

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO  
O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ POWYŻEJ 125.000 euro**

*Prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych  
(tekst jednolity Dz. U. z 2010r Nr 113 poz. 759)*

Na potrzeby Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, jak i we wszystkich związanych z nią dokumentach nadaje się wymienionym niżej pojęciom następujące znaczenia:

- a) **Ustawa, pzp** - oznacza Ustawę Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2010r Nr 113 poz. 759 z późn.zmianami)
- b) **Cena** - oznacza cenę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 5 lipca 2001 r. o cenach (Dz.U. z dnia 11 września 2001 r. Nr 97, poz. 1050 z późn. zmianami)
- c) **Dostawa** - należy przez to rozumieć nabywanie rzeczy, praw oraz innych dóbr, w szczególności na podstawie umowy sprzedaży, dostawy, najmu, dzierżawy lub leasingu.
- d) **Najkorzystniejsza oferta** - należy przez to rozumieć ofertę, która przedstawia najkorzystniejszy bilans ceny odnoszącej się do przedmiotu zamówienia publicznego.
- e) **Środki publiczne** - należy przez to rozumieć środki publiczne w rozumieniu przepisów ustawy o finansach publicznych.
- f) **Wykonawca** - należy przez to rozumieć osobę fizyczną, osobę prawną albo jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, która ubiega się o udzielenie zamówienia publicznego, złożyła ofertę lub zawarła umowę w sprawie zamówienia publicznego.
- g) **Znak postępowania : ZP-11-072UN Uwaga :** w korespondencji kierowanej do zamawiającego należy posługiwać się tym znakiem.
- h) **Tryb postępowania** - przetarg nieograniczony ( art.10 ust.1 oraz art.39-46 Prawa zamówień publicznych).
- i) **Nazwa postępowania: Dostawa leków 4**
- j) **Nazwa i adres zamawiającego :**

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

**ul. Francuska 20 - 24**

**40-027 Katowice**

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

**Internet: [www.spskm.katowice.pl](http://www.spskm.katowice.pl) e-mail: [duo@spskm.katowice.pl](mailto:duo@spskm.katowice.pl)**

Kody klasyfikacji CPV :

**33600000-6 produkty farmaceutyczne**

Specyfikację istotnych warunków zamówienia  
Zatwierdził w dniu 22.07.2011r.

**Z upoważnienia *DYREKTORA SPSKM*  
*Z-ca Dyr. ds. Ekonomicznych - Główny Księgowy*  
*mgr Ewa Mołek***

## ZP-11-072UN

Załączniki do SIWZ :

1	Opis przedmiotu zamówienia - produkty farmaceutyczne	Załączniki nr 1- 55
2	Formularz „OFERTA”	Załącznik nr 56
	Formularz - oświadczenie art.22	Załącznik nr 57
4	Formularz - oświadczenie art.24	Załącznik nr 58
5	Formularz - wykaz dostaw	Załącznik nr 59
6	Projekt umowy	Załącznik nr 60

### I) USTALENIA OGÓLNE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych w zakresie wyszczególnionych poniżej zadań (pakietów) od 1 do 55 - poszczególnych części zamówienia. Każdemu z wykonawców przysługuje możliwość złożenia oferty na wybrane przez siebie zadanie lub zadania (pakiety).
2. Oferta na wybrane i oferowane przez wykonawcę zadania (pakiety) musi posiadać pełny asortyment. Brak jakiegokolwiek pozycji w oferowanej części lub oferowanie asortymentu, który nie spełnia wymaganych parametrów będzie skutkowało odrzuceniem oferty.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
4. Przedmiotem niniejszego postępowania nie jest zawarcie umowy ramowej.
5. Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia przez wykonawcę wykonania części lub całości zamówienia podwykonawcom. W takim przypadku wykonawca zobowiązany jest do wskazania w swojej ofercie części zamówienia (zakresu), których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom.
6. Wszystkie dostarczane leki muszą posiadać aktualny termin ważności nie krótszy niż 12 miesięcy, liczony od daty dostawy.
7. Wszystkie dostarczane leki muszą posiadać aktualne świadectwa rejestracyjne dopuszczające je do stosowania na terytorium RP i musi to być zaznaczone na opakowaniach, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.

### II) OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia są produkty lecznicze wg pakietów:

Pakiet 1 - środki przeciwbólowe

Pakiet 2 - różne produkty lecznicze

Pakiet 3 - neuroleptyki

Pakiet 4 - różne produkty lecznicze

Pakiet 5 - środki przeciwnowotworowe

Pakiet 6 - środki antybakteryjne

Pakiet 7 - różne produkty lecznicze

Pakiet 8 - witaminy

Pakiet 9 - środki antybakteryjne

Pakiet 10 - środki antybakteryjne

Pakiet 11 - kortykosterydy

Pakiet 12 - środki antywirusowe

Pakiet 13 - środki przeciwbólowe

Pakiet 14 - roztwory do wstrzykiwania

Pakiet 15 - środki immunosupresyjne

Pakiet 16 - witaminy

Pakiet 17 - środki moczopędne

Pakiet 18 - środki antybakteryjne

Pakiet 19 - środki antybakteryjne

Pakiet 20 - wyciągi z osocza

Pakiet 21 - produkty lecznicze do leczenia zaburzeń związanych z nadkwasotą

Pakiet 22 - produkty do leczenia pozajelitowego

Pakiet 23 - produkty do leczenia pozajelitowego

## **ZP-11-072UN**

Pakiet 24 - płyny dożylnie  
Pakiet 25 - płyny dożylnie  
Pakiet 26 - płyny dożylnie  
Pakiet 27 - środki przeciwnowotworowe  
Pakiet 28 - środki przeciwnowotworowe  
Pakiet 29 - środki przeciwnowotworowe  
Pakiet 30 - środki przeciwnowotworowe  
Pakiet 31 - środki przeciwnowotworowe  
Pakiet 32 - środki przeciwnowotworowe  
Pakiet 33 - środki przeciwnowotworowe  
Pakiet 34 - środki przeciwnowotworowe  
Pakiet 35 - środki przeciwnowotworowe  
Pakiet 36 - środki przeciwnowotworowe  
Pakiet 37 - środki przeciwnowotworowe  
Pakiet 38 - środki przeciwnowotworowe  
Pakiet 39 - produkty lecznicze dla krwi  
Pakiet 40 - różne produkty lecznicze  
Pakiet 41 - środki antybakteryjne  
Pakiet 42 - środki przeciwnowotworowe  
Pakiet 43 - produkty lecznicze dla krwi  
Pakiet 44 - środki przeciwgrzybicze  
Pakiet 45 - preparaty przeciw anemii  
Pakiet 46 - środki immunomodulacyjne  
Pakiet 47 - środki immunosupresyjne  
Pakiet 48 - środki immunosupresyjne  
Pakiet 49 - różne produkty lecznicze  
Pakiet 50 - albumina  
Pakiet 51 - środki immunosupresyjne  
Pakiet 52 - czynniki diagnostyczne  
Pakiet 53 - szczepionki przeciw grypie  
Pakiet 54 - leki przeciwnowotworowe  
Pakiet 55 - różne produkty lecznicze

Szczegółowe parametry wymagane, ilości oraz inne wymagania zamawiającego wyszczególnione są w załącznikach nr 1 - 55.

### **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 do 30 dni 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
  - Pakiety od nr 1 - 26 36 miesięcy od dnia podpisania umowy
  - Pakiety od nr 27 -55 24 miesiące od dnia podpisania umowy
2. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających.

## ZP-11-072UN

### V) OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW.

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy którzy spełniają warunki określone w art.22 ust.1 ustawy Pzp dotyczące:
  - a) Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania. Wykonawca spełni warunek jeżeli posiada koncesję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej.
  - b) Posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia. Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, wykonał lub wykonuje co najmniej 2 dostawy produktów leczniczych, każda o wartości nie mniejszej niż wartość oferowanego pakietu. W tym celu do oferty należy dołączyć wykaz wykonanych lub wykonywanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert.
2. Nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art.24 ust.1 ustawy PZP.
3. W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu Zamawiający żąda złożenia oświadczeń i dokumentów wymienionych w Rozdziale VI SIWZ.
4. Zamawiający dokona oceny spełnienia przez wykonawców warunków udziału w postępowaniu na dzień składania ofert na podstawie złożonych wraz z ofertą oświadczeń i dokumentów wg metody „spełnia - nie spełnia”
5. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia powinni wykazać, że warunki określone w ust.1 spełniają łącznie, natomiast warunek określony w ust.2 winien spełniać każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (składających ofertę wspólną).

### VI) WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE WARUNKÓW.

1. Na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania wykonawcy powinni złożyć :
  - Koncesję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej.
  - Oświadczenie upoważnionego przedstawiciela wykonawcy o spełnieniu warunku określonego w Rozdziale V ust.1 SIWZ - wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 2 do SIWZ. *W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie oświadczenie może być złożone wspólnie*
  - Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o których mowa w art.24 ust.1 ustawy PZP oraz o braku podstaw do wykluczenia - wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 58 do SIWZ. *W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie oświadczenie takie składa każdy z wykonawców oddzielnie.*
  - **Aktualny** odpis z właściwego rejestru , w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art.24 ust.1 pkt.2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Warunek aktualności spełniać będzie również dokument wystawiony z datą wcześniejszą, lecz potwierdzony przez organ wydający w wymaganym terminie.
  - **Aktualne** zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego, potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. *W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie dokument ten składa każdy z wykonawców oddzielnie.*
  - **Aktualne** zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. *W przypadku wykonawców*

## ZP-11-072UN

wspólnie ubiegających się o zamówienie dokument ten składa każdy z wykonawców oddzielnie.

- Wykaz wykonanych dostaw produktów farmaceutycznych w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, daty i miejsca wykonania, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że dostawy te zostały wykonane należycie ( np.referencje). Zakres referencji musi potwierdzać spełnienie odpowiednio warunku określonego w Rozdziale V ust.1 lit.b SIWZ - wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 59 do SIWZ. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie dokumenty te składa przynajmniej jeden z wykonawców.
- Wypełniony i podpisany przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania wykonawcy Formularz oferty z wykorzystaniem wzoru - Załącznik nr 56 do SIWZ.
- Wypełniony i podpisany oferowany załącznik asortymentowy z wykorzystaniem wzoru - do wyboru Załączniki nr 1 -55 do SIWZ.
- Pełnomocnictwo podmiotów występujących wspólnie ( jeżeli dotyczy) w oryginale.
- Pełnomocnictwo dla osoby/osób podpisującej ofertę ( jeżeli uprawnienie tych osób nie wynika z dokumentów dołączonych do oferty) w oryginale.
- aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej jeśli wykonawca posiada taki wpis.

### 2. Postanowienia dotyczące wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej :

2.1 jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w miejsce dokumentów o których mowa w pkt.1 ppkt. c-e , składa dokumenty wystawione zgodnie z prawem kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że :

- a. nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
- b. nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne,
- c. nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

2.2 jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się tych dokumentów, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

### 3. Postanowienia dotyczące wnoszenia oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze ( konsorcja / spółki cywilne) :

- a. Oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich wykonawców występujących wspólnie;
- b. wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy, a pełnomocnictwo / upoważnienie do pełnienia takiej funkcji, wystawione zgodnie z wymogami prawa, podpisane przez prawnie upoważnionych przedstawicieli każdego z partnerów, musi być dołączone do oferty;
- c. wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za realizację przedmiotu umowy;
- d. wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z podmiotem występującym jako reprezentant pozostałych;

4. Kartę charakterystyki każdego oferowanego produktu leczniczego na płycie CD lub innym nośniku elektronicznym.

## ZP-11-072UN

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

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie, faxem lub drogą elektroniczną. Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faxem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej potwierdza fakt ich otrzymania.
2. Osoba uprawniona do porozumiewania się z wykonawcami:  
Barbara Huchro tel. 032/259-16-68 fax. 32/ 259-16-71 Dział Zamówień Publicznych i Umów (siedziba zamawiającego, budynek administracji pok. Nr 2) w godzinach 8.00 - 14.00  
**Godziny pracy Zamawiającego : 7:30 - 14:35**
3. Wszelkie zapytania dotyczące specyfikacji istotnych warunków zamówienia wykonawcy zobowiązani są przysyłać faksem i mailem zgodnie z art.38 Prawa zamówień publicznych. Zamawiający udzieli odpowiedzi nie później niż 6 dni przed wyznaczonym terminem składania ofert, zamieszczając odpowiedzi na stronie internetowej.

### VIII) WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.

1. Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie :

PAKIET Nr 1 -	5.386,00 zł
PAKIET Nr 2 -	4.595,00 zł
PAKIET Nr 3 -	953,00 zł
PAKIET Nr 4 -	3.469,00 zł
PAKIET Nr 5 -	211,00 zł
PAKIET Nr 6 -	1.814,00 zł
PAKIET Nr 7 -	160,00 zł
PAKIET Nr 8 -	1.248,00 zł
PAKIET Nr 9 -	264,00 zł
PAKIET Nr 10 -	2.878,00 zł
PAKIET Nr 11 -	3.759,00 zł
PAKIET Nr 12 -	1.267,00 zł
PAKIET Nr 13 -	5.644,00 zł
PAKIET Nr 14 -	9.082,00 zł
PAKIET Nr 15 -	21.543,00 zł
PAKIET Nr 16 -	2.172,00 zł
PAKIET Nr 17 -	2.264,00 zł
PAKIET Nr 18 -	5.621,00 zł
PAKIET Nr 19 -	340,00 zł
PAKIET Nr 20 -	2.628,00 zł
PAKIET Nr 21 -	467,00 zł
PAKIET Nr 22 -	7.226,00 zł
PAKIET Nr 23 -	7.173,00 zł
PAKIET Nr 24 -	38.767,00 zł
PAKIET Nr 25 -	28.216,00 zł
PAKIET Nr 26 -	615,00 zł
PAKIET Nr 27 -	20.529,00 zł
PAKIET Nr 28 -	1.860,00 zł
PAKIET Nr 29 -	5.644,00 zł
PAKIET Nr 30 -	9.464,00 zł
PAKIET Nr 31 -	341.172,00 zł
PAKIET Nr 32 -	2.746,00 zł
PAKIET Nr 33 -	5.508,00 zł
PAKIET Nr 34 -	4.286,00 zł
PAKIET Nr 35 -	25.285,00 zł
PAKIET Nr 36 -	23.552,00 zł
PAKIET Nr 37 -	3.807,00 zł
PAKIET Nr 38 -	3.834,00 zł
PAKIET Nr 39 -	6.448,00 zł

## ZP-11-072UN

PAKIET Nr 40 -	27.443,00 zł
PAKIET Nr 41 -	11.038,00 zł
PAKIET Nr 42 -	41.743,00 zł
PAKIET Nr 43 -	92.690,00 zł
PAKIET Nr 44 -	4.327,00 zł
PAKIET Nr 45 -	3.504,00 zł
PAKIET Nr 46 -	10.977,00 zł
PAKIET Nr 47 -	4.723,00 zł
PAKIET Nr 48 -	6.140,00 zł
PAKIET Nr 49 -	220,00 zł
PAKIET Nr 50 -	87.480,00 zł
PAKIET Nr 51 -	2.232,00 zł
PAKIET Nr 52 -	243,00 zł
PAKIET Nr 53 -	484,00 zł
PAKIET Nr 54 -	108,00 zł
PAKIET Nr 55 -	778,00 zł

2. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.
3. Wadium może być wniesione w następującej formie :
  - a) pieniądzu, które wpłaca się **przelewem** na rachunek Zamawiającego :  
**Bank Zachodni WBK S.A. I/O Katowice**  
**nr rachunku 8510901186000000018041185.**  
z dopiskiem : „ *Wadium, przetarg leki 4- Nr sprawy ZP-11-072 UN pakiet nr ....* ”
  - b) poręczeniu bankowych lub poręczeniu spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
  - c) gwarancji bankowej;
  - d) gwarancji ubezpieczeniowej;
  - e) poręczeniu udzielonym przez podmioty, o których mowa w art.6b ust.5 pkt.2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r o utworzeniu Polskiej Agencji Przedsiębiorczości ( Dz.U.Nr 109, poz.1158 z późn.zmianami).
4. Wadium w innej formie niż pieniądź należy dostarczyć do KASY Zamawiającego (adres w rozdz.I ) przed upływem terminu wyznaczonego na składanie ofert a kopię dołączyć do oferty.
5. Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający zwraca wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizję bankową za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.
6. Zamawiający zatrzymuje wadium w przypadku określonym w art.46 ust.4a i 5 ustawy Pzp.

### IX) TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Termin związania ofertą wynosi 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. W uzasadnionych przypadkach co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą zamawiający może tylko raz zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

### X) OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta winna zawierać dokumenty i oświadczenia określone w rozdz. V i VI niniejszej specyfikacji oraz dokładny opis oferowanego przedmiotu zamówienia.
2. Ofertę sporządza się w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia o ofertę.
4. Zaleca się, aby każda zapisana strona oferty była opatrzona kolejnym numerem, a oferta złożona w sposób uniemożliwiający jej dekompletację.
5. Ofertę należy złożyć w zamkniętym opakowaniu opisanym w następujący sposób:

## ZP-11-072UN

„Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. A. Mielęckiego ŚUM.  
40-027 Katowice, ul. Francuska 20-24  
Dostawa leków 4  
ZP-11-072UN  
Nie otwierać przed 06.09.2011 r. godz. 10.00”  
Nazwa i adres Wykonawcy( np. pieczęć firmowa)

1. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty wymagają formy pisemnej. Na kopercie należy zamieścić informację „ZMIANA OFERTY” lub „WYCOFANIE OFERTY”
2. Zaleca się, aby oferta zawierała spis treści.
3. Jeśli wykonawcę reprezentuje pełnomocnik do oferty winno być dołączone pełnomocnictwo.

### XI) Miejsce i termin składania i otwarcia ofert

1. Oferty należy składać w siedzibie zamawiającego w pok. Nr 2 ( budynek administracji - dyrekcji) do dnia 06.09.2011 r. do godz. 10.00
2. Zamawiający zastrzega, iż nie ponosi odpowiedzialności za oferty złożone w innym miejscu.
3. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania po upływie terminu przewidzianego na wniesienie odwołania.
4. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w pok. Nr 2 (budynek administracji-dyrekcji) w dniu 06.09.2011 r. o godz. 10.30.
5. Bezpośrednio przed otwarciem ofert podana zostanie kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Podczas otwarcia ofert podane zostaną nazwy (firmy) oraz adresy wykonawców, a także informacje dotyczące cen. Informacje te przekazane zostaną niezwłocznie wykonawcom, którzy nie byli obecni przy otwarciu ofert, na ich wniosek.

### XII) OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

1. Cena podana w ofercie musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Cena brutto realizacji zamówienia musi być wyliczona jako suma wartości : netto plus podatek VAT.
3. Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r o podatku od towarów i usług (Dz.U.2004, Nr 54, poz.535) i ustawą z dnia 26 listopada 2010r ( Dz.U. 2010, nr 238, poz.1578)
4. Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku ( zasada zaokrąglania - poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).
5. Zamawiający zezwala na podanie cen jednostkowych w formularzu asortymentowym (cenowym) za pełne opakowanie handlowe z uwzględnieniem odpowiedniego przeliczenia zamawianej ilości. Jeżeli oferowane opakowanie nie jest podzielne przez zamawiana ilość, należy wycenić z zaokrągleniem w górę. Nie może być wyceniana ilość mniejsza niż ilość zamawiana.

#### UWAGA:

Zamawiający informuje, iż w treści oferty Wykonawcy poprawi w szczególności :

- a) Omyłki polegające na błędnym wpisaniu ilości jednostek lub nazwy jednostki miary w treści oferty, dostosowując ich treść do odpowiednich dokumentów wzorcowych zamieszczonych w SIWZ;
- b) Oczywiste omyłki rachunkowe polegające na błędnych obliczeniach matematycznych (mnożenie, dodawanie), a w konsekwencji wprowadzonych w ten sposób zmian poprawi końcową wartość oferty. Przy poprawianiu omyłek Zamawiający zawsze za prawidłową uzna cenę jednostkową brutto.

### 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 i którego oferta spełnia wszystkie wymagania określone w SIWZ.



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

Zamawiający zawrze umowę z wybranym wykonawcą - nie wcześniej niż 10 dni od dnia przekazania informacji o wyborze oferty faksem - na warunkach będących istotnymi postanowieniami, a stanowiącymi wzór umowy - załącznik nr 60 do niniejszej specyfikacji. Termin podpisania umowy Zamawiający wskaże w ogłoszeniu o wyborze najkorzystniejszej oferty. Miejsce podpisania umowy to siedziba Zamawiającego. Jeżeli przedstawiciel umocowany do podpisywania umów nie może podpisać umowy w siedzibie Zamawiającego, to należy zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o przenieście umów na adres wykonawcy. Przenieście umowy do siedziby wykonawcy nie zmienia terminu podpisania umowy i terminu dostawy przedmiotu zamówienia określonego w umowie. Zamawiający może zawrzeć umowę przed upływem w/w terminu, jeżeli w niniejszym postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta. Jeżeli wybrana oferta została złożona przez wykonawców, o których mowa w art. 23 Prawa zamówień publicznych zamawiający będzie żądał przed zawarciem umowy w sprawie niniejszego zamówienia umowy regulującej współpracę tych wykonawców. Zamawiający wymaga od wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ww. załączniku i nie wyraża zgody na jakiegokolwiek zmiany w projekcie umowy.

### XV) WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający będzie żądał od wybranego w wyniku niniejszego postępowania Wykonawcy wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5% ceny całkowitej brutto podanej w ofercie. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy należy wnieść najpóźniej w dniu poprzedzającym wyznaczony przez Zamawiającego dzień podpisania umowy.

Zabezpieczenie może być wnoszone według wyboru wykonawcy w jednej lub w kilku następujących formach:

- pieniądzu
- poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej, z tym, że zobowiązanie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym
- gwarancjach bankowych
- gwarancjach ubezpieczeniowych
- 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.

Zamawiający zwraca zabezpieczenie w terminie 30 dni od dnia wykonania zamówienia i uznania przez zamawiającego za należyte wykonane.

### XVI) POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA

1. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia zgodnie z art.38 ustawy Pzp.
2. Zamawiający dopuszcza zmiany w umowie w zakresie numeru katalogowego produktu i sposobu konfekcjonowania, w sytuacji gdy zostanie wprowadzony do sprzedaży przez producenta zmodyfikowany (udoskonalony produkt ) powodujący wycofanie dotychczasowego. Powyższe zmiany nie mogą skutkować zwiększeniem wartości umowy, podwyższeniem cen jednostkowych i nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego. Obniżenie cen jednostkowych i wartości umowy jest dopuszczalne.
3. Wykonawca ponosi wszelkie koszty przygotowania i złożenia oferty.
4. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na dowolną ilość części.
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości udzielenia zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust.1 pkt 7 ustawy Prawo zamówień publicznych.
6. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
7. Niniejsza specyfikacja oraz wszystkie dokumenty do niej dołączone mogą być użyte jedynie w celu sporządzenia oferty.
8. Protokół wraz z załącznikami jest jawny. Załączniki do protokołu udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub po unieważnieniu postępowania.
9. Oferty są jawne od chwili ich otwarcia.
10. Zamawiający udostępni dokumentację przetargową po złożeniu pisemnego wniosku. W odpowiedzi na wniosek Zamawiający wyznaczy termin udostępnienia dokumentacji.

## **ZP-11-072UN**

Udostępnianie dokumentacji przetargowej może mieć miejsce wyłącznie w siedzibie Zamawiającego.

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

Tym wykonawcom, których interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007r, Nr 223, poz. 1655 z późn.zm.), przysługują środki ochrony prawnej na podstawie art.180 - 187 Prawa zamówień publicznych.

**ZP-11-072UN**

Załącznik Nr 1 do SIWZ

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - Pakiet Nr 1

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1	Alprazolam	p.o.	0,5 mg	1 szt.	900						
2	Buprenorphine	inj.	0,3mg/ml	1 szt.	250						
3	Buprenorphine	p.o.	0,4mg	1 szt.	60						
4	Clonazepam	inj.	1mg/ml	1 szt.	300						
5	Clonazepam	p.o.	2mg	1 szt.	600						
6	Codeine phosph.	proszek		1 gram	400						
7	Diazepam	inj.	10mg/2ml	1 szt.	5000						
8	Ephedrine h/ch	inj.	25mg/ml	1 szt.	1500						
9	Estazolam	p.o.	2mg	1 szt.	8000						
10	Fentanyl	plaster	25mcg/h	1 szt.	3000						
11	Fentanyl	plaster	50mcg/h	1 szt.	2700						
12	Fentanyl	plaster	75mcg/h	1 szt.	1000						
13	Fentanyl	plaster	100mcg/h	1 szt.	1000						
14	Fentanyl	inj.	0,1mg/2ml	1 szt.	30000						
15	Lorazepam	p.o.	1mg	1 szt.	10000						
16	Midazolam	inj.	2mg/2ml	1 szt.	300						
17	Midazolam maleate	p.o.	15mg	1 szt.	4400						
18	Morphine sulphate	p.o.	10mg	1 szt.	600						
19	Morphine sulphate	p.o.	30mg	1 szt.	720						

**ZP-11-072UN**

20	Morphine sulphate	inj.	20mg/ml	1 szt.	8000						
21	Morphinum h/ch	proszek		1 gram	50						
22	Pethidine h/ch	inj.	0,1g/2ml	1 szt.	9000						
23	Phenobarbital	p.o.	15mg	1 szt.	1200						
24	Phenobarbital natrium	proszek		1 gram	400						
25	Temazepam	p.o.	10mg	1 szt.	500						
26	Tetrazepam	p.o.	50mg	1 szt.	3000						
27	Zolpidem	p.o.	10mg	1 szt.	3000						
	<b>Razem</b>										

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

**ZP-11-072UN**

Załącznik Nr 2 do SIWZ

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - Pakiet Nr 2

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1	Acetylsalicylic acid	p.o.	75mg	1 szt.	46000						
2	Carbamazepine	p.o.	0,2g	1 szt.	3000						
3	Aqua pro injec.	inj.	10ml	1 szt.	36000						
4	Atenolol	inj.	p.o.	1 szt.	900						
5	Baclofen	p.o.	10mg	1 szt.	600						
6	Captopril	p.o.	25mg	1 szt.	6000						
7	Nifedypine	p.o.	10mg	1 szt.	2500						
8	Etamsylate	inj.	0,25g/2ml	1 szt.	120000						
9	Enalapril maleate	p.o.	5mg	1 szt.	12000						
10	Enalapril maleate	p.o.	10mg	1 szt.	15600						
11	Enalapril maleate	p.o.	20mg	1 szt.	5100						
12	Metoprolol	p.o.	50mg	1 szt.	38100						
13	Metoclopramide h/ch	inj.	10mg/2ml	1 szt.	30000						
14	Metoclopramide h/ch	p.o.	10mg	1 szt.	15000						
15	Timolol maleate	krople oczne	0,5% 5ml	1 szt.	30						
16	Amiodarone h/ch	p.o.	200mg	1 szt.	1200						
17	Nicergoline	p.o.	10mg	1 szt.	9000						
18	Piracetam	p.o.	400mg	1 szt.	6000						
19	Piracetam	p.o.	1,2g	1 szt.	12000						

**ZP-11-072UN**

20	Pentoxifyline	p.o.	100mg	1 szt.	2000						
21	Pentoxifyline	p.o.	400mg	1 szt.	10000						
22	Pentoxifyline	p.o.	600mg	1 szt.	4000						
23	Pentoxifyline	inj.	0,1g/5ml	1 szt.	6000						
24	Pentoxifyline	inj.	0,3g/15ml	1 szt.	2000						
25	Procaine h/ch	inj.	1%10ml	1 szt.	150						
26	Polopiryna S	p.o.	300mg	1 szt.	4000						
27	Opipramol h/ch	p.o.	50mg	1 szt.	12000						
28	Verapamil h/ch	p.o.	40mg	1 szt.	6000						
29	Verapamil h/ch	p.o.	80mg	1 szt.	3000						
30	Verapamil h/ch	p.o.	120mg	1 szt.	1800						
31	Verapamil h/ch	p.o.	240mg	1 szt.	600						
32	Sulfacetamide sodium	krople oczne	10% x 12	1 opak.	800						
33	Propafenone h/ch	p.o.	150mg	1 szt.	1200						
	<b>Razem</b>										

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

**ZP-11-072UN**

Załącznik Nr 3 do SIWZ

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - Pakiet Nr 3

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1	Diazepam	p.o.	2mg	1 szt.	4000						
2	Diazepam	p.o.	5mg	1 szt.	8000						
3	Midazolam	inj.	5mg/5ml	1 szt.	4500						
4	Nitrazepam	p.o.	5mg	1 szt.	4000						
5	Oxazepam	p.o.	10mg	1 szt.	1000						
6	Remifentanyl	inj.	1mg	1 szt.	800						
	<b>Razem</b>										

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

**ZP-11-072UN**

Załącznik Nr 4 do SIWZ

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - Pakiet Nr 4

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1	Dimenhydrinate	p.o.	50mg	1 szt.	200						
2	Bromhexine h/ch	syrop	4mg/5ml-	1 szt.	800						
3	Glucosum	inj.	20% 10ml	1 szt.	2000						
4	Glucosum	inj.	40% 10ml	1 szt.	5000						
5	Ornithine aspartate	p.o.	150mg	1 szt.	40000						
6	Hydroxyzine h/ch	syrop	10mg/5ml-	1 szt.	1200						
7	Neostigmine	inj.	0,5mg/ml	1 szt.	2000						
8	Troxerutin	p.o.	200mg	1 szt.	12800						
9	Xantinol nicotinate	p.o.	500mg	1 szt.	600						
10	Doxepin h/ch	p.o.	10mg	1 szt.	1500						
11	Doxepin h/ch	p.o.	25mg	1 szt.	1500						
12	Ethambutol dihydrochlor.	p.o.	250mg	1 szt.	500						
13	Sodium glycerphosphate	inj.	216mg/ml-	1 szt.	400						
14	Metoprolol succinate	inj.	5mg/5ml	1 szt.	1000						
15	Salbutamol	inj.	0,5mg/ml	1 szt.	500						
16	Aciclovir	krem	5% 5g	1 szt.	2000						
17	Fluconazole	syrop	5mg/ml-	1 szt.	50						
18	Methylpredniso-lone acetate, Lidocaine h/ch	inj.	prep.złoż.	1 szt.	30						
	<b>Razem</b>										

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



**ZP-11-072UN**

Załącznik Nr 5 do SIWZ

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - Pakiet Nr 5

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1	Hydroxycarbamid	p.o.	500mg	1 szt.	7000						
	<b>Razem</b>										

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

Załącznik Nr 6 do SIWZ

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - Pakiet Nr 6

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1	Netilmicin sulphate	inj.	200mg	1 szt.	2000						
	<b>Razem</b>										

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

**ZP-11-072UN**

Załącznik Nr 7 do SIWZ

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - Pakiet Nr 7

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1	Glucagon h/ch	inj.	1mg	1 szt.	30						
2	Metildigoxin	p.o.	0,1 mg	1 szt.	900						
3	Isosorbide mononitrate	p.o. o	0,1 g	1 szt.	600						
4	Regulon	p.o.	prep.złoż.	1 szt.	1344						
5	Thiethylperazine	czopki	6,5 mg	1 szt.	300						
6	Thiethylperazine	p.o.	6,5 mg	1 szt.	1500						
7	Thiethylperazine	inj.	6,5 mg	1 szt.	10						
8	Solutio pyoctanini	roztwór	1% 20 g	1 szt.	500						
	<b>Razem</b>										

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

**ZP-11-072UN**

Załącznik Nr 8 do SIWZ

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - Pakiet Nr 8

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1	Addamel	inj.	prep. złoż.	1 szt.	600						
2	Cernevit	inj.	prep. złoż.	1 szt.	400						
3	Soluvit N	inj.	prep. złoż.	1 szt.	1000						
4	Vitalipid N Adult	inj.	prep. złoż.	1 szt.	500						
	<b>Razem</b>										

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

Załącznik Nr 9 do SIWZ

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - Pakiet Nr 9

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1	Cefuroxime axetil	p.o.	250mg	1 szt.	900						
2	Cefuroxime axetil	p.o.	500mg	1 szt.	3500						
	<b>Razem</b>										

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

**ZP-11-072UN**

Załącznik Nr 10 do SIWZ

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - Pakiet Nr 10

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1	Metronidazole	inj.	0,5%100ml	1 szt.	21000						
2	Metronidazole	p.o.	250mg	1 szt.	10000						
3	Metronidazole	p.o.	500mg	1 szt.	100						
	<b>Razem</b>										

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

Załącznik Nr 11 do SIWZ

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - Pakiet Nr 11

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1	Hydrocortisonum	inj.	25mg	1 szt.	1000						
2	Hydrocortisonum	inj.	100mg	1 szt.	30000						
	<b>Razem</b>										

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

**ZP-11-072UN**

Załącznik Nr 12 do SIWZ

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - Pakiet Nr 12

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1	Aciclovir	p.o.	200mg	1 szt.	35000						
2	Aciclovir	p.o.	800mg	1 szt.	25000						
	<b>Razem</b>										

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

Załącznik Nr 13 do SIWZ

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - Pakiet Nr 13

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakow. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1	Diclofenac sodium	p.o.	100mg	1 szt.	5000						
2	Metamizole sodium	inj.	1g/2ml	1 szt.	50000						
3	Metamizole sodium	inj.	2,5g/5ml	1 szt.	6000						
4	Metamizole sodium	p.o.	500mg	1 szt.	45000						
5	Tramadol h/ch	inj.	50mg	1 szt.	15000						
6	Tramadol h/ch	p.o.	50mg	1 szt.	15000						
7	Tramadol h/ch	p.o.	100mg	1 szt.	5000						
	<b>Razem</b>										

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

**ZP-11-072UN**

Załącznik Nr 14 do SIWZ

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - Pakiet Nr 14

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakow. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1	Calcium glubionate	inj.	9mgCa/ml-10ml	1 szt.	30000						
2	Calcium carbonate	p.o.	1g	1 szt.	25000						
3	Magnesium sulphate	inj.	2g/10ml	1 szt.	30000						
4	Natrium bicarbonicum	inj.	8,4% 20ml	1 szt.	25000						
5	Natrium chloratum	inj.	0,9% 10ml	1 szt.	400000						
6	Natrium chloratum	inj.	10% 10ml	1 szt.	40000						
							RAZEM				

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

**ZP-11-072UN**

Załącznik Nr 15 do SIWZ

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - Pakiet Nr 15

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakow. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1	Dimetindene maleate	żel	1mg/g 30g	1 szt.	70						
2	Procto-Glyvenol	czopki	prep.złoż.	1 szt.	5000						
3	Procto-Glyvenol	krem	30g	1 szt.	700						
4	Terbinafine h/ch	krem	1% 15g	1 szt.	5						
5	Ciclosporine	inj.	50mg/ml	1 szt.	35000						
6	Ciclosporine	p.o.	25mg	1 szt.	15000						
7	Ciclosporine	p.o.	50mg	1 szt.	25000						
8	Ciclosporine	p.o.	100mg	1 szt.	20000						
9	Ostreotide	inj.	100mcg/ml	1 szt.	600						
10	Carbamazepine	p.o. CR	400mg	1 szt.	2100						
							RAZEM				

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

**ZP-11-072UN**

Załącznik Nr 16 do SIWZ

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - Pakiet Nr 16

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakow. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1	Ascorbic acid	p.o.	100mg	1 szt.	15000						
2	Ascorbic acid	p.o.	200mg	1 szt.	6000						
3	Ascorbic acid	inj.	500mg/5ml	1 szt.	20000						
4	Nicotinamide	p.o.	50mg	1 szt.	200						
5	Nicotinamide	p.o.	200mg	1 szt.	1000						
6	Pyridoxine h/ch	p.o.	25mg	1 szt.	53000						
7	Pyridoxine h/ch	inj.	50mg/2ml	1 szt.	7000						
8	Retinol , Tocopherol	p.o.	30 000j. + 70mg	1 szt.	9000						
9	Riboflavin	p.o.	3mg	1 szt.	250						
10	Thiamine	p.o.	25mg	1 szt.	10500						
11	Thiamine	inj.	25mg/ml	1 szt.	4000						
12	Tocopherol	p.o.	100mg	1 szt.	2000						
13	Vit. B comp.	p.o.		1 szt.	15000						
							RAZEM				

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



**ZP-11-072UN**

Załącznik Nr 17 do SIWZ

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - Pakiet Nr 17

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakow. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1	Furosemidum	p.o.	40mg	1 szt.	54000						
2	Furosemidum	inj.	20mg/2ml	1 szt.	60000						
3	Hydrochlorothiazid um	p.o.	12,5mg	1 szt.	2400						
4	Hydrochlorothiazid um	p.o.	25mg	1 szt.	3300						
5	Tialorid	p.o.	prep.złoż.	1 szt.	3000						
							RAZEM				

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

Załącznik Nr 18 do SIWZ

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - Pakiet Nr 18

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakow. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1	Ceftazidime	inj.	1g	1 szt.	5000						
2	Ceftazidime	inj.	2g	1 szt.	4000						
							RAZEM				

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

**ZP-11-072UN**

Załącznik Nr 19 do SIWZ

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - Pakiet Nr 19

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakow. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1	Ticarcillin, Clavulanic acid	inj.	3g + 200mg	1 szt.	600						
							RAZEM				

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

Załącznik Nr 20 do SIWZ

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - Pakiet Nr 20

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakow. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1	Hepatitis B Immunoglobulin	roztwór do inf.	50j.m./ml-10ml	1 szt.	50						
							RAZEM				

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

**ZP-11-072UN**

Załącznik Nr 21 do SIWZ

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - Pakiet Nr 21

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakow. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1	Ranitidine	inj.	50mg/2ml	1 szt.	6000						
2	Ranitidine	roztwór do inf.	50mg/100ml	1 szt.	800						
3	Ranitidine	p.o.	150mg	1 szt.	60000						
							RAZEM				

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

**ZP-11-072UN**

Załącznik Nr 22 do SIWZ

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - Pakiet Nr 22

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakow. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1	Roztwór aminokwasów, glukozy z wapniem, lipidów i elektrolitów zawartość azotu 6,6g	płyn	1000 ml	1 worek trójkomorowy	2000						
2	Roztwór aminokwasów, glukozy z wapniem, lipidów i elektrolitów zawartość azotu 5,4g	płyn	1500 ml	1 worek trójkomorowy	200						
3	Roztwór aminokwasów, glukozy z wapniem, lipidów i elektrolitów zawartość azotu 6,9g	płyn	1500 ml	1 worek trójkomorowy	100						
4	Roztwór aminokwasów, glukozy z wapniem, lipidów i elektrolitów zawartość azotu 8,4g	płyn	1500 ml	1 worek trójkomorowy	100						
5	Roztwór aminokwasów, glukozy z wapniem, lipidów i elektrolitów zawartość azotu 7,3g	płyn	2000 ml	1 worek trójkomorowy	50						
6	Roztwór aminokwasów, glukozy z wapniem, lipidów i elektrolitów zawartość azotu 9,2g	płyn	2000 ml	1 worek trójkomorowy	50						
	RAZEM										

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

**ZP-11-072UN**

Załącznik Nr 23 do SIWZ

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - Pakiet Nr 23

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakow. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1	Roztwór aminokwasów i podstawowych elektrolitów	płyn	10%500ml	1 flakon	1000						
2	Roztwór aminokwasów stosowany przy niewydolności wątroby	płyn	8% 500ml	1 flakon	3000						
3	Roztwór aminokwasów stosowany przy niewydolności nerek	płyn	10%500ml	1 flakon	2000						
							RAZEM				

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

**ZP-11-072UN**

Załącznik Nr 24 do SIWZ

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - Pakiet Nr 24

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakow. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1	Natrium chloratum	płyn	0,9% 50ml	1 worek	3000						
2	Natrium chloratum	płyn	0,9%100ml	1 worek	100000						
3	Natrium chloratum	płyn	0,9%250ml	1 worek	100000						
4	Natrium chloratum	płyn	0,9%500ml	1 worek	100000						
5	Natrium chloratum	płyn	0,9%1000ml	1 worek	60000						
6	Glucosum	płyn	5% 500ml	1 worek	45000						
7	Mannitol	płyn	20%250ml	1 worek	300						
8	Dekstran	płyn	10% 40000j. 500 ml	1 worek	300						
9	Solutio Ringeri	płyn	500 ml	1 worek	300						
10	Solutio Ringeri Lactate	płyn	500 ml	1 worek	100						
							RAZEM				

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

**ZP-11-072UN**

Załącznik Nr 25 do SIWZ

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - Pakiet Nr 25

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakow. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1	Aqua pro injectione Kabi Pack	płyn	500 ml	1 flak.	15000						
2	Glucosum Kabi Pack	płyn	5% 250 ml	1 flak.	20000						
3	Glucosum Kabi Pack	płyn	5% 500 ml	1 flak.	30000						
4	Glucosum Kabi Pack	płyn	10% 500 ml	1 flak.	50000						
5	Glucosum Kabi Pack	płyn	20% 500 ml	1 flak.	5000						
6	Natrium chloratum Kabi Pack	płyn	0,9% 100 ml	1 flak.	200000						
7	Natrium chloratum Kabi Pack	płyn	0,9% 250 ml	1 flak.	100000						
8	Natrium chloratum Kabi Pack	płyn	0,9% 500 ml	1 flak.	150000						
9	Płyn wieloelektrolitowy Kabi Pack.	płyn	500 ml	1 flak.	60000						
10	Płyn Ringera Kabi Pack	płyn	500 ml	1 flak.	6000						
11	Płyn Ringera lactate Kabi Pack	płyn	500 ml	1 flak.	2000						
							RAZEM				

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

**ZP-11-072UN**

Załącznik Nr 26 do SIWZ

**FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 26**  
**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakow. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1	Aqua pro injectione	płyn	500 ml	1 flak.	1000						
2	Dekstran	płyn	10% 40000j. 500 ml	1 but.	100						
3	Mannitol	płyn	20% 250 ml	1 but.	3000						
4	Natrium chloratum	płyn	0,9% 500 ml	1 flak.	3000						
							RAZEM				

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

Załącznik Nr 27 do SIWZ

**FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 27**  
**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Busulfan	Koncentrat do sporządzania r-ru do infuzji	60mg/10ml	1szt.	480						
							Razem				

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



**ZP-11-072UN**

Załącznik Nr 28 do SIWZ

**FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 28**  
**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Oxaliplatin	koncentrat do sporządzania r-ru do infuzji	5mg/1ml	1szt.10ml 1szt.20ml 1szt.40ml	160 140 200						
							Razem				

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

Załącznik Nr 29 do SIWZ

**FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 29**  
**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Gemcitabine	koncentrat do sporządzania r-ru do infuzji	10mg/ml	1szt.20ml 1szt.50ml 1szt.100ml	150 60 200						
							Razem				

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

**ZP-11-072UN**

Załącznik Nr 30 do SIWZ

**FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 30**  
**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Capecitabine	p.o.	150mg	1szt.	13680						
2.	Capecitabine	p.o.	500mg	1szt.	20160						
							Razem				

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

Załącznik Nr 31 do SIWZ

**FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 31**  
**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Dasatinib	p.o.	1 mg *	1 mg	2340000						
							Razem				

\* wymagana jest wycena 1 mg substancji czynnej

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

**ZP-11-072UN**

Załącznik Nr 32 do SIWZ

**FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 32**  
**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Fluorouracil	koncentrat do sporządzania r-ru do infuzji	50mg/ml	1szt.10ml 1szt.20ml 1szt.100ml	300 500 1000						
							Razem				

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

Załącznik Nr 33 do SIWZ

**FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 33**  
**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Bevacizumab	koncentrat do sporządzania r-ru do infuzji	100mg/4 ml	1szt.	108						
							Razem				

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

**ZP-11-072UN**

Załącznik Nr 34 do SIWZ

**FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 34**  
**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Fulvestrant	inj.	250mg/5ml	1 szt.	80						
							Razem				

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

Załącznik Nr 35 do SIWZ

**FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 35**  
**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Cetuximab	inj.	5mg/ml-20ml	1 szt.	1000						
							Razem				

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

**ZP-11-072UN**

Załącznik Nr 36 do SIWZ

**FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 36**  
**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Panitumumab	koncentrat do sporządzania r-ru do infuzji	20mg/ml	1szt.5ml 1szt.10ml 1szt.20ml	60 60 60						
							Razem				

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

Załącznik Nr 37 do SIWZ

**FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 37**  
**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Cisplatin	koncentrat do sporządzania r-ru do infuzji	1mg/ml	1szt.10ml 1szt.50ml 1szt.100ml	300 500 1000						
							Razem				

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

**ZP-11-072UN**

Załącznik Nr 38 do SIWZ

**FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 38**  
**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Vinorelbina	p.o.	20 mg	1 szt.	240						
2.	Vinorelbina	p.o.	30 mg	1 szt.	240						
							Razem				

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

Załącznik Nr 39 do SIWZ

**FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 39**  
**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Romiplostym	inj.	250 mcg	1 szt.	80						
							Razem				

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

**ZP-11-072UN**

Załącznik Nr 40 do SIWZ

**FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 40**  
**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Cinacalcet	p.o.	1 mg *	1 mg	1100000						
							Razem				

\* Wymagana jest wycena 1 mg substancji czynnej

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

Załącznik Nr 41 do SIWZ

**FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 41**  
**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Dorypenem	inj.	500 mg	1szt.	4000						
							Razem				

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

**ZP-11-072UN**

Załącznik Nr 42 do SIWZ

**FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 42**  
**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Ofatumumab	koncentrat do sporządzania r-ru do infuzji	100mg/5ml	1szt.	1104						
							Razem				

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

Załącznik Nr 43 do SIWZ

**FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 43**  
**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1	Eltrombopag	p.o.	25mg	1szt.	6720						
2	Eltrombopag	p.o.	50mg	1szt.	6720						
							Razem				

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



**ZP-11-072UN**

Załącznik Nr 44 do SIWZ

**FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 44**  
**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Amphotericin B	zawiesina liposomów do wlewów iv.	100 mg	1szt.	200						
							Razem				

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

Załącznik Nr 45 do SIWZ

**FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 45**  
**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Epoetin beta	inj.	30000 j.	1szt.	100						
							Razem				

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

**ZP-11-072UN**

Załącznik Nr 46 do SIWZ

**FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 46**  
**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Interferon alfa 2 b	inj.	18mlnj./1,2 ml	1 szt.	1200						
							Razem				

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

Załącznik Nr 47 do SIWZ

**FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 47**  
**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Mycophenolate mofetil	inj.	500 mg	1 szt.	2400						
							Razem				

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

**ZP-11-072UN**

Załącznik Nr 48 do SIWZ

**FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 48**  
**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Mycophenolate mofetil	p.o.	250 mg	1 szt.	20000						
2.	Mycophenolate mofetil	p.o.	500 mg	1 szt.	36000						
							Razem				

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

Załącznik Nr 49 do SIWZ

**FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 49**  
**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Sevelamer	p.o.	800mg	1 szt.	1800						
							Razem				

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

**ZP-11-072UN**

Załącznik Nr 50 do SIWZ

**FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 50**  
**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Albumin human	inj.	20% 50ml	1 szt.	10000						
2.	Albumin human	inj.	20% 100ml	1 szt.	10000						
							Razem				

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

Załącznik Nr 51 do SIWZ

**FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 51**  
**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Tacrolimus	p.o.*	0,5mg	1 szt.	3000						
2.	Tacrolimus	p.o.*	3 mg	1 szt.	3000						
							Razem				

\* z możliwością zakupu leku w postaci kapsułek twardych lub kapsułek twardych o przedłużonym uwalnianiu

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

**ZP-11-072UN**

Załącznik Nr 52 do SIWZ

**FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 52**  
**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Barium sulfate	zawieś.	1g/ml-200ml	1 szt.	576						
2	Zestaw do kolografii bez barytu			1 szt.	100						
							Razem				

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

Załącznik Nr 53 do SIWZ

**FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 53**  
**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Opis produktu leczniczego	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Szczepionka przeciw grypie, inaktywowana, dla osób powyżej 36mż na sezon 2010/2011, typu split	inj.	0,5 ml	1amp.-strzyk.	1000						
							Razem				

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

**ZP-11-072UN**

Załącznik Nr 54 do SIWZ

**FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 54***Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia*

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. Netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Etoposide	p.o.	100 mg	1 szt	300						
							Razem				

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

Załącznik Nr 55 do SIWZ

**FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 55***Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia*

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. Netto	Vat %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	ACD(A)-antykoagulant do zabiegów automatycznej aferezy	ptyn	500 ml	1 szt.	800						
							Razem				

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

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 .....
Internet .....e-mail .....
Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym .....Tel .....
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 oferuję wykonanie dostawy na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia w części dotyczącej:

**PAKIET Nr 1**

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena ofertowa z podatkiem VAT** .....zł  
Słownie: .....zł

**PAKIET Nr 2**

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena ofertowa z podatkiem VAT** .....zł  
Słownie: .....zł

**PAKIET Nr 3**

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena ofertowa z podatkiem VAT** .....zł  
Słownie: .....zł

**PAKIET Nr 4**

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena ofertowa z podatkiem VAT** .....zł  
Słownie: .....zł

## ZP-11-072UN

### PAKIET Nr 5

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 6

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 7

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 8

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 9

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 10

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 11

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 12

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 12

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 13

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł



**ZP-11-072UN**

**PAKIET Nr 14**

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł**  
Słownie: .....zł

**PAKIET Nr 15**

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł**  
Słownie: .....zł

**PAKIET Nr 16**

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł**  
Słownie: .....zł

**PAKIET Nr 17**

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł**  
Słownie: .....zł

**PAKIET Nr 18**

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł**  
Słownie: .....zł

**PAKIET Nr 19**

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł**  
Słownie: .....zł

**PAKIET Nr 20**

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł**  
Słownie: .....zł

**PAKIET Nr 21**

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł**  
Słownie: .....zł

**PAKIET Nr 22**

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł**  
Słownie: .....zł

**PAKIET Nr 23**

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł**  
Słownie: .....zł

## ZP-11-072UN

### PAKIET Nr 24

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 25

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 26

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 27

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 28

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 29

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 30

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 31

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 32

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 33

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł

## ZP-11-072UN

### PAKIET Nr 34

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 35

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 36

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 37

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 38

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 39

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 40

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 41

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 42

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 43

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł

## ZP-11-072UN

### PAKIET Nr 44

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 45

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 46

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 47

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 48

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 49

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 50

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 51

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 52

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 53

za cenę bez podatku VAT.....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł  
Słownie: .....zł

## ZP-11-072UN

### PAKIET Nr 54

za cenę bez podatku VAT .....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł**  
Słownie: .....zł

### PAKIET Nr 55

za cenę bez podatku VAT .....zł  
podatek VAT .....% .....zł  
**Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł**  
Słownie: .....zł

- 3) Oświadczamy, że cena/y brutto zawarta/e w Ofercie zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- 4) Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
- 5) Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
- 6) Oświadczamy, iż przewidujemy/nie przewidujemy\* powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia w części .....
- 7) Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
- 8) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 60 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.
- 9) Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5% wartości oferty najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień zawarcia umowy.
- 10) Ofertę niniejszą składam na \_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach.
- 11) WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

---

---

---

---

\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2011 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

\* w przypadku powierzenia części realizacji zamówienia podwykonawcy należy podać dane podwykonawcy.

#### Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania firmy.

**OŚWIADCZENIE**

My, niżej podpisani

.....  
.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

.....  
.....  
.....

oświadczamy, iż spełniamy warunki o których mowa w art. 44 w powiązaniu z art.22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, a w tym:

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadamy wiedzę i doświadczenie do wykonanie zamówienia;
3. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ 2011 r.

\_\_\_\_\_  
podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

My, niżej podpisani

.....  
.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

.....  
.....  
.....

oświadczamy, iż nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ 2011 r.

\_\_\_\_\_  
podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy

Wykaz wykonanych lub wykonywanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem przedmiotu, wartości, dat wykonania i odbiorców

L.p.	Przedmiot	Odbiorca dostawy	Okres wykonywania dostaw (od dzień-miesiąc-rok do dzień-miesiąc-rok)	Wartość dostawy

**POUCZENIE:**

Art.297 §1 Kodeks Karny : Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego (...) przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania (...) zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

.....  
data

.....  
podpis osoby/ób uprawnionej/ych  
do reprezentowania Wykonawcy



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 (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 od .....2011r do .....2013r./ 2014r
4. W okresie obowiązywania umowy Wykonawca dostarczy przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego w ilościach wskazanych w zamówieniu w terminie 1 dnia roboczego 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.
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 odstępianiem od umowy nawet w części. Z tego tytułu Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie.

**§ 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.
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) uzupełnić braki ilościowe - jeżeli takie zostaną stwierdzone przez Zamawiającego - w otrzymanym towarze w terminie do 24 godzin
  - b) wymienić wadliwy towar na wolny od wad w terminie 24 godzin od chwili zawiadomienia przez Zamawiającego na swój koszt. Jeżeli Wykonawca nie zamieni towaru na wolny od wad we

## **ZP-11-072UN**

wskazany wyżej terminie, Zamawiający może wykonać swoje uprawnienia zgodnie z przepisami kodeksu cywilnego;

- c) dostarczyć oryginał faktury wraz z dostawą przedmiotu umowy.

### **§ 3**

#### **Warunki płatności**

1. Łączna wartość przedmiotu umowy określonego w § 1 wynosi netto .... zł plus należny podatek VAT...% tj. ....zł. Razem: ....zł (słownie: ...zł)
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 30 dni od daty dostawy zamówionej partii przedmiotu umowy i otrzymania oryginału faktury.
4. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
5. Zamawiający dopuszcza zmiany w umowie w zakresie numeru katalogowego produktu i sposobu konfekcjonowania, w sytuacji gdy zostanie wprowadzony do sprzedaży przez producenta zmodyfikowany (udoskonalony produkt ) powodujący wycofanie dotychczasowego. Powyższe zmiany nie mogą skutkować zwiększeniem wartości umowy, podwyższeniem cen jednostkowych i nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego. Obniżenie cen jednostkowych i wartości umowy jest dopuszczalne.
6. Zmiana ceny określonej w pkt. 1 niniejszego paragrafu może nastąpić wyłącznie w trybie uzgodnień między stronami w formie aneksu do umowy w przypadku zmiany ustawowej stawki VAT, opłat celnych lub cen urzędowych.

### **§ 4**

#### **Zabezpieczenie należytego wykonania umowy**

1. Zamawiający żąda od Wykonawcy zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5% ceny całkowitej podanej w ofercie obejmującej okres wykonywania umowy.
2. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości .....PLN 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 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 Wykonawcy).

### **§ 5**

#### **Kary umowne i odsetki**

1. W przypadku nie wykonania dostawy przez Wykonawcę, powstania zwłoki w realizacji zamówienia bądź nie uzupełnienia przez Wykonawcę braków ilościowych w zamawianym towarze lub nie wymienieniu wadliwego towaru w terminie określonym w § 2 pkt 8 a i b niniejszej umowy Zamawiający naliczy, a Wykonawca zapłaci kary umowne w wysokości 5% wartości netto nie dostarczonego przedmiotu umowy - za każdy dzień zwłoki. 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 netto przedmiotu umowy określonego w § 3 ust. 1.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wartości wskazanych wyżej kar umownych na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.
4. W przypadku zwłoki Wykonawcy w realizacji którejkolwiek z dostaw częściowych o co najmniej 2 dni Zamawiający w celu utrzymania ciągłości działalności zastrzega sobie prawo zakupu zamówionych produktów leczniczych u innego sprzedawcy na koszt Wykonawcy albo żądania zapłaty ich wartości, zachowując w obu przypadkach roszczenie o naprawienia szkody wynikającej ze zwłoki.
5. W przypadku zwłoki w terminie płatności Wykonawcy przysługuje prawo naliczenia odsetek ustawowych.

**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 30 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 ust.2 niniejszej umowy w przypadku naruszenia istotnych postanowień umowy, w szczególności: trzykrotnego niedostarczenia przedmiotu umowy przez Wykonawcę w terminie podanym w § 1 ust. 4 niniejszej umowy bądź trzykrotnego niewykonania bądź nieterminowego wykonania obowiązków określonych w § 2 ust.8a bądź § 2 ust.8b.

**§ 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. Strony dopuszczają zmiany w umowie w zakresie:
  - numeru katalogowego produktu
  - sposobu konfekcjonowania
  - w sytuacji gdy zostanie wprowadzony do sprzedaży przez Producenta zmodyfikowany /udoskonalony produkt powodujący wycofanie dotychczasowego.
3. Zmiany określone w pkt.2 nie mogą skutkować zwiększeniem wartości umowy, podwyższeniem cen jednostkowych i nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego. Obniżenie cen jednostkowych i wartości umowy jest dopuszczalne.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo niezrealizowania całości umowy w sytuacji wystąpienia zmian w zakresie wartości lub zakresie umowy Zamawiającego z NFZ.
5. 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.
6. W razie powstania sporu związanego z wykonaniem umowy, Wykonawca zobowiązany jest wyczerpać drogę postępowania reklamacyjnego, kierując swoje roszczenia do Zamawiającego.
7. Zamawiający zobowiązany jest do ustosunkowania się do roszczeń Wykonawcy w terminie 14 dni od chwili zgłoszenia roszczeń.
8. W sprawach niniejszą umową nieuregulowanych mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, jeżeli przepisy Prawa zamówień publicznych nie stanowią inaczej.
9. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny w Katowicach.
10. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem jednego egzemplarza dla Wykonawcy i trzech dla Zamawiającego.
11. Integralną część niniejszej umowy stanowi Formularz ofertowy Wykonawcy.

**WYKONAWCA****ZAMAWIAJĄCY**