>4) W odniesieniu do wskaźników finansowych³⁵ określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y³⁶ – oraz wartość): [.....], [.....]³⁷ (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

<p>Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.</p>	
<p>Zdolność techniczna i zawodowa</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane: W okresie odniesienia³⁸ wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju: Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień</p>	

³⁴ Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁵ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁶ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁷ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

³⁸ Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat.

<p>publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi: W okresie odniesienia³⁹ wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych⁴⁰.</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]</p> <table border="1" data-bbox="772 192 1331 259"> <thead> <tr> <th>Opis</th> <th>Kwoty</th> <th>Daty</th> <th>Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
<p>2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych⁴¹, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:</p>	<p>[.....]</p> <p>[.....]</p>								
<p>3) Korzysta z następujących urzędów technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu: Czy wykonawca zezwoi na przeprowadzenie kontroli⁴² swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych, jak również środków kontroli jakości?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>								
<p>6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p>								
<p>7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące</p>	<p>Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]</p>								
<p>9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i</p>	<p>[.....]</p>								

³⁹ Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat.

⁴⁰ Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

⁴¹ W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.

⁴² Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ rządowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.

ZP-17-062UN - LEKI 15

urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia:	
10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom ⁴³ następującą część (procentową) zamówienia:	[.....]
11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy : Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy : Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? Jeżeli nie , proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.	
Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego	Odpowiedź:
Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych norm zapewniania jakości , w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych? Jeżeli nie , proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....] [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych systemów lub norm zarządzania środowiskowego ? Jeżeli nie , proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemów lub norm zarządzania środowiskowego mogą	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....] [.....]

⁴³ Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia **oraz** polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C).

zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
---	---

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określili obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu. Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:

Wykonawca oświadcza, że:

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
<p>W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:</p> <p>W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:</p> <p>Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej⁴⁴, proszę wskazać dla każdego z nich:</p>	<p>[...]</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie⁴⁵</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]⁴⁶</p>

Część VI: Oświadczenia końcowe

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim⁴⁷, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.⁴⁸, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskał(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrótowy opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)].

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [.....]

⁴⁴ Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

⁴⁵ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁶ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁷ Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

⁴⁸ W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.

UMOWA - PROJEKT

Zawarta w dniu w Katowicach pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

z siedzibą: **40-027 Katowice ul. Francuska 20 – 24**

NIP: **954 22 70 611**

który reprezentuje :

1. Dyrektor – dr n. med. Włodzimierz Dziubdziela

zwanym w treści umowy „Zamawiającym”

a

.....

z siedzibą:

NIP :..... REGON :

który reprezentuje:

1

2

zwanym w treści umowy „ Wykonawcą”.

W wyniku przeprowadzenia przez Zamawiającego – zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r (tekst jednolity Dz. U. z dnia 25 czerwca 2010r. Nr 113 poz. 759) przetargu nieograniczonego została zawarta umowa o następującej treści.

§ 1**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest dostawa leków określonych ilościowo i asortymentowo w załączniku nr 1 do umowy.
2. Oferta Wykonawcy jest zgodna ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia.
3. Umowa zawarta na czas określony **od2017r do2019r**
4. W okresie obowiązywania umowy Wykonawca dostarczy przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego w ilościach wskazanych w zamówieniu w terminie 2 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia. Strony ustalają, iż dostawa następować będzie na podstawie pisemnych zamówień składanych przez Zamawiającego drogą listową bądź faksową, szczegółowo określających ilości towaru. Dostawy mogą odbywać się w godzinach pracy zamawiającego tj. od godz. 8.00 do godz. 13.00. w dni robocze
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo realizowania Zamówień w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb oraz do ograniczenia zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie jest odstępniem od umowy nawet w części. Z tego tytułu Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia.

§ 2**Warunki dostawy**

1. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot i warunki realizacji niniejszej umowy są zgodne z ustawą z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2001r Nr 126, poz.1381 z póź. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.
2. Wykonawca zobowiązuje się realizować zamówienia objęte niniejszą umową w cenach i na warunkach określonych w niniejszej umowie.
3. Przedmiot umowy powinien być przez Wykonawcę opakowany w sposób zapobiegający jego przypadkowemu uszkodzeniu i oznakowany w sposób nie budzący wątpliwości co do tożsamości leku.
4. Termin ważności produktu leczniczego nie może być krótszy niż 12 miesięcy od dnia dostawy. Dostawy z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczony tylko w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego
5. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że przedmiot umowy jest wolny od wad.
6. Wykonawca zapewnia terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy lub producenta nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw.
7. Wykonawca ponosi koszty transportu i ubezpieczenia przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego.
8. Wykonawca zobowiązuje się:
 - a) wymienić wadliwy towar na wolny od wad w terminie 48 godzin od chwili zawiadomienia przez Zamawiającego 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;
 - b) dostarczyć oryginał faktury wraz z dostawą przedmiotu umowy.

§ 3

Warunki płatności

1. Łączna wartość przedmiotu umowy określonego w § 1 pkt 1 wynosi netto zł plus należny podatek VAT 8% . Razem:zł brutto (słownie.....), w tym:
 - a) Pakiet Nr 1
 - b) Pakiet Nr..
2. Ceny jednostkowe przedmiotu umowy określa oferta Wykonawcy.
3. Zapłata należności przez Zamawiającego za dostarczoną partię przedmiotu umowy nastąpi przelewem na rachunek Wykonawcy wskazany na fakturze VAT, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury Wykonawcy, w terminie do 60 dni od daty dostawy zamówionej partii przedmiotu umowy i otrzymania oryginału faktury.
4. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

§ 4

Zabezpieczenie należytego wykonania umowy

1. Zamawiający żąda od Wykonawcy zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5% całkowitego wynagrodzenia brutto określonego w §3 pkt.1 obejmującego okres wykonywania umowy.
2. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokościPLN Wykonawca wniósł w dniu w formie
3. Zamawiający zwróci zabezpieczenie w terminie 30 dni od dnia wykonania zamówienia i uznania przez zamawiającego za należyte wykonane. (Jeśli zabezpieczenie wniesiono w pieniądzu, Zamawiający przechowuje je na rachunku bankowym, który nie jest oprocentowany. Zamawiający zwraca zabezpieczenie wniesione w pieniądzu bez odsetek wynikających z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane.

§ 5

Kary umowne i odsetki

1. W przypadku nie wykonania dostawy przez Wykonawcę, powstania opóźnienia w realizacji zamówienia lub brak wymiany wadliwego towaru na wolny od wad w terminie określonym w § 2 pkt 8a niniejszej umowy Zamawiający naliczy, a Wykonawca zapłaci kary umowne w wysokości 5% wartości brutto nie dostarczonego przedmiotu umowy – za każdy dzień opóźnienia. Kary umowne potrącane będą z bieżących należności Wykonawcy
2. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w wysokości 10% wartości brutto części/pakietu, którego dotyczy odstąpienie.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wartości wskazanych wyżej kar umownych na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.
4. W przypadku opóźnienia Wykonawcy w realizacji którejkolwiek z dostaw częściowych, Zamawiający w celu utrzymania ciągłości działalności zastrzega sobie prawo zakupu zamówionych produktów u innego sprzedawcy z żądaniem zapłaty różnicy w cenie, jeśli nastąpiła, zachowując prawo do roszczenia o naprawienie szkody wynikającej z opóźnienia.
5. W przypadku opóźnienia w terminie płatności Wykonawcy przysługuje prawo naliczenia odsetek ustawowych.

§ 6

Odstąpienie od umowy

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, w szczególności zmniejszenia ilościowego bądź wartościowego kontraktu z NFZ bądź MZ lub braku kontraktu z NFZ bądź MZ, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 60 dni od daty powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 postanowienia o karze umownej nie mają zastosowania.
3. Zamawiający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia i naliczyć karę umowną określoną w § 5 pkt.2 niniejszej umowy w przypadku naruszenia istotnych postanowień umowy, w szczególności: trzykrotnego niedostarczenia przedmiotu umowy przez Wykonawcę w terminie podanym w § 1 pkt. 4 niniejszej umowy bądź trzykrotnego niewykonania bądź nieterminowego wykonania obowiązków określonych w § 2 pkt.8a .

§ 7

Postanowienia końcowe

1. Jakakolwiek czynność prawna Wykonawcy, mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić po wyrażeniu zgody przez Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach, z uwzględnieniem postanowień art.54 ust.5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej, pod rygorem nieważności.
2. Zamawiający dopuszcza zmiany w umowie w przypadku:

ZP-17-062UN - LEKI 15

- a) zmiany numeru katalogowego produktu i sposobu konfekcjonowania, w sytuacji gdy zostanie wprowadzony do sprzedaży przez producenta zmodyfikowany (udoskonalony produkt) co nie może skutkować zwiększeniem wartości umowy, podwyższeniem ceny jednostkowej i nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego;
 - b) urzędowej zmiany ceny wprowadzonej obwieszczeniem lub innym aktem prawnym odpowiedniego Ministra, przy czym taka zmiana ceny może dotyczyć tylko obniżenia ceny leku.
 - c) Urzędowej zmiany stawki podatku od towarów i usług,
 - d) Zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
 - e) Zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne jeżeli zmiany określone powyżej lit. c – e będą miały wpływ na koszty wykonania przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę. Wniosek o zmianę umowy składa Zamawiającemu Wykonawca, jednocześnie przedkładając Zamawiającemu uzasadnienie dokonanej zmiany i dowody potwierdzające wpływ ww. zmian na koszty Wykonawcy w zakresie wykonania przedmiotu umowy. Zamawiający na tej podstawie dokona oceny zasadności wprowadzenia zmiany w umowie wysokości wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy i w tym zakresie przedstawi swoje stanowisko Wykonawcy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo niezrealizowania całości umowy w sytuacji wystąpienia zmian w zakresie wartości lub zakresie umowy Zamawiającego z NFZ.
 4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany umowy zgodnie z art.144 ust.1 pkt.3, polegającej na zwiększeniu zamawianej ilości przedmiotu zamówienia.
 5. Zmiana określona w pkt.4 nie może przekroczyć 50% wartości umowy i wymaga formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności
 6. Zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy, jak również wszelkie zawiadomienia, zapytania lub informacje odnoszące się lub wynikające z wykonania przedmiotu umowy, wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
 7. W razie powstania sporu związanego z wykonaniem umowy, Wykonawca zobowiązany jest wyczerpać drogę postępowania reklamacyjnego, kierując swoje roszczenia do Zamawiającego.
 8. Zamawiający zobowiązany jest do ustosunkowania się do roszczeń Wykonawcy w terminie 14 dni od chwili zgłoszenia roszczeń.
 9. W sprawach niniejszą umową nieuregulowanych mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, jeżeli przepisy Prawa zamówień publicznych nie stanowią inaczej.
 10. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny w Katowicach.
 11. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem jednego egzemplarza dla Wykonawcy i trzech dla Zamawiającego.
 12. Integralną część niniejszej umowy stanowi Formularz asortymentowo-cenowy Wykonawcy.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

UMOWA UŻYCZENIA - PROJEKT

Zawarta w dniu w Katowicach pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

z siedzibą: **40-027 Katowice ul. Francuska 20 – 24**

NIP: **954 22 70 611**

który reprezentuje :

1. Dyrektor – dr n. med. Włodzimierz Dziubdziela

zwanym w treści umowy „Szpitalem”

a

.....

z siedzibą:

NIP : REGON :

który reprezentuje:

1

2

zwanym w treści umowy „ Użyczającym”.

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest bezpłatne użyczenie infuzyjnej pompy strzykawkowej umożliwiającej podawanie leku z możliwością instalacji strzykawki o obj. 50mj i 20ml wyposażonej w baterię rok prod., o wartości zł
2. Użyczający oświadcza, że przedmiot umowy, o którym mowa w ust. 1, został dopuszczony do obrotu handlowego i posiada wymagane prawem ważne dokumenty stwierdzające dopuszczenie ich do stosowania w zakładach opieki zdrowotnej.

§ 2

1. Umowa zostanie zawarta na okres: 24 miesięcy tj. od dniado dnia.....
2. Dostarczenie przedmiotu umowy odbędzie się na koszt i ryzyko Wykonawcy do siedziby Szpitala.
3. Dostawa użyczanego sprzętu będzie potwierdzona przez strony protokołem odbioru technicznego.
4. Użyczający zobowiązany jest do dostarczenia przedmiotu umowy wraz z montażem, instalacją, uruchomieniem, oraz przeszkoleniem personelu z zakresu obsługi do miejsca wskazanego przez Szpital w terminie do **7 dni** od dnia podpisania umowy.

§ 3

1. Szpital zapewnia, że będzie używał przedmiot użyczenia zgodnie z jego przeznaczeniem i nie odda go do używania osobie trzeciej bez zgody Użyczającego.
2. Użyczający oświadcza, iż przedmiot użyczenia wolny jest od wad fizycznych i prawnych, w tym nie jest obciążony prawami osób trzecich
3. Szpital oświadcza, że przedmiot użyczenia, oznaczony w § 1. umowy przyjmuje i zobowiązuje się do jego przeznaczenia na ochronę i promocję zdrowia, w szczególności na leczenie pacjentów.
4. Szpital zobowiązuje się do przeznaczenia przedmiotu Umowy na cel określony powyżej i oświadcza, iż mieści się to w jego działalności statutowej.
5. Szpital nie zapewnia dostawy elementów zużywalnych w procesie użytkowania przedmiotu użyczenia.

§ 4

1. Użyczający w trakcie obowiązywania umowy użyczenia jest odpowiedzialny za pełną sprawność techniczno-użytkową przedmiotu użyczenia poprzez zapewnienie gwarancji na czas trwania użyczenia.

ZP-17-062UN - LEKI 15

2. W przypadku awarii przedmiotu użyczenia Użyczający jest zobowiązany do jego naprawy w terminie do 48 h od momentu zgłoszenia awarii dokonanej na nr Tel/fax:
3. Użyczający jest zobowiązany do zachowania czasu reakcji serwisowej w terminie maksimum 24 h , przy czym strony ustalają, że czas reakcji serwisu rozumiany będzie jako podjęcie działań mających na celu usunięcie awarii.
4. Wraz z dostawą zaofiarowanych aparatów Użyczający przekaże instrukcję obsługi w j. polskim .

§ 5

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Spory wynikłe w związku z wykonywaniem umowy, po uprzednim wyczerpaniu prób ich ugodowego załatwienia, strony poddają do rozstrzygnięcia właściwemu sądowi w Katowicach.
3. W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.
4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem po jednym dla każdej ze stron.

Użyczający:

Szpital: