

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**  
**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2**  
Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie - Zdrój  
Tel.: (032) 47 84 500 Faks: (032) 47 84 506  
e-mail: szpital@wss2.pl  
Strona internetowa: www.wss2.pl  
Regon: 272790824 NIP: 633-10-45-778 KRS: 0000048508

Znak sprawy: BZP/38/382-51/14

## **SPECYFIKACJA**

### **ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**na**

**Dostawy antybiotyków, leków przeciwgrzybiczych, leków immunodelujących oraz  
szczepionek**

**Po zmianach z dnia 12.12.2014 r**

Sporządziła: Magdalena Pokorska  
Zatwierdził pod względem formalnym: Magdalena Kozak  
Jastrzębie - Zdrój dnia 12.12.2014 r.

Zatwierdziła:

Dyrektor

Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2  
w Jastrzębiu - Zdroju

Grażyna Kuczera

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego  
na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych  
(tekst jednolity - Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.)

## I. INFORMACJE O ZAMAWIAJĄCYM

Nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2  
Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie - Zdrój  
Numer telefonu: (032) 47 84 500  
Numer faksu: (032) 47 84 506  
Adres e-mail: szpital@wss2.pl  
Strona internetowa: www.wss2.pl

## II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie prowadzone jest zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z zm.), zwanej dalej Ustawą PZP.
2. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 39 - 46 Ustawy PZP.
3. Wartość zamówienia nie przekracza kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Ustawy PZP.

## III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy antybiotyków, leków przeciwgrzybiczych, leków immunomodulujących oraz szczepionek dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo - cenowy stanowiący Załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewykorzystania całej ilości/wartości umowy bez konsekwencji finansowych, uzależniając swoją decyzję od faktycznych potrzeb Zamawiającego występujących podczas obowiązywania umowy podpisanej z wybranym Wykonawcą.
4. Przedmiot zamówienia został podzielony na 31 pakietów (części).
5. **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

33600000-6 - Produkty farmaceutyczne,

33680000-0 - Wyroby farmaceutyczne,

33631400-6 - Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego;

33651600-4 - Szczepionki;

33631100-3 - Środki przeciwgrzybiczne do użytku dermatologicznego;

33650000-1 - Ogólne środki przeciwnowotworowe do użytku ogólnoustrojowego, szczepionki, środki przeciwnowotworowe oraz immunomodulujące;

6. W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (ampulek, fiolek, tabletek, kapsulek, itp.) niż określona w SIWZ, Zamawiający wyraża zgodę na przeliczanie opakowań handlowych do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) - dopuszcza się zaokrąglenie w górę.
7. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego nastąpi tymczasowy brak produkcjiżądanego przez Zamawiającego leku lub produktu farmaceutycznego należy taki lek lub produkt farmaceutyczny wycenić w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) podając ostatnią cenę sprzedaży wraz z uwagą: „Tymczasowy brak produkcji”.
8. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego zostanie wstrzymana produkcja leku lub produktu farmaceutycznego lub zostaną one wycofane z obrotu, Wykonawca winien przed złożeniem oferty zwrócić się na piśmie do Zamawiającego z prośbą o ustosunkowanie się.
9. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar według cząstkowych zamówień składanych przez Zamawiającego w terminie do 48 godzin, od momentu złożenia zamówienia. Wielkość poszczególnych zamówień cząstkowych określana będzie przez Zamawiającego i składana faksem lub drogą elektroniczną. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub poza godzinami pracy Apteki Szpitalnej, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
10. Wykonawca dostarczy towar na własny koszt i ryzyko loco magazyn Zamawiającego w opakowaniach zabezpieczających jakość dostarczanego towaru i odpowiadających warunkom transportu, odbioru i przechowywania.

11. Dostawy będą realizowane w siedzibie Zamawiającego do Magazynu Apteki w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 13:00.
12. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym Wykonawcę, który rozpatrzy reklamację dotyczącą:
  - braków ilościowych w ciągu 3 dni,
  - wad jakościowych w ciągu 7 dniod dnia jej otrzymania. Zamawiający dodatkowo potwierdzi reklamację pismem poleconym.
13. Przewiduje się w nagłych wypadkach realizację dodatkowych dostaw w trybie pilnym-awaryjnym w terminie do 8 godzin od momentu zgłoszenia telefonicznego dokonanego przez Zamawiającego i potwierdzenia tego terminu przez Wykonawcę.
14. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć towar z odpowiednim terminem ważności, nie krótszym niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
15. Dostarczany przedmiot zamówienia winien zawierać ulotki i instrukcje w języku polskim, zawierające wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje.
16. Przez okres obowiązywania umowy obowiązywać będzie niezmiennosc cen, za wyjątkiem:
  - 1) zmiany zasad refundacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia zgodnie z ustawą z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2011 r., Nr 122, poz. 696);
  - 2) sytuacji, gdy zaofiarowany lek lub produkt farmaceutyczny znajdzie się na liście leków lub produktów refundowanych w trakcie realizacji umowy, wówczas cena jednostkowa leku nie może przekroczyć maksymalnej ceny urzędowej brutto pomniejszonej o wartość zaofiarowanych upustów i rabatów;
  - 3) korzystania z rabatów cenowych przyznanych przez Wykonawcę w okresie trwania umowy z zastrzeżeniem wymaganych parametrów jakościowych dla danego specyfiku;
  - 4) zmiany cen jednostkowych preparatów objętych umową w przypadku zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny objętej umową;
  - 5) sytuacji, gdy w związku ze zmianą przepisów prawa zmianie ulegnie stawka podatku VAT, Zamawiający dopuszcza zmiany wynagrodzenia o kwotę brutto wynikającą ze zmienionej obowiązującej stawki podatku VAT;
  - 6) zmiany zakresu rzeczowego, tj. zastąpienie leku lub produktu farmaceutycznego objętego umową innym lekiem lub produktem farmaceutycznym synonimem (odpowiednikiem), jednak nie droższym i mającym identyczne parametry lecznicze, mogą nastąpić w przypadkach:
    - a) definitywnego wycofania leków, produktów farmaceutycznych z obrotu lub wykreślenia z rejestru produktów leczniczych i materiałów medycznych,
    - b) wygaśnięcia świadectwa rejestracji,
    - c) wprowadzenia nowych leków, produktów do obrotu i stosowania.
17. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert równoważnych, tzn. leki i produkty farmaceutyczne o tym samym składzie chemicznym, dawce, drodze podania, parametrach farmakokinetycznych i wskazaniach leczniczych jak dla preparatu referencyjnego. Zamawiający zastrzega sobie prawo okazania przez Wykonawcę karty charakterystyki zaofiarowanego produktu leczniczego.
18. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na poszczególne pakiety.
19. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
20. Zamawiający nie zamierza wybierać najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
21. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
22. Zamawiający nie zamierza ustanowić dynamicznego systemu zakupów.

#### IV. TRYB WYKONANIA

Od dnia obowiązywania umowy do 31.12.2015r lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Formularza asortymentowo- cenowego (Załącznik Nr 1 do SIWZ). Z tym, że umowy będą obowiązywać nie wcześniej niż od 1.01.2015r.

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

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
  - 1) spełniają warunki udziału w postępowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 Ustawy PZP,

- 2) wykażą brak podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy PZP.
2. Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku udziału w postępowaniu:  
- w zakresie uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania:  
Wykonawca udokumentuje, że posiada ważną koncesję/zezwoleńie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub zezwoleńie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienia w zakresie obrotu produktami leczniczymi lub jeżeli Wykonawca jest wytwórcą - zezwoleńie na wytwarzanie produktów leczniczych.  
Jeżeli przepisy prawa nie nakładają obowiązku posiadania w/w dokumentów, Wykonawca winien złożyć oświadczenie zgodne w treści z wzorem stanowiącym Załącznik nr 4 do SIWZ.
3. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.
4. Spełnienie wymogów podanych w punkcie IV.1 SIWZ należy potwierdzić poprzez złożenie stosownego oświadczenia według Załącznika nr 3 do SIWZ oraz przedłożenie dokumentów, o których mowa w pkt V.2. i V.3. SIWZ.
5. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu wymaganych od Wykonawców zostanie dokonana według formuły „spełnia - nie spełnia”.
6. Niespełnienie chociażby jednego warunku, skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania / odrzuceniem jego oferty.

## VI. WYMAGANIA DOTYCZĄCE OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCÓW

1. Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć:
  - 1) wypełniony Formularz asortymentowo - cenowy zgodny w treści z wzorem stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ;
  - 2) wypełniony Formularz oferty wraz z oświadczeniem o zapoznaniu się z treścią specyfikacji i wzorem umowy, o związaniu z ofertą - zgodny w treści z wzorem stanowiącym Załącznik nr 2 do SIWZ;
  - 3) Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu, z którego wynika zakres, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy (jeżeli Wykonawca jest reprezentowany przez pełnomocnika lub jeżeli istnieje ustawowy obowiązek ustanowienia pełnomocnika jak w punkcie VII. i VIII. SIWZ);
2. W zakresie wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 Ustawy PZP, należy przedłożyć:
  - 1) Oświadczenie według Załącznika nr 3 do SIWZ;
  - 2) ważną koncesję/zezwoleńie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub zezwoleńie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienia w zakresie obrotu produktami leczniczymi lub jeżeli Wykonawca jest wytwórcą - zezwoleńie na wytwarzanie produktów leczniczych - jeżeli przepisy prawa nie nakładają obowiązku posiadania w/w dokumentów, Wykonawca winien złożyć oświadczenie zgodne w treści z wzorem stanowiącym Załącznik nr 4 do SIWZ.
3. W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy PZP, należy przedłożyć:
  - 1) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia - według Załącznika nr 5 do SIWZ;
  - 2) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust 1 pkt 2 Ustawy PZP, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych Oświadczenie według Załącznika nr 6 do SIWZ w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 Ustawy PZP.
4. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 Ustawy PZP, Zamawiający żąda

złożenia następującego oświadczenia: Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej - o treści zgodnej z Załącznikiem nr 7 do SIWZ.

5. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Wykonawca jest obowiązany przedstawić w ofercie:
  - 1) Oświadczenie o posiadaniu Świadczenia Rejestracji MZ na każdą oferowaną pozycję asortymentową lub inny stosowny dokument potwierdzający, iż dany asortyment został dopuszczony do obrotu i używania w placówkach służby zdrowia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie Ustawy Prawo Farmaceutyczne oraz zobowiązanie się do ich udostępnienia na każde żądanie Zamawiającego - według Załącznika nr 9 do SIWZ.
6. UWAGA: Wskazane wyżej dokumenty należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy. Za osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy uznaje się osoby upoważnione do reprezentowania firmy wskazane we właściwym rejestrze bądź w stosownym pełnomocnictwie, które należy załączyć do oferty w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę udzielającą pełnomocnictwa lub poświadczone notarialnie.
7. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
8. UWAGA: Wskazane wyżej dokumenty winny potwierdzać spełnianie poszczególnych warunków na dzień składania ofert.
9. Kwestie dotyczące rodzajów dokumentów składanych przez Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej reguluje Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 2013 r. poz. 231).
10. Dokumenty, o których mowa w rozporządzeniu wymienionym w pkt V.8. SIWZ, przedstawione w formie kserokopii winny być poświadczone i opatrzone klauzulą „za zgodność z oryginałem” przez osoby do tego uprawnione. Dokument wielostronicowy przedłożony w formie kserokopii winien być potwierdzony za zgodność z oryginałem na każdej stronie. Powyższa forma dotyczy również dokumentów uzupełnianych w myśl art. 26 ust. 3 Ustawy PZP.
11. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.
12. Złożenie dokumentu w niewłaściwej formie (np. niepoświadczony przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem odpisy lub kopie) traktowane będzie jak jego brak.

## VII. OFERTA SKŁADANA PRZEZ SPÓŁKĘ CYWILNĄ

Wspólnicy spółki cywilnej zobowiązani są ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo a w przypadku, gdy upoważnienie wynika wprost z treści umowy spółki, umowę można dołączyć do oferty. Przykładowy wzór pełnomocnictwa - Załącznik nr 8a do SIWZ.

UWAGA: Pełnomocnictwo winno być udzielone przez wszystkich Wykonawców, tj. wspólników spółki cywilnej.

## VIII. OFERTA SKŁADANA PRZEZ KONSORCJUM/PODMIOTY ZAWIERAJĄCE POROZUMIENIE

1. Wykonawcy tworzący konsorcjum, ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo, a w przypadku, gdy upoważnienie wynika wprost z treści umowy konsorcjum, umowę można dołączyć do oferty. Przykładowy wzór pełnomocnictwa - Załącznik 8b do SIWZ.

UWAGA: Pełnomocnictwo winno być udzielone przez wszystkich Wykonawców wchodzących w skład konsorcjum.
2. W przypadku wyboru przez Zamawiającego oferty złożonej przez konsorcjum, Wykonawcy tworzący konsorcjum zobowiązani będą, najpóźniej przed podpisaniem umowy na wykonanie zamówienia, do przedłożenia umowy konsorcjum.

3. Wszyscy członkowie konsorcjum ponoszą solidarnie odpowiedzialność prawną za realizację zamówienia. Problematykę zobowiązań solidarnych w zakresie nie uregulowanym przez umowę konsorcjum reguluje norma art. 141 Ustawy PZP.
4. Oferta składana przez konsorcjum zostanie utworzona z dokumentów wymienionych w pkt V. SIWZ z zastrzeżeniem, iż dokumenty wymienione w pkt V.3. SIWZ składane są przez każdego z uczestników konsorcjum osobno.
5. Ocena spełnienia przez konsorcjum warunków i wymogów określonych w pkt IV.2. SIWZ będzie polegała na łącznej ocenie złożonych dokumentów.
6. Oferta konsorcjum musi być podpisana i oznaczona w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkie podmioty wchodzące w skład konsorcjum.
7. Wymogi formalne dotyczące konsorcjum mają zastosowanie również do podmiotów zawierających porozumienie w celu wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego.

#### IX. PODWYKONAWCY

Zamawiający, zgodnie z art. 36b ust. 1 Ustawy PZP, żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom. Stosowną deklarację do wypełnienia przez Wykonawcę zawarto w Formularzu oferty.

#### X. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

1. Cenę oferty stanowić będzie wartość brutto wpisana na Formularzu oferty dla każdego zadania częściowego oddzielnie.
2. Wartość brutto oferty należy obliczyć zgodnie z Formularzem asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 1).
3. W Formularzu asortymentowo - cenowym Wykonawca zobowiązany jest do:
  - podania pozycji asortymentowej wchodzącej w skład części (w odpowiednim wierszu tabeli);
  - podania ceny jednostkowej netto wraz z ilością danej pozycji;
  - wyliczenia i podania wartości netto uwzględniającej odpowiednio liczbę opakowań, sztuk, gram;
  - podania obowiązującej stawki podatku VAT [%] dla danej pozycji;
  - wyliczenia i podania wartości brutto pozycji (wiersza tabeli) poprzez doliczenie wartości podatku VAT do wartości netto;
  - wyliczenia i podania cen netto i brutto oferty poprzez zsumowanie wartości netto i brutto pozycji (wiersza) tabeli i umieszczenie sumy w pozycji „Razem”.

Wyliczoną cenę brutto oferty należy wpisać w odpowiednie pole Formularza oferty (Załącznik nr 1).

4. Podana w ofercie cena musi uwzględniać wszystkie wymagania Zamawiającego określone w SIWZ oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należnej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia, w tym koszty dostarczenia towaru do Zamawiającego.
5. Cenę oferty należy określać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Cenę oferty zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza
6. Kwotę podatku VAT należy obliczać zgodnie z zasadami ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2004 r. Nr 54, poz. 535 z późn. zm.).
7. Podmioty zagraniczne biorące udział w postępowaniu winny wpisać na Formularzu oferty cenę netto wyrażoną w PLN. Wyłącznie do oceny i porównania ofert Zamawiający doliczy kwotę należnego podatku VAT oraz cła. Wyliczona w ten sposób kwota stanowić będzie cenę brutto oferty podmiotu zagranicznego braną do oceny i porównania ofert. Umowa zostanie podpisana na kwotę netto, podatek VAT Zamawiający odprowadzi we własnym zakresie.

#### XI. INFORMACJA DOTYCZĄCA WALUTY, W JAKIEJ BĘDĄ PROWADZONE ROZLICZENIA

Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w PLN.

#### XII. OPIS KRYTERIUM OCENY ORAZ SPOSÓB OCENY OFERT

1. Zamawiający będzie oceniał oferty według następującego kryterium:

Lp.	Nazwa kryterium	Waga
1.	Cena (koszt)	90%
2.	Termin płatności	10%

2. Punkty przyznawane za podane w pkt XII.1. SIWZ kryterium będą liczone według następującego wzoru:

Nr kryterium	Wzór
1.	<p>Cena brutto:</p> $\text{Wartość punktowa ceny} = \frac{C_{\min}}{C_{\text{bad}}} \times 100 \times 90\%$ <p>gdzie: <math>C_{\text{bad}}</math> - cena brutto podana w badanej ofercie  <math>C_{\min}</math> - najniższa cena brutto spośród wszystkich ofert</p>
2.	<p>Termin płatności</p> $\text{Wartość punktowa terminu} = \frac{T_{\text{bad}}}{T_{\max}} \times 100 \times 10\%$ <p>gdzie: <math>T_{\text{bad}}</math> - termin płatności podany w badanej ofercie  <math>T_{\min}</math> - najdłuższy termin płatności spośród wszystkich ofert</p>

1. W toku dokonywania badania i oceny ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawcę wyjaśnień treści złożonej przez niego oferty.
2. Zamawiający poprawi omyłki w ofercie zgodnie z art. 87 ust. 2 Ustawy PZP.
3. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli wystąpią okoliczności wskazane w art. 89 ust. 1 Ustawy PZP.

### XIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Termin związania ofertą może zostać przedłużony z zachowaniem zasad określonych w art. 85 ust. 2 Ustawy PZP.

### XIV. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW

1. Wyjaśnienia dotyczące SIWZ udzielane będą, z zachowaniem zasad określonych w art. 38 Ustawy PZP, pisemnie, za pomocą faksu lub drogą elektroniczną. Odpowiedzi na zapytania będą umieszczane na stronie internetowej [www.wss2.pl](http://www.wss2.pl) oraz rozesłane pocztą lub faksem wszystkim Wykonawcom, którym przekazano specyfikację.
2. Zgodnie z art. 82 Ustawy PZP ofertę wraz z załącznikami składa się w formie pisemnej
3. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną. Każda strona, na żądanie drugiej, niezwłocznie potwierdzi fakt ich otrzymania. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane za pomocą faksu lub drogą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do Zamawiającego przed upływem terminu.
4. Pytania dotyczące SIWZ można kierować na nr faksu: (032) 47-84-506 lub (032) 47-84-549 lub drogą elektroniczną na adres: [szpital@wss2.pl](mailto:szpital@wss2.pl) lub [zp@wss2.pl](mailto:zp@wss2.pl) z określeniem postępowania, którego dotyczą.

### XV. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

1. Stosownie do art. 38 ust. 1 Ustawy PZP każdy Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający zobowiązany jest niezwłocznie udzielić

- wyjaśnień, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
- Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt XVI.1. SIWZ, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
  - Zgodnie z art. 38 ust. 2 Ustawy PZP, treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał specyfikację istotnych warunków zamówienia bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieszcza na stronie internetowej.
  - W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Dokonaną zmianę specyfikacji Zamawiający przekazuje niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano specyfikację istotnych warunków zamówienia oraz zamieszcza na stronie internetowej.
  - UWAGA: Wykonawcy, którzy pobrali specyfikację istotnych warunków zamówienia drogą elektroniczną ze strony internetowej Zamawiającego, a chcieliby otrzymywać informacje, o których mowa powyżej, zobowiązani są do poinformowania o tym fakcie Zamawiającego w sposób, o którym mowa w pkt XIV SIWZ.
  - Pytania dotyczące SIWZ można kierować na nr faksu: (032) 47-84-549, (032) 47-84-506 lub drogą elektroniczną na adres: zp@wss2.pl, szpital@wss2.pl z określeniem postępowania, którego dotyczą.

## XVI. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami są:

1.	<u>w zakresie procedury przetargowej:</u> Magdalena Kozak – p.o. Kierownika Biura Zamówień Publicznych tel.: (032) 47 84 541; w godzinach od 9:00 do 14:35. Magdalena Pokorska tel. (032)47 84 561; w godzinach od 9:00 do 14:35.
2.	<u>w zakresie przedmiotu przetargu:</u> Jacek Stolorz - Kierownik Apteki Szpitalnej Michał Oleś- z/ca Dyrektora do Spraw Lecznictwa

## XVII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

W niniejszym postępowaniu wadium nie obowiązuje.

## XVIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

- Zgodnie z art. 82 Ustawy PZP ofertę wraz z załącznikami składa się w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.
- Wykonawca może wykorzystać załączone do SIWZ druki przygotowane przez Zamawiającego. W przypadku przygotowania oferty lub złożenia oświadczeń na własnych formularzach, muszą one bezwzględnie zawierać treść zamieszczoną w załączonych do SIWZ wzorach.
- Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia na zasadach określonych w art. 23 Ustawy PZP. W takim przypadku na Formularzu oferty, jak również innych dokumentach powołujących się na „Wykonawcę”, w miejscu „nazwa i adres Wykonawcy” należy wpisać dane dotyczące konsorcjum lub spółki cywilnej, a nie pełnomocnika.
- Wszelkie koszty związane ze sporządzeniem oraz złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
- Zaleca się, aby pierwszą stroną oferty stanowił Formularz oferty, którego wzór stanowi Załącznik nr 2 do SIWZ.
- Zaleca się ponumerowanie stron i spięcie oferty w sposób uniemożliwiający wysunięcie się którejkolwiek kartki.
- Oferta musi być napisana w języku polskim, na komputerze, maszynie do pisania lub ręcznie długopisem bądź niezmywalnym atramentem.



9. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
10. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę/osoby podpisującą/podpisujące ofertę.
11. Wykonawca umieszcza ofertę w kopercie oznaczonej nazwą i adresem Zamawiającego oraz opisanej w następujący sposób:

„Oferta na: Dostawy antybiotyków, leków przeciwgrzybiczych, leków immunomodulujących oraz szczepionek  
- Część nr .....”

NIE OTWIERAĆ przed 17.12.2014 r. godz. 10:30, znak sprawy: BZP/38/382-51/14”

12. Koperta, w której znajduje się oferta musi być zabezpieczona w sposób uniemożliwiający przypadkowe jej otwarcie.
13. Zaleca się podanie na kopercie adresu zwrotnego.
14. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę wyłącznie przed upływem terminu składania ofert i pod warunkiem, że przed upływem tego terminu Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty. Powiadomienie to musi być opisane w sposób wskazany w pkt XVIII.11. SIWZ oraz dodatkowo oznaczone słowami: „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.
15. Część oferty, która zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, a Wykonawca zastrzega ich poufność, należy umieścić w odrębnej kopercie z opisem „ZASTRZEŻONA CZĘŚĆ OFERTY” wraz z pisemnym uzasadnieniem konieczności zastrzeżenia indywidualne oznaczonych informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 Ustawy PZP.
16. Przez „tajemnice przedsiębiorstwa” rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności, zgodnie z ustawą z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. nr 153, poz. 1503 ze zm.).

#### XIX. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego, w sekretariacie WSS Nr 2, na I piętrze (pokój nr A1), do dnia 17.12.2014 r. do godz. 10:00 (pokój czynny od poniedziałku do piątku w godz. od 7<sup>25</sup> do 14<sup>30</sup>).
2. Oferty, które wpłyną po terminie składania ofert zostaną niezwłocznie zwrócone Wykonawcom bez ich otwierania.
3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 17.12.2014 r. o godz. 10:30, w siedzibie Zamawiającego, w Sali konferencyjnej, na I piętrze (pokój nr A21).
4. Otwarcie ofert jest jawne.
5. Oferty, które nadeszły drogą pocztową w kopertach (opakowaniach) wewnętrznych naruszonych, będą traktowane jako odtajnione i zwrócone Wykonawcom bez rozpatrzenia.
6. W przypadku złożenia oferty zamiennej, oferty pierwotne względem ofert zamiennych nie będą otwierane.
7. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
8. Po otwarciu każdej z ofert zostaną podane do wiadomości zebranych dane zgodnie z art. 86 ust. 4 Ustawy PZP.
9. Zamawiający na wniosek Wykonawcy nieobecnego na otwarciu ofert przekaze informacje, o których mowa w pkt XIX.7. i XIX.8. SIWZ.

#### XX. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w SIWZ i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w pkt XII kryteria oceny ofert.
2. Zamawiający unieważni postępowanie w sytuacji, gdy wystąpią przesłanki wskazane w art. 93 Ustawy PZP.
3. O unieważnieniu postępowania Zamawiający powiadomi wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia - w przypadku unieważnienia postępowania przed upływem terminu składania ofert; Wykonawców, którzy złożyli oferty - w przypadku unieważnienia postępowania po upływie terminu składania ofert, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
4. Zamawiający powiadomi wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty:

- a) o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy) albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację;
  - b) o Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
  - c) o Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
  - d) o terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 Ustawy PZP, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
5. Ogłoszenie zawierające informację o wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający umieści w swojej siedzibie na tablicy ogłoszeń oraz na swojej stronie internetowej.
  6. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, tzn. pomimo dwukrotnego wezwania do podpisania umowy nie podpisze umowy w wyznaczonym terminie, Zamawiający uznaje to za uchylenie się od zawarcia umowy, co upoważni Zamawiającego do przeprowadzenia procedury z art. 94 ust. 3 Ustawy PZP.

#### **XXI. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Umowę z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana, Zamawiający podpisze w terminach określonych w art. 94 Ustawy PZP.
2. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, obowiązany będzie, w celu podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego, do dostarczenia aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej - wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
3. W przypadku wyboru oferty Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcjum, spółka cywilna), Zamawiający może zwrócić się przed podpisaniem umowy o przedłożenie umowy regulującej współpracę tych podmiotów.
4. W celu podpisania umowy z wybranym Wykonawcą, Zamawiający prześle umowę do Wykonawcy drogą elektroniczną, a Wykonawca odeśle dwa jednobrzmiące egzemplarze podpisanej przez siebie umowy wraz z załącznikami w wersji papierowej na adres Zamawiającego. Następnie Zamawiający podpisze umowę i odeśle jeden z egzemplarzy na adres Wykonawcy.

#### **XXII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

W postępowaniu zabezpieczenie należytego wykonania umowy nie obowiązuje.

#### **XXIII. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**

Istotne postanowienia umowy określa Wzór umowy stanowiący Załącznik Nr 10 do SIWZ.

#### **XXIV. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ**

1. Wykonawcom, którzy mają lub mieli interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz którzy ponieśli lub mogli ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów Ustawy PZP przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w art. 180 do 198 Ustawy PZP.
2. Wykonawcom przysługuje prawo do wniesienia odwołania wyłącznie wobec czynności określonych w art. 180 ust. 2 pkt. od 2 do 4 Ustawy PZP.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej oraz w terminach określonych w art. 182 ust. 1 pkt 2, ust. 2 pkt 2, ust. 3 pkt 2 Ustawy PZP.
4. Podmioty, o których mowa w pkt XXV.1. SIWZ, przed wniesieniem odwołania zobowiązane są do wniesienia na konto UZP wpisu od odwołania, którego wysokość zależy od przedmiotu i wartości zamówienia.

#### **XXV. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Uczestnicy postępowania mają prawo wglądu do treści protokołu oraz ofert po upływie terminu ich składania w trakcie prowadzonego postępowania, z wyjątkiem dokumentów stanowiących załączniki do protokołu

udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania oraz stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji zastrzeżonych przez uczestników postępowania. Udostępnianie zainteresowanym odbywać się będzie wg poniższych zasad:

- Zamawiający udostępni wskazane dokumenty po złożeniu pisemnego wniosku,
  - Zamawiający wyznaczy termin, miejsce oraz zakres udostępnionych dokumentów,
  - Zamawiający wyznacza członka komisji, w którego obecności udostępnione zostaną dokumenty,
  - Zamawiający umożliwi kopiowanie dokumentów odpłatnie (cena: 0,62 zł/stronę),
  - udostępnienie może mieć miejsce wyłącznie w siedzibie Zamawiającego oraz w czasie godzin jego urzędowania.
2. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia mają zastosowanie przepisy Ustawy PZP oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Zamawiający, zgodnie z art. 42 ust. 2 Ustawy PZP, na wniosek Wykonawcy przekaże odpłatnie SIWZ (koszt druku: 43,40 zł netto + VAT).

Zatwierdzenie Komisji przetargowej

Przewodniczący:	Magdalena Kozak
Sekretarz:	Magdalena Pokorska
Członek:	Jacek Stolorz
Członek:	Tomasz Juda

Zatwierdzono przez Komisję przetargową pod względem merytorycznym w dniu.....

Zatwierdziła: Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju  
dnia 12.12.2014 r.

Załączniki do SIWZ:

Lp.	Nazwa Załącznika
1.	Formularz asortymentowo - cenowy - według Załącznika nr 1
2.	Formularz oferty - według Załącznika nr 2
3.	Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - według Załącznika nr 3
4.	Oświadczenie dot. przepisów o koncesji/zezwoleńiach - według Załącznika nr 4
5.	Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia - według Załącznika nr 5
6.	Oświadczenie dot. wyłącznie osób fizycznych - według Załącznika nr 6
7.	Oświadczenie dot. grupy kapitałowej - według Załącznika nr 7
8.	Wzór Pełnomocnictwa dot. Spółki Cywilnej - według Załącznika nr 8a
9.	Wzór Pełnomocnictwa dot. Konsorcjum - według Załącznika 8b
10.	Oświadczenie o posiadaniu pozwoleń na dopuszczenie do obrotu i używania - według Załącznika nr 9
11.	Wzór umowy - według Załącznika nr 10



(Pieczęć Wykonawcy)

## Formularz asortymentowo-cenowy

DOSTAWY ANTYBIOTYKÓW, LEKÓW PRZECIWGRZYBICZNYCH, LEKÓW IMMUNOMODELUJĄCYCH I SZCZEPIONEK  
BZP/38/382-51 /14

## Pakiet 1. ANTYBIOTYKI I

Lp	NAZWA (dawka, postać)	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa Producenta/ nazwa handlowa - jeśli dotyczy
1	Colistinum inj 1mlnj.m -20 fiołka/op	op	100					
Razem								

\* Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów- tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie fiołki na ampułki lub ampułko wstrzykawkę i odwrotnie. Dopuszcza się wycenienie leku równoważnego pod względem składu chemicznego dawki lecz różniący się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania.

Uwaga:

1. W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (ampulek, fiołek, tabletek, plastrów, kapsulek, itp.) niż określono w SIWZ, Zamawiający wyraża zgodę na przeliczanie opakowań handlowych do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) - dopuszcza się zaokrąglenie w górę.
2. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego nastąpi tymczasowy brak produkcji żądanego przez Zamawiającego leku, należy taki lek wycenić w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) podając ostatnią cenę sprzedaży wraz z uwagą: „Tymczasowy brak produkcji”.
3. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego zostanie wstrzymana produkcja leku lub zostanie wycofany z obrotu, Wykonawca winien przed złożeniem oferty zwrócić się na piśmie do Zamawiającego z prośbą o ustosunkowanie się.

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

.....  
podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1

**Formularz asortymentowo-cenowy**  
**DOSTAWY ANTYBIOTYKÓW, LEKÓW PRZECIWGRZYBICZNYCH, LEKÓW IMMUNOMODELUJĄCYCH I SZCZEPIONEK**  
**BZP/38/382-51 /14**

**Pakiet 2. ANTYBIOTYKI II**

Lp	NAZWA (dawka, postać)	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa Producenta/ nazwa handlowa - jeśli dotyczy
1	Amoxicillin 0,5g tabl. lub kaps-16 tabl. lub kap./op	op	50					
2	Amoxicillin 1g tabl- 16 tabl./op	op	350					
Razem								

\* Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów- tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie fiołki na ampułki lub ampułko wstrzykawkę i odwrotnie. Dopuszcza się wycenienie leku równoważnego pod względem składu chemicznego dawki lecz różniący się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania.

Uwaga:

1. W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (ampułek, fiołek, tabletek, plastrów, kapsułek, itp.) niż określono w SIWZ, Zamawiający wyraża zgodę na przeliczanie opakowań handlowych do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) - dopuszcza się zaokrąglenie w górę.
2. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego nastąpi tymczasowy brak produkcji żadanego przez Zamawiającego leku, należy taki lek wycenić w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) podając ostatnią cenę sprzedaży wraz z uwagą: „Tymczasowy brak produkcji”.
3. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego zostanie wstrzymana produkcja leku lub zostanie wycofany z obrotu, Wykonawca winien przed złożeniem oferty zwrócić się na piśmie do Zamawiającego z prośbą o ustosunkowanie się.

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych*  
*do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1

## Formularz asortymentowo-cenowy

DOSTAWY ANTYBIOTYKÓW, LEKÓW PRZECIWRZYBICZNYCH, LEKÓW IMMUNOMODELUJĄCYCH I SZCZEPIONEK  
BZP/38/382-51 /14

## Pakiet 3. ANTYBIOTYKI III

Lp	NAZWA (dawka, postać)	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa Producenta/ nazwa handlowa - jeśli dotyczy
1	Azatromycyna 0,5g tabl. X 3	op	20					
Razem								

\* Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów- tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie fiołki na ampułki lub ampułko wstrzykawkę i odwrotnie. Dopuszcza się wycenienie leku równoważnego pod względem składu chemicznego dawki lecz różniący się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania.

Uwaga:

1. W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (ampulek, fiołek, tabletek, plastrów, kapsulek, itp.) niż określony w SIWZ, Zamawiający wyraża zgodę na przeliczanie opakowań handlowych do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) - dopuszcza się zaokrąglenie w górę.
2. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego nastąpi tymczasowy brak produkcji żadanego przez Zamawiającego leku, należy taki lek wycenić w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) podając ostatnią cenę sprzedaży wraz z uwagą: „Tymczasowy brak produkcji”.
3. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego zostanie wstrzymana produkcja leku lub zostanie wycofany z obrotu, Wykonawca winien przed złożeniem oferty zwrócić się na piśmie do Zamawiającego z prośbą o ustosunkowanie się.

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

.....  
podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy

(Pieczęć Wykonawcy)

## Formularz asortymentowo-cenowy

DOSTAWY ANTYBIOTYKÓW, LEKÓW PRZECIWGRZYBICZNYCH, LEKÓW IMMUNOMODELUJĄCYCH I SZCZEPIONEK  
BZP/38/382-51 /14

## Pakiet 4. ANTYBIOTYKI IV

Lp	NAZWA (dawka, postać)	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa Producenta/ nazwa handlowa - jeśli dotyczy
1	Amphotericinum B inj. 50 mg	op	25					
Razem								

\* Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów- tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie fiołki na ampułki lub ampułko wstrzykawkę i odwrotnie. Dopuszcza się wycenienie leku równoważnego pod względem składu chemicznego dawki lecz różniący się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania.

Uwaga:

1. W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (ampulek, fiolek, tabletek, plastrów, kapsulek, itp.) niż określony w SIWZ, Zamawiający wyraża zgodę na przeliczanie opakowań handlowych do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) - dopuszcza się zaokrąglenie w górę.
2. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego nastąpi tymczasowy brak produkcji żądanego przez Zamawiającego leku, należy taki lek wycenić w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) podając ostatnią cenę sprzedaży wraz z uwagą: „Tymczasowy brak produkcji”.
3. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego zostanie wstrzymana produkcja leku lub zostanie wycofany z obrotu, Wykonawca winien przed złożeniem oferty zwrócić się na piśmie do Zamawiającego z prośbą o ustosunkowanie się.

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

.....  
podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy



(Pieczęć Wykonawcy)

**Formularz asortymentowo-cenowy**  
**DOSTAWY ANTYBIOTYKÓW, LEKÓW PRZECIWGRZYBICZNYCH, LEKÓW IMMUNOMODELUJĄCYCH I SZCZEPIONEK**  
**BZP/38/382-51 /14**

**Pakiet 5. ANTYBIOTYKI V**

Lp	NAZWA (dawka, postać)	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa Producenta/ nazwa handlowa - jeśli dotyczy
1	Ampicylin + Sulbuactam inj. 1,5 g/1fiol.	fiol	150					
2	Ampicylin + Sulbuactam inj. 3g/1fiol.	fiol	300					
Razem								

\* Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów- tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie fiołki na ampułki lub ampułko wstrzykawkę i odwrotnie. Dopuszcza się wycenienie leku równoważnego pod względem składu chemicznego dawki lecz różniący się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania.

Uwaga:

1. W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (ampulek, fiołek, tabletek, plastrów, kapsułek, itp.) niż określono w SIWZ, Zamawiający wyraża zgodę na przeliczenie opakowań handlowych do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) - dopuszcza się zaokrąglenie w górę.
2. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego nastąpi tymczasowy brak produkcji żądanego przez Zamawiającego leku, należy taki lek wycenić w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) podając ostatnią cenę sprzedaży wraz z uwagą: „Tymczasowy brak produkcji”.
3. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego zostanie wstrzymana produkcja leku lub zostanie wycofany z obrotu, Wykonawca winien przed złożeniem oferty zwrócić się na piśmie do Zamawiającego z prośbą o ustosunkowanie się.

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1

**Formularz asortymentowo-cenowy**  
**DOSTAWY ANTYBIOTYKÓW, LEKÓW PRZECIWGRZYBICZNYCH, LEKÓW IMMUNOMODELUJĄCYCH I SZCZEPIONEK**  
**BZP/38/382-51 /14**

**Pakiet 6. ANTYBIOTYKI VI**

Lp	NAZWA (dawka, postać)	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa Producenta/ nazwa handlowa - jeśli dotyczy
1	Benzylpencillin inj. 5mln.j./10fiol.	Fiol.	100					
<b>Razem</b>								

\* Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów- tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie fiołki na ampułki lub ampułko wstrzykawkę i odwrotnie. Dopuszcza się wycenienie leku równoważnego pod względem składu chemicznego dawki lecz różniący się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania.

Uwaga:

1. W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (ampułek, fiołek, tabletek, plastrów, kapsułek, itp.) niż określony w SIWZ, Zamawiający wyraża zgodę na przeliczanie opakowań handlowych do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) - dopuszcza się zaokrąglenie w górę.
2. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego nastąpi tymczasowy brak produkcji żądanego przez Zamawiającego leku, należy taki lek wycenić w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) podając ostatnią cenę sprzedaży wraz z uwagą: „Tymczasowy brak produkcji”.
3. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego zostanie wstrzymana produkcja leku lub zostanie wycofany z obrotu, Wykonawca winien przed złożeniem oferty zwrócić się na piśmie do Zamawiającego z prośbą o ustosunkowanie się.

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych*  
*do reprezentowania Wykonawcy*

## Formularz asortymentowo-cenowy

DOSTAWY ANTYBIOTYKÓW, LEKÓW PRZECIWGRZYBICZNYCH, LEKÓW IMMUNOMODELUJĄCYCH I SZCZEPIONEK  
BZP/38/382-51 /14

## Pakiet 7. ANTYBIOTYKI VII

Lp	NAZWA (dawka, postać)	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa Producenta/ nazwa handlowa - jeśli dotyczy
1	Clarithromycinum 250mg/14tb	op	25					
2	Clarithromycinum 500mg/14tb	op	25					
Razem								

\* Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów- tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie fiołki na ampułki lub ampułko wstrzykawkę i odwrotnie. Dopuszcza się wycenienie leku równoważnego pod względem składu chemicznego dawki lecz różniący się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania.

## Uwaga:

1. W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (ampulek, fiolek, tabletek, plastrów, kapsulek, itp.) niż określony SIWZ, Zamawiający wyraża zgodę na przeliczanie opakowań handlowych do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) - dopuszcza się zaokrąglenie w górę.
2. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego nastąpi tymczasowy brak produkcji żadanego przez Zamawiającego leku, należy taki lek wycenić w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) podając ostatnią cenę sprzedaży wraz z uwagą: „Tymczasowy brak produkcji”.
3. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego zostanie wstrzymana produkcja leku lub zostanie wycofany z obrotu, Wykonawca winien przed złożeniem oferty zwrócić się na piśmie do Zamawiającego z prośbą o ustosunkowanie się.

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1

## Formularz asortymentowo-cenowy

DOSTAWY ANTYBIOTYKÓW, LEKÓW PRZECIWGRZYBICZNYCH, LEKÓW IMMUNOMODELUJĄCYCH I SZCZEPIONEK  
BZP/38/382-51 /14

## Pakiet 8. ANTYBIOTYKI VIII

Lp	NAZWA (dawka, postać)	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa Producenta/ nazwa handlowa - jeśli dotyczy
1	Doxycyclinum 0,1 g/10 kaps.	op	250					
2	Doxycyclinum inj.20mg/1ml 5ml/10amp. lub fiol.	op	150					
Razem								

\* Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów- tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie fiolki na ampułki lub ampułko wstrzykawkę i odwrotnie. Dopuszcza się wycenienie leku równoważnego pod względem składu chemicznego dawki lecz różniący się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania.

Uwaga:

1. W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (ampulek, fiolek, tabletek, plastrów, kapsułek, itp.) niż określony w SIWZ, Zamawiający wyraża zgodę na przeliczenie opakowań handlowych do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) - dopuszcza się zaokrąglenie w górę.
2. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego nastąpi tymczasowy brak produkcji żądanego przez Zamawiającego leku, należy taki lek wycenić w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) podając ostatnią cenę sprzedaży wraz z uwagą: „Tymczasowy brak produkcji”.
3. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego zostanie wstrzymana produkcja leku lub zostanie wycofany z obrotu, Wykonawca winien przed złożeniem oferty zwrócić się na piśmie do Zamawiającego z prośbą o ustosunkowanie się.

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

.....  
podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy

(Pieczęć Wykonawcy)

**Formularz asortymentowo-cenowy****DOSTAWY ANTYBIOTYKÓW, LEKÓW PRZECIWRZYBICZNYCH, LEKÓW IMMUNOMODELUJĄCYCH I SZCZEPIONEK  
BZP/38/382-51 /14****Pakiet 9. ANTYBIOTYKI IX**

Lp	NAZWA (dawka, postać)	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa Producenta/ nazwa handlowa - jeśli dotyczy
1	Erythromycinum 0,2 g/16 tb	op	100					
2	Erythromycinum inj.0,3 g/1 fiol	fiol	300					
<b>Razem</b>								

\* Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów- tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie fiołki na ampułki lub ampułko wstrzykawkę i odwrotnie. Dopuszcza się wycenienie leku równoważnego pod względem składu chemicznego dawki lecz różniący się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania.

**Uwaga:**

1. W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (ampulek, fiołek, tabletek, plastrów, kapsulek, itp.) niż określono w SIWZ, Zamawiający wyraża zgodę na przeliczanie opakowań handlowych do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) - dopuszcza się zaokrąglenie w górę.
2. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego nastąpi tymczasowy brak produkcji żądanego przez Zamawiającego leku, należy taki lek wycenić w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) podając ostatnią cenę sprzedaży wraz z uwagą: „Tymczasowy brak produkcji”.
3. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego zostanie wstrzymana produkcja leku lub zostanie wycofany z obrotu, Wykonawca winien przed złożeniem oferty zwrócić się na piśmie do Zamawiającego z prośbą o ustosunkowanie się.

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/ upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

## Formularz asortymentowo-cenowy

DOSTAWY ANTYBIOTYKÓW, LEKÓW PRZECIWGRZYBICZNYCH, LEKÓW IMMUNOMODELUJĄCYCH I SZCZEPIONEK  
BZP/38/382-51 /14

## Pakiet 10. ANTYBIOTYKI X

Lp	NAZWA (dawka, postać)	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa Producenta/ nazwa handlowa - jeśli dotyczy
1	Cefotaxime inj 1g/1 fiol.	fiol	600					
2	Cefotaxime inj 2g/1 fiol	fiol	300					
Razem								

\* Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów- tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie fiołki na ampułki lub ampułko wstrzykawkę i odwrotnie. Dopuszcza się wycenienie leku równoważnego pod względem składu chemicznego dawki lecz różniący się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania.

Uwaga:

4. W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (ampulek, fiolek, tabletek, plastrów, kapsulek, itp.) niż określono w SIWZ, Zamawiający wyraża zgodę na przeliczanie opakowań handlowych do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) - dopuszcza się zaokrąglenie w górę.
5. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego nastąpi tymczasowy brak produkcji żądanego przez Zamawiającego leku, należy taki lek wycenić w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) podając ostatnią cenę sprzedaży wraz z uwagą: „Tymczasowy brak produkcji”.
6. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego zostanie wstrzymana produkcja leku lub zostanie wycofany z obrotu, Wykonawca winien przed złożeniem oferty zwrócić się na piśmie do Zamawiającego z prośbą o ustosunkowanie się.

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

.....  
podpis osoby/osób upoważnionej/ upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy

(Pieczęć Wykonawcy)

## Formularz asortymentowo-cenowy

DOSTAWY ANTYBIOTYKÓW, LEKÓW PRZECIWGRZYBICZNYCH, LEKÓW IMMUNOMODELUJĄCYCH I SZCZEPIONEK  
BZP/38/382-51 /14

## Pakiet 11. ANTYBIOTYKI XI

Lp	NAZWA (dawka, postać)	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa Producenta/ nazwa handlowa - jeśli dotyczy
1	Ceftriaxonum inj. 1 g/1 fiol.	fiol	600					
2	Neomycinum 0,25 g/16 tb.	op	150					
Razem								

\* Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów- tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie fiołki na ampułki lub ampułko wstrzykawkę i odwrotnie. Dopuszcza się wycenienie leku równoważnego pod względem składu chemicznego dawki lecz różniący się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania.

Uwaga:

7. W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (ampułek, fiołek, tabletek, plastrów, kapsułek, itp.) niż określono w SIWZ, Zamawiający wyraża zgodę na przeliczanie opakowań handlowych do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) - dopuszcza się zaokrąglenie w górę.
8. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego nastąpi tymczasowy brak produkcji żądanego przez Zamawiającego leku, należy taki lek wycenić w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) podając ostatnią cenę sprzedaży wraz z uwagą: „Tymczasowy brak produkcji”.
9. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego zostanie wstrzymana produkcja leku lub zostanie wycofany z obrotu, Wykonawca winien przed złożeniem oferty zwrócić się na piśmie do Zamawiającego z prośbą o ustosunkowanie się.

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/ upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

**Formularz asortymentowo-cenowy**  
**DOSTAWY ANTYBIOTYKÓW, LEKÓW PRZECIWGRZYBICZNYCH, LEKÓW IMMUNOMODELUJĄCYCH I SZCZEPIONEK**  
**BZP/38/382-51 /14**

**Pakiet 12. ANTYBIOTYKI XII**

Lp	NAZWA (dawka, postać)	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa Producenta/ nazwa handlowa - jeśli dotyczy
1	Cefazolinum 1g/ 1 fiol.	Fiol.	600					
Razem								

\* Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów- tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie fiołki na ampułki lub ampułko wstrzykawkę i odwrotnie. Dopuszcza się wycenienie leku równoważnego pod względem składu chemicznego dawki lecz różniący się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania.

Uwaga:

4. W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (ampulek, fiolek, tabletek, plastrów, kapsułek, itp.) niż określono w SIWZ, Zamawiający wyraża zgodę na przeliczanie opakowań handlowych do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) - dopuszcza się zaokrąglenie w górę.
5. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego nastąpi tymczasowy brak produkcji żadanego przez Zamawiającego leku, należy taki lek wycenić w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) podając ostatnią cenę sprzedaży wraz z uwagą: „Tymczasowy brak produkcji”.
6. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego zostanie wstrzymana produkcja leku lub zostanie wycofany z obrotu, Wykonawca winien przed złożeniem oferty zwrócić się na piśmie do Zamawiającego z prośbą o ustosunkowanie się.

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych*  
*do reprezentowania Wykonawcy*



(Pieczęć Wykonawcy)

## Formularz asortymentowo-cenowy

DOSTAWY ANTYBIOTYKÓW, LEKÓW PRZECIWGRZYBICZNYCH, LEKÓW IMMUNOMODELUJĄCYCH I SZCZEPIONEK  
BZP/38/382-51 /14

## Pakiet 13. ANTYBIOTYKI XIII

Lp	NAZWA (dawka, postać)	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa Producenta/ nazwa handlowa - jeśli dotyczy
1	Piperacillin inj 1g/ 1 fiol	fiol	50					
2	Piperacillin inj 2g /1fiol	fiol	50					
Razem								

\* Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów- tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie fiolki na ampułki lub ampułko wstrzykawkę i odwrotnie. Dopuszcza się wycenienie leku równoważnego pod względem składu chemicznego dawki lecz różniący się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania.

Uwaga:

10. W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (ampulek, fiolek, tabletek, plastrów, kapsułek, itp.) niż określono w SIWZ, Zamawiający wyraża zgodę na przeliczanie opakowań handlowych do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) - dopuszcza się zaokrąglenie w górę.
11. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego nastąpi tymczasowy brak produkcji żądanego przez Zamawiającego leku, należy taki lek wycenić w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) podając ostatnią cenę sprzedaży wraz z uwagą: „Tymczasowy brak produkcji”.
12. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego zostanie wstrzymana produkcja leku lub zostanie wycofany z obrotu, Wykonawca winien przed złożeniem oferty zwrócić się na piśmie do Zamawiającego z prośbą o ustosunkowanie się.

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

.....  
podpis osoby/osób upoważnionej/ upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy

(Pieczęć Wykonawcy)

## Formularz asortymentowo-cenowy

DOSTAWY ANTYBIOTYKÓW, LEKÓW PRZECIWGRZYBICZNYCH, LEKÓW IMMUNOMODELUJĄCYCH I SZCZEPIONEK  
BZP/38/382-51 /14

## Pakiet 14. ANTYBIOTYKI XIV

Lp	NAZWA (dawka, postać)	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa Producenta/ nazwa handlowa - jeśli dotyczy
1	Cefuroxinum 0,75 g/fiol	fiol	2000					
2	Cefuroxinum 1,5 g/fiol	fiol	9000					
Razem								

\* Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów- tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie fiołki na ampułki lub ampułko wstrzykawkę i odwrotnie. Dopuszcza się wycenienie leku równoważnego pod względem składu chemicznego dawki lecz różniący się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania.

Uwaga:

13. W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (ampułek, fiołek, tabletek, plastrów, kapsułek, itp.) niż określono w SIWZ, Zamawiający wyraża zgodę na przeliczanie opakowań handlowych do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) - dopuszcza się zaokrąglenie w górę.
14. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego nastąpi tymczasowy brak produkcji żadanego przez Zamawiającego leku, należy taki lek wycenić w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) podając ostatnią cenę sprzedaży wraz z uwagą: „Tymczasowy brak produkcji”.
15. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego zostanie wstrzymana produkcja leku lub zostanie wycofany z obrotu, Wykonawca winien przed złożeniem oferty zwrócić się na piśmie do Zamawiającego z prośbą o ustosunkowanie się.

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

## Formularz asortymentowo-cenowy

DOSTAWY ANTYBIOTYKÓW, LEKÓW PRZECIWGRZYBICZNYCH, LEKÓW IMMUNOMODELUJĄCYCH I SZCZEPIONEK  
BZP/38/382-51 /14

## Pakiet 15. ANTYBIOTYKI XV

Lp	NAZWA (dawka, postać)	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa Producenta/ nazwa handlowa - jeśli dotyczy
1	Amikacin inj. 250 mg/fiol	fiol	200					
2	Amikacin inj. 500 mg/fiol	fiol	600					
3	Amikacin inj. 1000 mg/fiol	fiol	800					
Razem								

\* Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów- tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie fiołki na ampułki lub ampułko wstrzykawkę i odwrotnie. Dopuszcza się wycenienie leku równoważnego pod względem składu chemicznego dawki lecz różniący się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania.

Uwaga:

16. W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (ampułek, fiołek, tabletek, plastrów, kapsułek, itp.) niż określono w SIWZ, Zamawiający wyraża zgodę na przeliczanie opakowań handlowych do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) - dopuszcza się zaokrąglenie w górę.
17. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego nastąpi tymczasowy brak produkcji żądanego przez Zamawiającego leku, należy taki lek wycenić w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) podając ostatnią cenę sprzedaży wraz z uwagą: „Tymczasowy brak produkcji”.
18. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego zostanie wstrzymana produkcja leku lub zostanie wycofany z obrotu, Wykonawca winien przed złożeniem oferty zwrócić się na piśmie do Zamawiającego z prośbą o ustosunkowanie się.

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/ upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

## Formularz asortymentowo-cenowy

ZOSTAWY ANTYBIOTYKÓW, LEKÓW PRZECIWGRZYBICZNYCH, LEKÓW IMMUNOMODELUJĄCYCH I SZCZEPIONEK  
BZP/38/382-51 /14

## Pakiet 16. ANTYBIOTYKI XVI

Lp	NAZWA (dawka, postać)	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa Producenta/ nazwa handlowa - jeśli dotyczy
1	Ciprofloxacynum tab 500mg/10 tab	op	700					
2	Ketoconazole 200mg/ 20tb	op	100					
3	Fluconazolium kapsułki 50mg/ 14 kaps	op	80					
4	Netilmicinum inj 50mg/2ml /fiol	fiol	50					
5	Netilmicinum inj 200mg/2ml /fiol	fiol	150					
6	Norfloxacinum 0,4 g/ 20tb	op	200					
Razem								

\* Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów- tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie fiolki na ampułki lub ampułko wstrzykawkę i odwrotnie. Dopuszcza się wycenienie leku równoważnego pod względem składu chemicznego dawki lecz różniący się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania.

Uwaga:

19. W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (ampulek, fiolek, tabletek, plastrów, kapsułek, itp.) niż określono w SIWZ, Zamawiający wyraża zgodę na przeliczanie opakowań handlowych do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) - dopuszcza się zaokrąglenie w górę.
20. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego nastąpi tymczasowy brak produkcji żadanego przez Zamawiającego leku, należy taki lek wycenić w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) podając ostatnią cenę sprzedaży wraz z uwagą: „Tymczasowy brak produkcji”.
21. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego zostanie wstrzymana produkcja leku lub zostanie wycofany z obrotu, Wykonawca winien przed złożeniem oferty zwrócić się na piśmie do Zamawiającego z prośbą o ustosunkowanie się.

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/ upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

## Formularz asortymentowo-cenowy

DOSTAWY ANTYBIOTYKÓW, LEKÓW PRZECIWGRZYBICZNYCH, LEKÓW IMMUNOMODELUJĄCYCH I SZCZEPIONEK  
BZP/38/382-51 /14

## Pakiet 17. ANTYBIOTYKI XVII

Lp	NAZWA (dawka, postać)	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa Producenta/ nazwa handlowa - jeśli dotyczy
1	Pefloxacin 400mg/tb /10tb	op	20					
2	Pefloxacin inj 400 mg/amp /10amp	op	20					
Razem								

\* Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów- tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie fiołki na ampułki lub ampułko wstrzykawkę i odwrotnie. Dopuszcza się wycenienie leku równoważnego pod względem składu chemicznego dawki lecz różniący się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania.

Uwaga:

22. W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (ampulek, fiolek, tabletek, plastrów, kapsulek, itp.) niż określono w SIWZ, Zamawiający wyraża zgodę na przeliczanie opakowań handlowych do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) - dopuszcza się zaokrąglenie w górę.
23. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego nastąpi tymczasowy brak produkcji żadanego przez Zamawiającego leku, należy taki lek wycenić w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) podając ostatnią cenę sprzedaży wraz z uwagą: „Tymczasowy brak produkcji”.
24. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego zostanie wstrzymana produkcja leku lub zostanie wycofany z obrotu, Wykonawca winien przed złożeniem oferty zwrócić się na piśmie do Zamawiającego z prośbą o ustosunkowanie się.

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

## Formularz asortymentowo-cenowy

DOSTAWY ANTYBIOTYKÓW, LEKÓW PRZECIWGRZYBICZNYCH, LEKÓW IMMUNOMODELUJĄCYCH I SZCZEPIONEK  
BZP/38/382-51 /14

## Pakiet 18. ANTYBIOTYKI XVIII

Lp	NAZWA (dawka, postać)	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa Producenta/ nazwa handlowa - jeśli dotyczy
1	Cefuroxinum aksetyl tb 0,5 g /10szt	op	400					
Razem								

\* Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów- tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie fiołki na ampułki lub ampułko wstrzykawkę i odwrotnie. Dopuszcza się wycenienie leku równoważnego pod względem składu chemicznego dawki lecz różniący się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania.

Uwaga:

25. W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (ampułek, fiołek, tabletek, plastrów, kapsułek, itp.) niż określono w SIWZ, Zamawiający wyraża zgodę na przeliczanie opakowań handlowych do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) - dopuszcza się zaokrąglenie w górę.
26. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego nastąpi tymczasowy brak produkcji żądanego przez Zamawiającego leku, należy taki lek wycenić w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) podając ostatnią cenę sprzedaży wraz z uwagą: „Tymczasowy brak produkcji”.
27. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego zostanie wstrzymana produkcja leku lub zostanie wycofany z obrotu, Wykonawca winien przed złożeniem oferty zwrócić się na piśmie do Zamawiającego z prośbą o ustosunkowanie się.

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/ upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

## Formularz asortymentowo-cenowy

DOSTAWY ANTYBIOTYKÓW, LEKÓW PRZECIWGRZYBICZNYCH, LEKÓW IMMUNOMODELUJĄCYCH I SZCZEPIONEK  
BZP/38/382-51 /14

## Pakiet 19. ANTYBIOTYKI XIX

Lp	NAZWA (dawka, postać)	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa Producenta/ nazwa handlowa - jeśli dotyczy
1	Amoksycylinum/ kwas klawulonowy amp 2,2 mg	amp	400					
2	Amoxicillin +clavulanic acid tb 625 mg /14tb	op	250					
3	Amoxicillin +clavulanic acid tb 1000 mg /14tb	op	400					
Razem								

\* Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów- tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie fiołki na ampułki lub ampułko wstrzykawkę i odwrotnie. Dopuszcza się wycenienie leku równoważnego pod względem składu chemicznego dawki lecz różniący się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania.



Uwaga:

28. W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (ampulek, fiolek, tabletek, plastrów, kapsulek, itp.) niż określono w SIWZ, Zamawiający wyraża zgodę na przeliczanie opakowań handlowych do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) - dopuszcza się zaokrąglenie w górę.
29. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego nastąpi tymczasowy brak produkcji żadanego przez Zamawiającego leku, należy taki lek wycenić w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) podając ostatnią cenę sprzedaży wraz z uwagą: „Tymczasowy brak produkcji”.
30. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego zostanie wstrzymana produkcja leku lub zostanie wycofany z obrotu, Wykonawca winien przed złożeniem oferty zwrócić się na piśmie do Zamawiającego z prośbą o ustosunkowanie się.

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/ upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

## Formularz asortymentowo-cenowy

DOSTAWY ANTYBIOTYKÓW, LEKÓW PRZECIWGRZYBICZNYCH, LEKÓW IMMUNOMODELUJĄCYCH I SZCZEPIONEK  
BZP/38/382-51 /14

## Pakiet 20. ANTYBIOTYKI XX

Lp	NAZWA (dawka, postać)	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa Producenta/ nazwa handlowa - jeśli dotyczy
1	Cefoperazon +Sulbactam fiol. 2g	fiol	100					
Razem								

\* Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów- tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie fiołki na ampułki lub ampułko wstrzykawkę i odwrotnie. Dopuszcza się wycenienie leku równoważnego pod względem składu chemicznego dawki lecz różniący się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania.

Uwaga:

31. W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (ampułek, fiołek, tabletek, plastrów, kapsułek, itp.) niż określono w SIWZ, Zamawiający wyraża zgodę na przeliczanie opakowań handlowych do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) - dopuszcza się zaokrąglenie w górę.
32. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego nastąpi tymczasowy brak produkcji żadanego przez Zamawiającego leku, należy taki lek wycenić w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) podając ostatnią cenę sprzedaży wraz z uwagą: „Tymczasowy brak produkcji”.
33. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego zostanie wstrzymana produkcja leku lub zostanie wycofany z obrotu, Wykonawca winien przed złożeniem oferty zwrócić się na piśmie do Zamawiającego z prośbą o ustosunkowanie się.

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/ upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

## Formularz asortymentowo-cenowy

DOSTAWY ANTYBIOTYKÓW, LEKÓW PRZECIWGRZYBICZNYCH, LEKÓW IMMUNOMODELUJĄCYCH I SZCZEPIONEK  
BZP/38/382-51 /14

## Pakiet 21. ANTYBIOTYKI XXI

Lp	NAZWA (dawka, postać)	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa Producenta/ nazwa handlowa - jeśli dotyczy
1	Lewofloksacyna 500 mg tab./7tb	op	25					
2	Lewofloksacyna 5 mg/1ml a 100ml inj	amp	250					
Razem								

\* Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów- tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie fiołki na ampułki lub ampułko wstrzykawkę i odwrotnie. Dopuszcza się wycenienie leku równoważnego pod względem składu chemicznego dawki lecz różniący się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania.

Uwaga:

34. W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (ampułek, fiołek, tabletek, plastrów, kapsułek, itp.) niż określono w SIWZ, Zamawiający wyraża zgodę na przeliczanie opakowań handlowych do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) - dopuszcza się zaokrąglenie w górę.
35. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego nastąpi tymczasowy brak produkcji żądanego przez Zamawiającego leku, należy taki lek wycenić w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) podając ostatnią cenę sprzedaży wraz z uwagą: „Tymczasowy brak produkcji”.
36. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego zostanie wstrzymana produkcja leku lub zostanie wycofany z obrotu, Wykonawca winien przed złożeniem oferty zwrócić się na piśmie do Zamawiającego z prośbą o ustosunkowanie się.

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/ upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

## Formularz asortymentowo-cenowy

DOSTAWY ANTYBIOTYKÓW, LEKÓW PRZECIWGRZYBICZNYCH, LEKÓW IMMUNOMODELUJĄCYCH I SZCZEPIONEK  
BZP/38/382-51 /14

## Pakiet 22. ANTYBIOTYKI XXII

Lp	NAZWA (dawka, postać)	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa Producenta/ nazwa handlowa - jeśli dotyczy
1	Imipenem inj j.v. 500 mg /fiol	fiol	2000					
Razem								

\* Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów- tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie fiołki na ampułki lub ampułko wstrzykawkę i odwrotnie. Dopuszcza się wycenienie leku równoważnego pod względem składu chemicznego dawki lecz różniący się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania.

Uwaga:

37. W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (ampulek, fiolek, tabletek, plastrów, kapsułek, itp.) niż określono w SIWZ, Zamawiający wyraża zgodę na przeliczanie opakowań handlowych do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) - dopuszcza się zaokrąglenie w górę.
38. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego nastąpi tymczasowy brak produkcji żądanego przez Zamawiającego leku, należy taki lek wycenić w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) podając ostatnią cenę sprzedaży wraz z uwagą: „Tymczasowy brak produkcji”.
39. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego zostanie wstrzymana produkcja leku lub zostanie wycofany z obrotu, Wykonawca winien przed złożeniem oferty zwrócić się na piśmie do Zamawiającego z prośbą o ustosunkowanie się.

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/ upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

## Formularz asortymentowo-cenowy

DOSTAWY ANTYBIOTYKÓW, LEKÓW PRZECIWGRZYBICZNYCH, LEKÓW IMMUNOMODELUJĄCYCH I SZCZEPIONEK  
BZP/38/382-51 /14

## Pakiet 23. ANTYBIOTYKI XXIII

Lp	NAZWA (dawka, postać)	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa Producenta/ nazwa handlowa - jeśli dotyczy
1	Meropenem inj i.v 500mg /10 fioł	op	100					
2	Meropenem inj i.v 1000mg/10 fioł	op	100					
Razem								

\* Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów- tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie fiołki na ampułki lub ampulko wstrzykawkę i odwrotnie. Dopuszcza się wycenienie leku równoważnego pod względem składu chemicznego dawki lecz różniący się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania.

Uwaga:

40. W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (ampulek, fiołek, tabletek, plastrów, kapsułek, itp.) niż określono w SIWZ, Zamawiający wyraża zgodę na przeliczanie opakowań handlowych do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) - dopuszcza się zaokrąglenie w górę.
41. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego nastąpi tymczasowy brak produkcji żadanego przez Zamawiającego leku, należy taki lek wycenić w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) podając ostatnią cenę sprzedaży wraz z uwagą: „Tymczasowy brak produkcji”.
42. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego zostanie wstrzymana produkcja leku lub zostanie wycofany z obrotu, Wykonawca winien przed złożeniem oferty zwrócić się na piśmie do Zamawiającego z prośbą o ustosunkowanie się.

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

.....  
podpis osoby/osób upoważnionej/ upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy

(Pieczęć Wykonawcy)

## Formularz asortymentowo-cenowy

DOSTAWY ANTYBIOTYKÓW, LEKÓW PRZECIWGRZYBICZNYCH, LEKÓW IMMUNOMODELUJĄCYCH I SZCZEPIONEK  
BZP/38/382-51 /14

## Pakiet 24. ANTYBIOTYKI XI

Lp	NAZWA (dawka, postać)	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa Producenta/ nazwa handlowa - jeśli dotyczy
1	Ceftriaxonum inj. 1 g/1 fiol.	fiol	600					
2	Neomycinum 0,25 g/16 tb.	op	150					
Razem								

\* Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów- tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie fiołki na ampułki lub ampułko wstrzykawkę i odwrotnie. Dopuszcza się wycenienie leku równoważnego pod względem składu chemicznego dawki lecz różniący się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania.

Uwaga:

43. W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (ampułek, fiołek, tabletek, plastrów, kapsułek, itp.) niż określono w SIWZ, Zamawiający wyraża zgodę na przeliczenie opakowań handlowych do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) - dopuszcza się zaokrąglenie w górę.
44. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego nastąpi tymczasowy brak produkcji żądanego przez Zamawiającego leku, należy taki lek wycenić w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) podając ostatnią cenę sprzedaży wraz z uwagą: „Tymczasowy brak produkcji”.
45. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego zostanie wstrzymana produkcja leku lub zostanie wycofany z obrotu, Wykonawca winien przed złożeniem oferty zwrócić się na piśmie do Zamawiającego z prośbą o ustosunkowanie się.

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/ upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

## Formularz asortymentowo-cenowy

DOSTAWY ANTYBIOTYKÓW, LEKÓW PRZECIWGRZYBICZNYCH, LEKÓW IMMUNOMODELUJĄCYCH I SZCZEPIONEK  
BZP/38/382-51 /14

## Pakiet 25. ANTYBIOTYKI XXV

Lp	NAZWA (dawka, postać)	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa Producenta/ nazwa handlowa - jeśli dotyczy
1	Ciprofloxacin 200mg/ 100 ml /dopuszczalny lek Cipronex 200mg/100ml w formie gotowego roztworu do infuzji w pojemniku polietylenowym	wor	6500					
2	Ciprofloxacin 400mg/ 200 ml/ dopuszczalny Cipronex 400mg/200ml w formie gotowego roztworu do infuzji w pojemniku polietylenowym	wor	6500					
Razem								

\* Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów- tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie fiołki na ampułki lub ampułko wstrzykawkę i odwrotnie. Dopuszcza się wycenienie leku równoważnego pod względem składu chemicznego dawki lecz różniący się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania.

Uwaga:

46. W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (ampulek, fiolek, tabletek, plastrów, kapsulek, itp.) niż określono w SIWZ, Zamawiający wyraża zgodę na przeliczanie opakowań handlowych do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) - dopuszcza się zaokrąglenie w górę.
47. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego nastąpi tymczasowy brak produkcji żadanego przez Zamawiającego leku, należy taki lek wycenić w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) podając ostatnią cenę sprzedaży wraz z uwagą: „Tymczasowy brak produkcji”.
48. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego zostanie wstrzymana produkcja leku lub zostanie wycofany z obrotu, Wykonawca winien przed złożeniem oferty zwrócić się na piśmie do Zamawiającego z prośbą o ustosunkowanie się.

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

.....  
podpis osoby/osób upoważnionej/ upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy

(Pieczęć Wykonawcy)

## Formularz asortymentowo-cenowy

DOSTAWY ANTYBIOTYKÓW, LEKÓW PRZECIWGRZYBICZNYCH, LEKÓW IMMUNOMODELUJĄCYCH I SZCZEPIONEK  
BZP/38/382-51 /14

## Pakiet 26. ANTYBIOTYKI XXVI

Lp	NAZWA (dawka, postać)	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa Producenta/ nazwa handlowa - jeśli dotyczy
1	Teicoplanin inj 200mg/fiol	szt	100					
2	Teicoplanin inj 400mg/fiol	szt	100					
Razem								

\* Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów- tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie fiołki na ampułki lub ampułko wstrzykawkę i odwrotnie. Dopuszcza się wycenienie leku równoważnego pod względem składu chemicznego dawki lecz różniący się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania.

Uwaga:

49. W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (ampułek, fiołek, tabletek, plastrów, kapsułek, itp.) niż określono w SIWZ, Zamawiający wyraża zgodę na przeliczanie opakowań handlowych do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) - dopuszcza się zaokrąglenie w górę.
50. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego nastąpi tymczasowy brak produkcji żadanego przez Zamawiającego leku, należy taki lek wycenić w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) podając ostatnią cenę sprzedaży wraz z uwagą: „Tymczasowy brak produkcji”.
51. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego zostanie wstrzymana produkcja leku lub zostanie wycofany z obrotu, Wykonawca winien przed złożeniem oferty zwrócić się na piśmie do Zamawiającego z prośbą o ustosunkowanie się.

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*



(Pieczęć Wykonawcy)

## Formularz asortymentowo-cenowy

DOSTAWY ANTYBIOTYKÓW, LEKÓW PRZECIWGRZYBICZNYCH, LEKÓW IMMUNOMODELUJĄCYCH I SZCZEPIONEK  
BZP/38/382-51 /14

## Pakiet 27. ANTYBIOTYKI XXVII

Lp	NAZWA (dawka, postać)	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa Producenta/ nazwa handlowa - jeśli dotyczy
1	Ertapenem 1 g ; fiołka	fioł	50					
Razem								

\* Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów- tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie fiołki na ampułki lub ampułko wstrzykawkę i odwrotnie. Dopuszcza się wycenienie leku równoważnego pod względem składu chemicznego dawki lecz różniący się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania.

Uwaga:

52. W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (ampułek, fiołek, tabletek, plastrów, kapsulek, itp.) niż określono w SIWZ, Zamawiający wyraża zgodę na przeliczanie opakowań handlowych do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) - dopuszcza się zaokrąglenie w górę.
53. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego nastąpi tymczasowy brak produkcji żadanego przez Zamawiającego leku, należy taki lek wycenić w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) podając ostatnią cenę sprzedaży wraz z uwagą: „Tymczasowy brak produkcji”.
54. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego zostanie wstrzymana produkcja leku lub zostanie wycofany z obrotu, Wykonawca winien przed złożeniem oferty zwrócić się na piśmie do Zamawiającego z prośbą o ustosunkowanie się.

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/ upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

## Formularz asortymentowo-cenowy

DOSTAWY ANTYBIOTYKÓW, LEKÓW PRZECIWGRZYBICZNYCH, LEKÓW IMMUNOMODELUJĄCYCH I SZCZEPIONEK  
BZP/38/382-51 /14

## Pakiet 28. LEKI PRZECIWGRZYBICZNE

Lp	NAZWA (dawka, postać)	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa Producenta/ nazwa handlowa - jeśli dotyczy
1	Kaspofunginy octan 50mg- prosz. do sporz. roztworu	fiol	5					
2	Kaspofunginy octan 70mg- prosz. do sporz. roztworu	fiol	5					
Razem								

\* Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów- tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie fiołki na ampułki lub ampułko wstrzykawkę i odwrotnie. Dopuszcza się wycenienie leku równoważnego pod względem składu chemicznego dawki lecz różniący się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania.

Uwaga:

55. W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (ampułek, fiołek, tabletek, plastrów, kapsułek, itp.) niż określony SIWZ, Zamawiający wyraża zgodę na przeliczenie opakowań handlowych do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) - dopuszcza się zaokrąglenie w górę.
56. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego nastąpi tymczasowy brak produkcji żadanego przez Zamawiającego leku, należy taki lek wycenić w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) podając ostatnią cenę sprzedaży wraz z uwagą: „Tymczasowy brak produkcji”.
57. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego zostanie wstrzymana produkcja leku lub zostanie wycofany z obrotu, Wykonawca winien przed złożeniem oferty zwrócić się na piśmie do Zamawiającego z prośbą o ustosunkowanie się.

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

.....  
podpis osoby/osób upoważnionej/ upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy

(Pieczęć Wykonawcy)

## Formularz asortymentowo-cenowy

DOSTAWY ANTYBIOTYKÓW, LEKÓW PRZECIWGRZYBICZNYCH, LEKÓW IMMUNOMODELUJĄCYCH I SZCZEPIONEK  
BZP/38/382-51 /14

## Pakiet 29. LEK IMMUNOMODELUJĄCY

Lp	NAZWA (dawka, postać)	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa Producenta/ nazwa handlowa - jeśli dotyczy
1	Octan Glatirameru 20mg /ml, roztwór do wstrzykiwań, ampułko- strzykawka	op	50					
Razem								

\* Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów- tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie fiołki na ampułki lub ampułko wstrzykawkę i odwrotnie. Dopuszcza się wycenienie leku równoważnego pod względem składu chemicznego dawki lecz różniący się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania.

Uwaga:

58. W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (ampulek, fiołek, tabletek, plastrów, kapsulek, itp.) niż określono w SIWZ, Zamawiający wyraża zgodę na przeliczanie opakowań handlowych do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) - dopuszcza się zaokrąglenie w górę.
59. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego nastąpi tymczasowy brak produkcji żadanego przez Zamawiającego leku, należy taki lek wycenić w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) podając ostatnią cenę sprzedaży wraz z uwagą: „Tymczasowy brak produkcji”.
60. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego zostanie wstrzymana produkcja leku lub zostanie wycofany z obrotu, Wykonawca winien przed złożeniem oferty zwrócić się na piśmie do Zamawiającego z prośbą o ustosunkowanie się.

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/ upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

## Formularz asortymentowo-cenowy

DOSTAWY ANTYBIOTYKÓW, LEKÓW PRZECIWGRZYBICZNYCH, LEKÓW IMMUNOMODELUJĄCYCH I SZCZEPIONEK  
BZP/38/382-51 /14

## Pakiet 30. SZCZEPIONKA DO BCG TERAPII

Lp	NAZWA (dawka, postać)	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa Producenta/ nazwa handlowa - jeśli dotyczy
1	Szczepionka w zamkniętym systemie instalacyjnym (proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny) do BCG terapii (szczep RIVM), I dawka (fiolka) zawiera prątki BCG szczep RIVM niemniej niż 2x10 (8) nie więcej niż 3x10 (8) żywych prątków BCG	zestaw	50					
Razem								

\* Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów- tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie fiołki na ampułki lub ampułko wstrzykawkę i odwrotnie. Dopuszcza się wycenienie leku równoważnego pod względem składu chemicznego dawki lecz różniący się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania.

Uwaga:

61. W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (ampulek, fiołek, tabletek, plastrów, kapsulek, itp.) niż określony w SIWZ, Zamawiający wyraża zgodę na przeliczenie opakowań handlowych do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) - dopuszcza się zaokrąglenie w górę.
62. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego nastąpi tymczasowy brak produkcji żądanego przez Zamawiającego leku, należy taki lek wycenić w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) podając ostatnią cenę sprzedaży wraz z uwagą: „Tymczasowy brak produkcji”.
63. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego zostanie wstrzymana produkcja leku lub zostanie wycofany z obrotu, Wykonawca winien przed złożeniem oferty zwrócić się na piśmie do Zamawiającego z prośbą o ustosunkowanie się.

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/ upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

## Formularz asortymentowo-cenowy

DOSTAWY ANTYBIOTYKÓW, LEKÓW PRZECIWGRZYBICZNYCH, LEKÓW IMMUNOMODELUJĄCYCH I SZCZEPIONEK  
BZP/38/382-51 /14

## Pakiet 31. SZCZEPIONKA PRZECIWTĘŻCOWA

Lp	NAZWA (dawka, postać)	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa Producenta/ nazwa handlowa - jeśli dotyczy
1	Szczepionka p/ tężcowa 0,5 ml	amp	300					
Razem								

\* Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów- tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie fiołki na ampułki lub ampułko wstrzykawkę i odwrotnie. Dopuszcza się wycenienie leku równoważnego pod względem składu chemicznego dawki lecz różniący się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania.

Uwaga:

64. W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (ampulek, fiołek, tabletek, plastrów, kapsułek, itp.) niż określono w SIWZ, Zamawiający wyraża zgodę na przeliczenie opakowań handlowych do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) - dopuszcza się zaokrąglenie w górę.
65. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego nastąpi tymczasowy brak produkcji żadanego przez Zamawiającego leku, należy taki lek wycenić w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) podając ostatnią cenę sprzedaży wraz z uwagą: „Tymczasowy brak produkcji”.
66. Jeżeli po ogłoszeniu niniejszego postępowania przetargowego zostanie wstrzymana produkcja leku lub zostanie wycofany z obrotu, Wykonawca winien przed złożeniem oferty zwrócić się na piśmie do Zamawiającego z prośbą o ustosunkowanie się.

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/ upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*



(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 2

FORMULARZ OFERTY

NAZWA WYKONAWCY:

.....

FORMA PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI:

.....

ADRES: .....

.....

POWIAT: ..... WOJEWÓDZTWO: .....

TEL.: ..... FAKS: .....

E-MAIL: .....

NIP:.....

REGON: .....

BANK/ NR KONTA:

.....

Do: Nazwa i siedziba Zamawiającego:

.....

.....

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem są dostawy antybiotyków, leków przeciwgrzybiczych, leków immunodelujących i szczepionek BZP/38/382-51/14 oferuję realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z zasadami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Pakiet 1 – ANTYBIOTYKI I

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Termin płatności: przelewem w ciągu ..... dni\* od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu towaru.

Pakiet 2 – ANTYBIOTYKI II

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Termin płatności: przelewem w ciągu ..... dni\* od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu towaru.

Pakiet 3 – ANTYBIOTYKI III

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Termin płatności: przelewem w ciągu ..... dni\* od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu towaru.

Pakiet 4 – ANTYBIOTYKI IV

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Termin płatności: przelewem w ciągu ..... dni\* od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu towaru.

Pakiet 5 – ANTYBIOTYKI V

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Termin płatności: przelewem w ciągu ..... dni\* od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu towaru.

Pakiet 6 – ANTYBIOTYKI VI

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Termin płatności: przelewem w ciągu ..... dni\* od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu towaru.



Pakiet 7 – ANTYBIOTYKI VII

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Termin płatności: przelewem w ciągu ..... dni\* od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu towaru.

Pakiet 8 – ANTYBIOTYKI VIII

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Termin płatności: przelewem w ciągu ..... dni\* od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu towaru.

Pakiet 9 – ANTYBIOTYKI IX

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Termin płatności: przelewem w ciągu ..... dni\* od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu towaru.

Pakiet 10 – ANTYBIOTYKI X

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Termin płatności: przelewem w ciągu ..... dni\* od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu towaru.

Pakiet 11 – ANTYBIOTYKI XI

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Termin płatności: przelewem w ciągu ..... dni\* od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu towaru.

Pakiet 12 – ANTYBIOTYKI XII

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Termin płatności: przelewem w ciągu ..... dni\* od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu towaru.

Pakiet 13 – ANTYBIOTYKI XIII

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Termin płatności: przelewem w ciągu ..... dni\* od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu towaru.

Pakiet 14 – ANTYBIOTYKI XIV

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Termin płatności: przelewem w ciągu ..... dni\* od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu towaru.

Pakiet 15 – ANTYBIOTYKI XV

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Termin płatności: przelewem w ciągu ..... dni\* od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu towaru.

Pakiet 16 – ANTYBIOTYKI XVI

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Termin płatności: przelewem w ciągu ..... dni\* od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu towaru.

Pakiet 17- ANTYBIOTYKI XVII

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Termin płatności: przelewem w ciągu ..... dni\* od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu towaru.

Pakiet 18 – ANTYBIOTYKI XVIII

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Termin płatności: przelewem w ciągu ..... dni\* od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu towaru.

Pakiet 19 – ANTYBIOTYKI XIX

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Termin płatności: przelewem w ciągu ..... dni\* od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu towaru.

Pakiet 20 – ANTYBIOTYKI XX

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Termin płatności: przelewem w ciągu ..... dni\* od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu towaru.

Pakiet 21 – ANTYBIOTYKI XXI

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Termin płatności: przelewem w ciągu ..... dni\* od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu towaru.

Pakiet 22 – ANTYBIOTYKI XXII

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Termin płatności: przelewem w ciągu ..... dni\* od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu towaru.

Pakiet 23 – ANTYBIOTYKI XXIII

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Termin płatności: przelewem w ciągu ..... dni\* od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu towaru.

Pakiet 24 – ANTYBIOTYKI XXIV

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Termin płatności: przelewem w ciągu ..... dni\* od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu towaru.

Pakiet 25 – ANTYBIOTYKI XXV

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Termin płatności: przelewem w ciągu ..... dni\* od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu towaru.

Pakiet 26 – ANTYBIOTYKI XXVI

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Termin płatności: przelewem w ciągu ..... dni\* od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu towaru.

Pakiet 27 – ANTYBIOTYKI XXVII

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Termin płatności: przelewem w ciągu ..... dni\* od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu towaru.

Pakiet 28 – LEKI PRZECIWGGRZYBICZNE

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Termin płatności: przelewem w ciągu ..... dni\* od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu towaru.

Pakiet 29 – LEKI IMMUNOMODELUJĄCE

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Termin płatności: przelewem w ciągu ..... dni\* od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu towaru.

Pakiet 30 – SZCZEPIONKA DO BCG TERAPII

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Termin płatności: przelewem w ciągu ..... dni\* od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu towaru.

## Pakiet 31- SZCZEPIONKA PRZECIWIĘŻCOWA

Łączna cena netto [PLN]	
Cena netto słownie	
Łączna cena brutto [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

**Termin płatności: przelewem w ciągu ..... dni\* od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu towaru.**

\* Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wpisał preferowany przez siebie termin płatności dla poszczególnych części spośród następujących opcji: **30 dni lub 60 dni**

Termin realizacji Umowy:

Od dnia obowiązywania umowy do 31.12.2015 r lub do wyczerpania zakładanych ilości wynikających z Formularza asortymentowo- cenowego (Załącznik nr 1 do SIWZ). Z tym, że umowy będą obowiązywać nie wcześniej niż od 1.01.2015 r.

Termin ważności: nie krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Zamawiającego.

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. Akceptujemy zawarte w SIWZ szczegółowe warunki postępowania przetargowego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptujemy wzór umowy (Załącznik Nr 10 do SIWZ) i w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do jej podpisania na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SIWZ.
4. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
5. Zobowiązujemy się do dostarczenia towaru z odpowiednim terminem ważności, nie krótszym niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Posiadamy Świadczenia Rejestracji MZ na każdą oferowaną pozycję asortymentową lub inny stosowny dokument potwierdzający, iż dany asortyment został dopuszczony do obrotu i używania w placówkach służby zdrowia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie Ustawy Prawo Farmaceutyczne oraz zobowiązujemy się do ich udostępnienia na każde żądanie Zamawiającego.
7. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od terminu składania ofert.
8. Zapewniamy, że ceny podane w ofercie nie ulegną zmianie przez cały okres trwania umowy.
9. Zastrzeżenie Wykonawcy:

Zgodnie z art. 8 ust. 3 Ustawy PZP Wykonawca zastrzega sobie, iż niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania (dołączone do oferty w osobnej kopercie):

.....  
 .....

10. Przedmiot zamówienia wykonamy: sami / przy udziale podwykonawców\*.  
 Następujące części zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom:

Lp.	Nazwa części zamówienia

\* - niepotrzebne skreślić

11. Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Zamawiającym w sprawie realizacji niniejszego postępowania przetargowego jest:

.....  
 .....

telefon/faks

.....  
.....

12. Upoważnionymi do reprezentowania naszej firmy są następujące osoby:

IMIĘ I NAZWISKO:

WZÓR PODPISU:

.....  
.....

13. Upoważnienie dla powyżej wskazanych osób wynika z następującego(ych) dokumentu(ów)  
....., które dołączamy do oferty.

14. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....
- 8) .....
- 9) .....
- 10) .....

15. Oferta zawiera ..... kolejno ponumerowanych stron.

Miejscowość, ....., dnia ..... 2014 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

NAZWA WYKONAWCY:

ADRES: .....

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawy antybiotyków, leków przeciwgrzybiczych, leków immunomodulujących i szczepionek BZP/38/382-51/14

W imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy/Konsorcjum\* oświadczam, że na podstawie art. 22 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.), spełniamy warunki udziału w postępowaniu.

Miejscowość, ....., dnia ..... 2014 r.

.....  
Podpis i pieczęć osoby(osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić

(Pieczęć Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE  
DOT. PRZEPISÓW O KONCESJI I ZEZWOLENIACH

NAZWA WYKONAWCY:

.....

ADRES: .....

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego  
na dostawy antybiotyków, leków przeciwgrzybiczych, leków immunomodulujących i szczepionek  
BZP/38/382-51/14

oświadczamy, że:

obowiązujące przepisy nie wymagają od nas posiadania koncesji/zezwolenia Głównego Inspektora  
Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub zezwolenia na prowadzenie składu  
konsygnacyjnego zawierających uprawnienia w zakresie obrotu produktami leczniczymi lub jeżeli Wykonawca  
jest wytwórcą - zezwolenia na wytwarzanie produktów leczniczych.

Miejscowość, ....., dnia ..... 2014 r.

.....  
*Podpis i pieczęć osoby(osób) upoważnionej  
do występowania w imieniu Wykonawcy*



(Pieczęć Wykonawcy)

## OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

NAZWA WYKONAWCY: .....

ADRES: .....

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonym na dostawy antybiotyków, leków przeciwgrzybiczych, leków immunomodulujących i szczepionek BZP/38/382-51/14 w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy/Konsorcjum\* oświadczam, że na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.), nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzieleniu zamówienia z powodu niżej przedstawionych przesłanek:

„Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

- 1) (uchylony);
- 1a) (uchylony);
- 2) wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego;
- 3) wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 4) osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 5) spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 6) spółki partnerskie, których partner a lub członek zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 7) spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 8) osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 9) podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

- 10) wykonawców będących osobami fizycznymi, które prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz.769) – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku;
- 11) wykonawców będących spółką jawna, spółką partnerska, spółką komandytowa, spółką komandytowo akcyjna lub osoba prawna, których odpowiednio wspólnika, partnera, członka zarządu, komplementariusza lub urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku”.

Miejscowość, ....., dnia ..... 2014 r.

.....  
Podpis i pieczęć osoby(osób) upoważnionej  
do występowania w imieniu Wykonawcy

(Pieczęć Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE  
(DOTYCZY WYŁĄCZNIE OSÓB FIZYCZNYCH)

NAZWA WYKONAWCY:

.....

ADRES: .....

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawy antybiotyków, leków przeciwgrzybiczych, leków immunomodulujących i szczepionek BZP/38/382-51/14

Na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

- nie otwarto wobec mnie likwidacji,
- nie ogłoszono upadłości\*;
- ogłoszono wobec mnie upadłość, jednakże po ogłoszeniu upadłości zawarłem układ zatwierdzony prawomocnym postępowaniem sądu, a układ ten nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego\*.

Miejscowość, ....., dnia ..... 2014 r.

.....  
*Podpis i pieczęć osoby(osób) upoważnionej  
do występowania w imieniu Wykonawcy*

\* niepotrzebne skreślić

(Pieczęć Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE  
DOT. GRUPY KAPITAŁOWEJ

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego  
na dostawy antybiotyków, leków przeciwgrzybiczych, leków immunomodulujących i szczepionek  
BZP/38/382-51/14

W imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy/Konsorcjum\*:

.....  
.....

oświadczamy, że:

- 1) nie należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50 poz. 33 z późn. zm.)\*,
- 2) należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50 poz. 33 z późn. zm.) i w związku z powyższym, poniżej przedkładamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej\*
- 3)

Lp.	Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej

Miejscowość, ....., dnia ..... 2014 r.

.....  
Podpis i pieczęć osoby(osób) upoważnionej  
do występowania w imieniu Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić

(Pieczęć Wykonawcy)

PEŁNOMOCNICTWO

My niżej podpisani .....,  
imię i nazwisko wspólnika nr 1, imię i nazwisko wspólnika nr 2, imię i nazwisko  
wspólnika nr 3\*,

wspólnicy spółki cywilnej .....  
pełna nazwa spółki cywilnej

z siedzibą w ..... przy ul.  
.....

ustanawiamy pełnomocnika w rozumieniu art. 23 ust 2 ustawy Prawo zamówień publicznych  
(tekst jednolity - Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) w osobie .....,  
i udzielamy pełnomocnictwa do:

a) \*\* reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą „dostawy antybiotyków, leków przeciwgrzybiczych, leków immunomodulujących i szczepionek BZP/38/382-51/14” prowadzonym przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju, a także do zawarcia umowy o realizację tego zamówienia publicznego.

b) \*\* reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą „dostawy antybiotyków, leków przeciwgrzybiczych, leków immunomodulujących i szczepionek BZP/38/382-51/14” prowadzonym przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju.

Podpisy:

.....  
(podpis wspólnika nr 1)

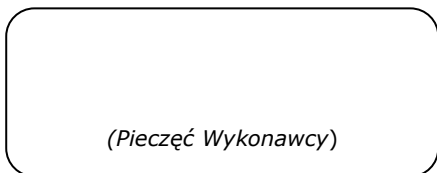
.....  
(podpis wspólnika nr 2)

.....  
(podpis wspólnika nr 3\*)

Miejscowość, ....., dnia ..... 2014 r.

\* w przypadku, gdy ofertę składa Spółka cywilna 3 wspólników; w przypadku, gdy ofertę składa Spółka cywilna więcej niż 3  
wspólników należy dopisać pozostałych wspólników

\*\* należy wybrać właściwą opcję



PEŁNOMOCNICTWO

1. .... z siedzibą w ....., przy ul.

.....

*/wpisać nazwę firmy nr 1/*

reprezentowana przez osoby uprawnione do zaciągania zobowiązań:

1. ....

.....

2. ....

.....

2. .... z siedzibą w ....., przy ul.

.....

*/wpisać nazwę firmy nr 2/*

reprezentowana przez osoby uprawnione do zaciągania zobowiązań:

1. ....

.....

2. ....

.....

3\* .... z siedzibą w ....., przy ul.

.....

*/wpisać nazwę firmy nr 3/*

reprezentowana przez osoby uprawnione do zaciągania zobowiązań:

1. ....

.....

2. ....

.....

zwani łącznie Wykonawcą, ubiegający się wspólnie o udzielenie wskazanego niżej zamówienia publicznego i wyrażający niniejszym zgodę na wspólne poniesienie związanej z tym solidarnej odpowiedzialności na podstawie art. 141 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) ustanawiamy

.....

.....

.....

.....

.....

*/wpisać nazwę firmy lub imię i nazwisko osoby którą ustanawia się pełnomocnikiem/*

pełnomocnikiem w rozumieniu art. 23 ust 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, i udzielamy pełnomocnictwa do:

- a) \*\* reprezentowania Wykonawcy, jak również każdej z ww. firmy z osobna, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą „dostawy antybiotyków, leków przeciwgrzybiczych, leków immunomodulujących i szczepionek BZP/38/382-51/14” prowadzonym przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju, a także do zawarcia umowy o realizację tego zamówienia publicznego.

b) \*\* reprezentowania Wykonawcy, jak również każdej z ww. firmy z osobna, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą „dostawy antybiotyków, leków przeciwgrzybiczych, leków immunomodulujących i szczepionek BZP/38/382-51/14” prowadzonym przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju.

1. Za .....  
/wpisać nazwę firmy nr 1/

.....  
(pieczętka i podpis osoby / osób uprawnionych)

2. Za .....  
/wpisać nazwę firmy nr 2/

.....  
(pieczętka i podpis osoby / osób uprawnionych)

3. Za .....  
/wpisać nazwę firmy nr 3/

.....  
(pieczętka i podpis osoby / osób uprawnionych)

Miejscowość, ....., dnia ..... 2014 r.

\* w przypadku, gdy ofertę składa Konsorcjum złożone z 3 firm; w przypadku, gdy ofertę składa Konsorcjum więcej niż 3 firm należy dopisać pozostałe firmy

\*\* należy wybrać właściwą opcję

(Pieczęć Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE  
O POSIADANIU POZWOLEŃ NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU I UŻYWANIA  
ORAZ O POTWIERDZENIU GOTOWOŚCI DO ICH UDOSTĘPNIENIA

NAZWA WYKONAWCY:

.....

ADRES: .....

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego  
na dostawę antybiotyków, leków przeciwgrzybiczych, leków immunomodulujących i szczepionek  
BZP/38/382-51/14

oświadczamy, że:

posiadamy Świadczenia Rejestracji MZ na każdą oferowaną pozycję asortymentową lub inny stosowny dokument  
potwierdzający, iż dany asortyment został dopuszczony do obrotu i używania  
w placówkach służby zdrowia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie Ustawy Prawo  
Farmaceutyczne oraz zobowiązujemy się do ich udostępnienia na każde żądanie Zamawiającego.

Miejscowość, ....., dnia ..... 2014 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*



## WZÓR UMOWY

UMOWA NR /2014

zawarta w dniu ..... 2014 roku w Jastrzębiu - Zdroju pomiędzy:

- Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju przy Al. Jana Pawła II 7, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Gliwicach Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000048508, nr NIP: 633-10-45-778,

reprezentowanym przez:

mgr Grażyna Kuczera - Dyrektor

zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”

a

wpisaną do Rejestru ..... pod numerem ..... prowadzonego przez ....., której kapitał zakładowy wynosi ..... i która posługuje się numerem NIP ..... oraz numerem REGON .....,

reprezentowanym przez .....,

zwanym dalej „WYKONAWCĄ”.

**§ 1****Tryb zawarcia umowy**

Umowa zostaje zawarta zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (tekst jednolity - Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) w następstwie przeprowadzenia przetargu nieograniczonego nr BZP/38/382-51/14 ogłoszonego w BZP na stronach portalu internetowego Urzędu Zamówień Publicznych nr .....

**§ 2****Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy są sukcesywne dostawy antybiotyków, leków przeciwgrzybiczych, leków immunomodulujących i szczepionek BZP/38/382-51/14
2. Rodzaje, ilości i ceny jednostkowe podane zostały w Załączniku nr 1 do Umowy (Formularz asortymentowo - cenowy) - przedmiot umowy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewykorzystania całej ilości/wartości umowy bez konsekwencji finansowych, uzależniając swoją decyzję od faktycznych potrzeb Zamawiającego występujących podczas obowiązywania niniejszej umowy.
4. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy określony w ust. 1 i 2 jest dopuszczony do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
5. Oferowane produkty posiadają termin ważności nie krótszy niż 12 miesięcy od momentu ich dostarczenia do Zamawiającego.
6. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania przedmiotu umowy określonego w ust. 1 i 2 a Zamawiający do odbioru przedmiotu umowy oraz zapłaty umówionej ceny.
7. Wartość umowy w dniu jej zawarcia wynosi:

Pakiet 1 – ANTYBIOTYKI I

Netto: ..... zł / słownie:  
.....  
Brutto: ..... zł / słownie:  
.....

Pakiet 2 – ANTYBIOTYKI II

Netto: ..... zł / słownie:  
.....  
Brutto: ..... zł / słownie:  
.....

Pakiet 3 – ANTYBIOTYKI III

Netto: ..... zł / słownie:  
.....  
Brutto: ..... zł / słownie:  
.....

Pakiet 4 – ANTYBIOTYKI IV

Netto: ..... zł / słownie:  
.....  
Brutto: ..... zł / słownie:  
.....

Pakiet 5 – ANTYBIOTYKI V

Netto: ..... zł / słownie:  
.....  
Brutto: ..... zł / słownie:  
.....

Pakiet 6 – ANTYBIOTYKI VI

Netto: ..... zł / słownie:  
.....  
Brutto: ..... zł / słownie:  
.....

Pakiet 7 – ANTYBIOTYKI VII

Netto: ..... zł / słownie:  
.....  
Brutto: ..... zł / słownie:  
.....

Pakiet 8 – ANTYBIOTYKI VIII

Netto: ..... zł / słownie:  
.....  
Brutto: ..... zł / słownie:  
.....

Pakiet 9 – ANTYBIOTYKI IX

Netto: ..... zł / słownie:  
.....  
Brutto: ..... zł / słownie:  
.....

Pakiet 10 – ANTYBIOTYKI X

Netto: ..... zł / słownie:

Brutto: ..... zł / słownie:

Pakiet 11 – ANTYBIOTYKI XI

Netto: ..... zł / słownie:

Brutto: ..... zł / słownie:

Pakiet 12 – ANTYBIOTYKI XII

Netto: ..... zł / słownie:

Brutto: ..... zł / słownie:

Pakiet 13 – ANTYBIOTYKI XIII

Netto: ..... zł / słownie:

Brutto: ..... zł / słownie:

Pakiet 14 – ANTYBIOTYKI XIV

Netto: ..... zł / słownie:

Brutto: ..... zł / słownie:

Pakiet 15 – ANTYBIOTYKI XV

Netto: ..... zł / słownie:

Brutto: ..... zł / słownie:

Pakiet 16 – ANTYBIOTYKI XVI

Netto: ..... zł / słownie:

Brutto: ..... zł / słownie:

Pakiet 17 – ANTYBIOTYKI XVII

Netto: ..... zł / słownie:

Brutto: ..... zł / słownie:

Pakiet 18 – ANTYBIOTYKI XVIII

Netto: ..... zł / słownie:

Brutto: ..... zł / słownie:

Pakiet 19 – ANTYBIOTYKI XIX

Netto: ..... zł / słownie:  
.....  
Brutto: ..... zł / słownie:  
.....

Pakiet 20 – ANTYBIOTYKI XX

Netto: ..... zł / słownie:  
.....  
Brutto: ..... zł / słownie:  
.....

Pakiet 21 – ANTYBIOTYKI XXI

Netto: ..... zł / słownie:  
.....  
Brutto: ..... zł / słownie:  
.....

Pakiet 22 – ANTYBIOTYKI XXII

Netto: ..... zł / słownie:  
.....  
Brutto: ..... zł / słownie:  
.....

Pakiet 23 – ANTYBIOTYKI XXIII

Netto: ..... zł / słownie:  
.....  
Brutto: ..... zł / słownie:  
.....

Pakiet 24 – ANTYBIOTYKI XXIV

Netto: ..... zł / słownie:  
.....  
Brutto: ..... zł / słownie:  
.....

Pakiet 25 – ANTYBIOTYKI XXV

Netto: ..... zł / słownie:  
.....  
Brutto: ..... zł / słownie:  
.....

Pakiet 26 – ANTYBIOTYKI XXVI

Netto: ..... zł / słownie:  
.....  
Brutto: ..... zł / słownie:  
.....

Pakiet 27 – ANTYBIOTYKI XXVII

Netto: ..... zł / słownie:  
.....  
Brutto: ..... zł / słownie:  
.....

Pakiet 28 – LEKI PRZECIWGRZYBICZNE

Netto: ..... zł / słownie:  
.....  
Brutto: ..... zł / słownie:  
.....

Pakiet 29 – LEK IMMUNOMODELUJĄCY

Netto: ..... zł / słownie:  
.....  
Brutto: ..... zł / słownie:  
.....

Pakiet 30 – SZCZEPIONKA DO BCG TERAPII

Netto: ..... zł / słownie:  
.....  
Brutto: ..... zł / słownie:  
.....

Pakiet 31 – SZCZEPIONKA PRZECIWTĘŻCOWA

Netto: ..... zł / słownie:  
.....  
Brutto: ..... zł / słownie:  
.....

**Razem: brutto** .....

8. Termin realizacji umowy:

Od dnia obowiązywania umowy do 31.12.2015r. lub do wyczerpania zakładanych ilości wynikających z Formularza asortymentowo- cenowego (Załącznik nr 1 do SIWZ) Z tym, że umowy będą obowiązywać nie wcześniej niż od 1.01. 2015r.

Umowa obowiązuje od: ..... do .....r. lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Załącznika Nr 1 do umowy (Formularz asortymentowo - cenowy).

9. Realizacja każdego pakietu z osobna ma charakter samodzielnego zobowiązania stron.

**§ 3**  
**Warunki płatności**

1. Należność za dostarczane produkty płatna będzie zgodnie z prawidłowo wystawioną fakturą w terminie ..... dni od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu przedmiotu zamówienia.
2. Płatność nastąpi na konto Wykonawcy wskazane na fakturze. Wykonawca zobowiązany jest podać na fakturze numer umowy i datę jej zawarcia.
3. Terminy zapłaty uważa się za dotrzymane przez Zamawiającego, jeśli rachunek bankowy Zamawiającego zostanie obciążony kwotą należną Wykonawcy najpóźniej w ostatnim dniu terminu płatności.
4. Ceny jednostkowe podane w Załączniku Nr 1 do umowy będą stałe przez okres obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem zapisu § 9 ust 5.
5. Wykonawca gwarantuje, że jakiegokolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich bez poprzedzającej to przeniesienie zgody

Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Wykonawca gwarantuje, iż nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela z osoby Wykonawcy na inny podmiot. Niniejsze ograniczenie obejmuje w szczególności przelew, subrogację ustawową oraz umowną, zastaw, hipotekę oraz przekaz. Wykonawca gwarantuje,

iż celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie może udzielić upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej niesklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.

6. Wykonawca przyjmuje do wiadomości i zobowiązuje się, iż zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Zamawiającego bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, i tylko w drodze przelewu na rachunek Wykonawcy. Umorzenie długu Zamawiającego do Wykonawcy poprzez uregulowanie w jakiegokolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
7. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 5 Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od ceny ogółem wskazanej jako brutto w § 2 ust. 7 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
8. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 6, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od ceny ogółem wskazanej jako brutto w § 2 ust. 7 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

#### § 4

#### Obowiązki Wykonawcy

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar wymieniony w Załączniku Nr 1 do Umowy według częściowych zamówień składanych przez Zamawiającego w terminie do 48 godzin, od momentu złożenia zamówienia pod nr faksu ..... lub pod adresem e-mail .....
2. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub poza godzinami pracy Apteki Szpitalnej dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
3. Wykonawca dostarczy towar na własny koszt i ryzyko loco magazyn Zamawiającego w opakowaniach zabezpieczających jakość dostarczanego towaru i odpowiadających warunkom transportu, odbioru i przechowywania.
4. Dostawy będą realizowane w siedzibie Zamawiającego do Magazynu Apteki w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 13.00 w miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym Wykonawcę, który rozpatrzy reklamację dotyczącą:
  - braków ilościowych w ciągu 3 dni,
  - wad jakościowych w ciągu 7 dniod dnia jej otrzymania pod nr telefonu ..... lub pod nr faksu ..... Zamawiający dodatkowo potwierdzi reklamację pismem poleconym.
6. Przewiduje się w nagłych wypadkach realizację dodatkowych dostaw w trybie pilnym w terminie do 8 godzin od momentu zgłoszenia telefonicznego dokonanego przez Zamawiającego i potwierdzenia tego terminu przez Wykonawcę.
7. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć towar z odpowiednim terminem ważności, nie krótszym niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
8. Dostarczany przedmiot zamówienia winien zawierać ulotki i instrukcje w języku polskim, zawierające wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje.
9. W przypadku niedotrzymania terminu dostaw przez Wykonawcę Zamawiający dokona zakupu we własnym zakresie i obciąży Wykonawcę różnicą w poniesionych kosztach. Uprawnienie to nie wyłącza możliwości domagania się przez Zamawiającego kar umownych określonych w § 8.
10. Niezależnie od regulowania zobowiązań finansowych wynikających z umowy, Wykonawca zobowiązany jest do realizowania przedmiotu umowy zgodnie z zawartą umową.

#### § 5

### Jakość

1. Dostarczony przedmiot zamówienia musi być dobrej jakości oraz posiadać aktualne pozwolenia na dopuszczenie do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi wymogami prawnymi.
2. Wykonawca jest zobowiązany do przedłożenia pozwoleń, o których mowa w ust. 1, na każde wezwanie Zamawiającego.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość nie przyjęcia towaru, którego jakość odbiega od obowiązujących norm z zastrzeżeniem warunków odbioru określonych w § 6 Umowy. W takim przypadku Zamawiający wezwie Wykonawcę do wymiany wadliwego towaru na towar dobrej jakości w terminie podanym w § 4 ust. 5 na własny koszt i ryzyko. Po przekroczeniu ww. terminu Zamawiający dokona zakupu we własnym zakresie i obciąży Wykonawcę różnicą w poniesionych kosztach. Uprawienie to nie wyłącza możliwości domagania się przez Zamawiającego kar umownych określonych w § 8.
4. **W przypadku konieczności zwrotu zakupionego towaru, Zamawiający udostępni Wykonawcy kopię rejestru warunków przechowywania produktu w aptece, od dnia dostawy do dnia zwrotu towaru.**

### § 6

#### Warunki odbioru

1. Wykonawca ma obowiązek przestrzegania wszelkich obowiązujących przepisów dotyczących bezpieczeństwa na terenie Zamawiającego w trakcie realizacji dostaw.
2. Dostawy zostaną odebrane na podstawie dowodu dostawy, tj. faktury VAT.
3. Koszty dostawy (w tym koszty opakowania, ubezpieczenia) ponosi Wykonawca.
4. Odbiór przeprowadzony będzie u Zamawiającego i obejmować będzie:
  - sprawdzenie jakości i ilości dostawy, z tym zastrzeżeniem, że w przypadku wyrobów jednorazowego użytku odbiór jakościowy odbywa się w momencie użycia wyrobu;
  - sprawdzenie zgodności dostawy z zamówieniem cząstkowym;
  - sprawdzenie zgodności pozwoleń na dopuszczenie do obrotu i używania, jeżeli takie będą wymagane.
5. W przypadku rozbieżności pomiędzy zakresem dostawy, a stanem faktycznym sporządzony zostanie protokół odbioru dostawy, który winien zawierać uzgodnienia poczynione w toku odbioru, jak również będzie stanowił podstawę do zapłaty lub odmowy zapłaty za przedmiot dostawy.

### § 7

#### Osoby odpowiedzialne

Osobą odpowiedzialną za nadzór nad prawidłową realizacją umowy jest:

a) ze strony Zamawiającego - Pan Jacek Stolorz - Kierownik Apteki Szpitalnej,

b) ze strony Wykonawcy - Pan(i)

.....\*

(imię i nazwisko)

\* wypełnia Wykonawca

### § 8

#### Kary umowne

1. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zapłaci kary umowne:
  - a) w wysokości 8% wartości umowy brutto w przypadku odstąpienia od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca;
  - b) w wysokości 3% wartości brutto dostawy w przypadku, gdy dana dostawa będzie obejmować towary o złej jakości, towary nie posiadające deklarowanych właściwości oraz towar w ilości niezgodnej z zamówieniem;
  - c) w wysokości 0,1% wartości brutto dostawy, jednak nie mniej niż 100 złotych, za każdy dzień opóźnienia przekraczający termin realizacji dostawy lub termin wymiany wadliwego przedmiotu umowy;

- d) w przypadku nie wywiązania się z obowiązku Wykonawcy określonego w § 4 ust. 10 Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 1% wartości umowy brutto;
- e) w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn innych niż wymienione w ust. 1 lit. a) do d) Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 3% wartości umowy brutto.
2. Kary wskazane w § 8 ust. 1 naliczane zostaną niezależnie od regulowania zobowiązań finansowych przez Zamawiającego wynikających z umowy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
4. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje poprzez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem. Wykonawca zobowiązany jest w terminie 7 dni od daty otrzymania ww. dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Zamawiającego do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Wykonawcy lub innych jego wierzytelności przysługujących Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego.
5. Naliczenie przez Zamawiającego bądź zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

## § 9

### Postanowienia końcowe

1. Wykonawca oświadcza (wg oferty), że powierzy podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia\*

Lp.	Nazwa części zamówienia

\* W przypadku zadeklarowania w ofercie, że Wykonawca nie powierzy podwykonawcom żadnej części zamówienia - powyższy punkt przyjmie brzmienie: Wykonawca oświadcza, że wykona całe zamówienie we własnym zakresie.

2. Wszelkie sporne sprawy, strony zobowiązują się załatwić polubownie, a w przypadku braku porozumienia przed sądem właściwym dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
4. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Zakazuje się istotnych zmian postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, za wyjątkiem:
  - 1) zmiany zasad refundacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia zgodnie z ustawą z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2011 r., Nr 122, poz. 696);
  - 2) sytuacji, gdy zaoferowany lek znajdzie się na liście leków refundowanych w trakcie realizacji umowy, wówczas cena jednostkowa leku nie może przekroczyć maksymalnej ceny urzędowej brutto pomniejszonej o wartość zaoferowanych upustów i rabatów;
  - 3) korzystania z rabatów cenowych przyznanych przez Wykonawcę w okresie trwania umowy z zastrzeżeniem wymaganych parametrów jakościowych dla danego specyfiku;
  - 4) zmiany cen jednostkowych preparatów objętych umową w przypadku zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny objętej umową;
  - 5) sytuacji, gdy w związku ze zmianą przepisów prawa zmianie ulegnie stawka podatku VAT, Zamawiający dopuszcza zmiany wynagrodzenia o kwotę brutto wynikającą ze zmienionej obowiązującej stawki podatku VAT;
  - 6) zmiany zakresu rzeczowego, tj. zastąpienie produktu objętego umową innym lekiem synonimem (odpowiednikiem), jednak nie droższym i nie o gorszych parametrach leczniczych, mogą nastąpić w przypadkach:
    - a) definitywnego wycofania leków z obrotu lub wykreślenia z rejestru produktów leczniczych i materiałów medycznych,
    - b) wygaśnięcia świadectwa rejestracji,
    - c) wprowadzenia nowych leków do obrotu i stosowania.
6. Zmiana osób, o których mowa w § 7, zmiana siedziby, adresu Wykonawcy nie wymaga zmiany umowy.



7. Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym, z winy Wykonawcy w przypadku dwukrotnego nieuzasadnionego: nie dokonania dostawy, dokonania jej nieterminowo, nie dostarczenia wszystkich przedmiotów zamówienia, dostarczenia towaru o złej jakości lub nie posiadającego deklarowanych właściwości. Postanowienie § 8 ust. 1 lit. a) stosuje się odpowiednio.
8. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonanej już części umowy.
9. Niniejszy dokument Umowy obejmuje wszelkie postanowienia umowy, żadne z oświadczeń, zapewnień lub porozumień, które nie są objęte tym dokumentem, nie składa się na treść Umowy.
10. Gdyby okazało się, że niektóre ustalenia niniejszej Umowy są nieważne, albo gdyby wystąpiła luka w niniejszej Umowie, ważność pozostałych ustaleń nie jest przez to naruszona chyba, że nieważnością dotknięte są istotne postanowienia umowy lub z jej treści wynika, iż bez postanowień dotkniętych nieważnością nie zostałaby ona zawarta. Zastąpione one zostaną takimi ważnymi i skutecznymi postanowieniami, które w odniesieniu do wywieranych przez nie skutków gospodarczych i finansowych oraz intencji stron będą w maksymalnym stopniu zbliżone do postanowień dotkniętych nieważnością.
11. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załącznik do umowy:

1. Formularz asortymentowo - cenowy

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA