

Znak sprawy: 05/03/2019

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
W TRYBIE  
PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ  
PONIŻEJ 221 000 EURO**

**na dostawę leków dla  
Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpitala  
Powiatowego im. Jana Pawła II**

**Włoszczowa, dnia 29 marca 2019**

**Zatwierdzam**

**DYREKTOR**  
Zespołu Opieki Zdrowotnej  
we Włoszczowie

*Rafał Krupa*

## Część I

### INFORMACJE OGÓLNE

#### I. Zamawiający:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II.  
ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa  
telefon 041 38 83 828, fax 041 38 83 877  
adres e-mail: [zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl](mailto:zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl)  
NIP 656 –18 – 55 908, REGON 000304295

Adres strony internetowej na której umieszczono SIWZ :  
[www.biuletyn.abip.pl/zozwloszczowa](http://www.biuletyn.abip.pl/zozwloszczowa)

**Godziny urzędowania: poniedziałek – piątek od 7:30 do 15:05**

#### II. Tryb udzielenia zamówienia:

Zamówienie będzie udzielone w trybie **przetargu nieograniczonego**, zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.).

#### III. Rodzaj zamówienia:

Dostawa leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II.

#### IV. Przedmiot zamówienia:

**Leki – Kod CPV 33600000-6**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków szczegółowo opisanych w załącznikach ( pakietach ) od 1 do 23.

#### V. Opis części zamówienia:

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne pakiety (**pakiet nie podlega podziałowi**).
2. Oferty można składać w odniesieniu do jednego lub większej liczby pakietów.
3. W przypadku, gdy oferta jednego wykonawcy, złożona na więcej niż jeden pakiet niniejszego postępowania, okaże się najkorzystniejsza, Zamawiający zawrze jedną umowę na realizację zamówienia publicznego.
4. W przypadku niepełnych opakowań ilości zaokrąglamy do jednego opakowania w górę.

#### VI. Informacje o przewidywanych zamówieniach, o których mowa w art. 67 ust 1 pkt 6 i 7 (zamówienia uzupełniające):

Zamawiający nie przewiduje udzielenia takich zamówień.

## VII. Opis sposobu przedstawiania ofert:

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
2. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
3. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

## VIII. Termin realizacji przedmiotu zamówienia:

a) Sukcesywne dostawy wg bieżących potrzeb zamawiającego do Apteki Szpitalnej na koszt Wykonawcy przez okres od daty zawarcia umowy do dnia **27.12.2019 r.**

b) Realizacja dostaw w terminie:

- 72 godzin od daty złożenia pisemnego zamówienia przesłanego faxem lub e-mailem
- **jest to termin maksymalny realizacji zamówienia.**

W przypadku, gdy w kryterium termin dostawy Wykonawca zaproponuje krótsze terminy realizacji zamówienia, to w ramach kontraktu będzie zobowiązany do realizacji dostaw w zaproponowanych terminach.

c) Zamówienia składane przez Zamawiającego będą wynikać z bieżących i uzasadnionych potrzeb, co jest równoważne z możliwością niezrealizowania przedmiotu zamówienia w ilościach określonych w załącznikach do SIWZ.

## IX. Warunki udziału wykonawców w postępowaniu:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące ( art. 22 ust. 1):

1) nie podlegają wykluczeniu

2) spełniają warunki udziału w postępowaniu, o ile zostały one określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu lub w zaproszeniu do potwierdzenia zainteresowania,

2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, w stosunku do których brak podstaw do wykluczenia z powodu nie spełniania warunków, o których mowa w art. 24 ustawy.

3. Zamawiający dokona oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu na podstawie:

1) treści złożonych oświadczeń:

Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji, składa także oświadczenia dotyczące tych podmiotów

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji oraz brak podstaw wykluczenia.

2) treści złożonych dokumentów, których Zamawiający wymaga w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, oraz dokumentów wymaganych w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania.

Jeżeli treść złożonych oświadczeń oraz treść złożonych dokumentów potwierdzi, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu i że nie ma podstaw do jego wykluczenia to – Zamawiający odnotuje, że Wykonawca - **warunki spełnia.**

W przypadku gdy treść złożonych oświadczeń oraz treść złożonych dokumentów nie potwierdzi, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu lub są podstawy do jego wykluczenia to Zamawiający odnotuje, że Wykonawca – **warunków nie spełnia.**

#### **4. Wspólny udział wykonawców**

- 1) Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.
- 2) W przypadku, o którym mowa w ust. 1, Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
- 3) Przepisy dotyczące wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców, o których mowa w ust. 1.
- 4) Jeżeli oferta Wykonawców, o których mowa w ust. 1, została wybrana, Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

#### **X. Oświadczenia i dokumenty, jakie powinni dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków wymienionych w punkcie IX niniejszej SIWZ:**

##### **Uwaga:**

**Zamawiający żąda, aby Wykonawcy złożyli wraz z ofertą wszystkie oświadczenia i dokumenty wymagane w SIWZ.**

#### **1. W celu potwierdzenia, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust.1 Zamawiający żąda następujących dokumentów:**

- a) Oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (zał. nr. 3) – tylko w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
- b) Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu; - wymagane jest wykazanie minimum jednej usługi tożsamej z zakresem zamówienia.

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.

**2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach o których mowa w art. 24 ustawy, Zamawiający żąda następujących dokumentów.**

- a) Oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia (zał. nr. 4) – tylko w formie pisemnej pod rygorem nieważności ;
- b) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;
- c) oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;
- d) oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;
- e) **Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy, zobowiązany będzie do przekazania Zamawiającemu oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.**

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w punkcie 2 (**W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy**) składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że:

- a) w zakresie pkt. X ppkt 2 lit b - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
  - nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości dokument taki powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- b) Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w art 24 ust. 1 ustawy, zastępuje

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

- c) W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

### **3. Pozostałe dokumenty wymagane w ofercie Wykonawcy:**

1. wypełniony i podpisany formularz ofertowy,
2. wypełniony i podpisany formularz asortymentowo-cenowy,
3. pełnomocnictwo określające zakres uprawnień w przypadku gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik,
4. zaakceptowany projekt umowy.

## **XI. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz sposób udzielania wyjaśnień treści SIWZ.**

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, informacje oraz pytania kierowane do Zamawiającego są przekazywane z zachowaniem formy pisemnej. Należy je przesłać na adres zamawiającego lub przesłać faksem, lub na adres poczty elektronicznej podane w punkcie I SIWZ.
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert – pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Pytania Wykonawców powinny być formułowane na piśmie i składane na adres: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie, 29 – 100 Włoszczowa, ul. Żeromskiego 28 lub faksem na nr 041 38 83 877 lub drogą elektroniczną na adres : [zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl](mailto:zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl)
3. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu do składania ofert, zmodyfikować treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Dokonaną w ten sposób modyfikację przekazuje się niezwłocznie wszystkim wykonawcom, którym przekazano SIWZ oraz zamieszcza na własnej stronie internetowej, jeżeli SIWZ jest udostępniona na tej stronie.
4. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nieprowadzącej do zmiany ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym Wykonawców, którym przekazano SIWZ, oraz zamieszcza informację na stronie internetowej, jeżeli SIWZ jest udostępniona na tej stronie.
5. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców.

**Z uwagi na fakt, że Zamawiający dopuszcza możliwość porozumiewania się drogą elektroniczną, to w przypadku gdy Zamawiający lub Wykonawca przekazuje oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje tą drogą, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.**

### **UWAGA:**

**Zamawiający odstępuje od użycia środków komunikacji elektronicznej przy składaniu ofert, z uwagi na potrzebę ochrony informacji, której obecnie nie można zagwarantować w sposób dostateczny przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. Składanie ofert zgodnie z opisem w dalszej części SIWZ.**

**Osoba uprawniona do kontaktów z oferentami:**

**mgr Maria Nowak** – Kierownik Apteki Szpitalnej Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie, tel. 41/ 38 83 760 fax 41/38 83 858 informacje dotyczące postępowania udzielane są od pn. do pt. w godzinach 9:00 – 14:00.

**Joanna Szwarz** – Dział Obsługi Administracyjno-Technicznej w sprawach proceduralnych tel. 41 3883837 informacje dotyczące postępowania udzielane są od pn. do pt. w godzinach 9:00 – 14:00.

**XII. Opis sposobu przygotowania oferty:**

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. **Zamawiający wymaga, aby oferta zawierała wszystkie oświadczenia i dokumenty wymagane w SIWZ.**
3. Oferta musi być sporządzona i złożona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Oferta wraz z załącznikami musi być czytelna.
5. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.
6. Jeżeli osoba/osoby podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo to musi w swej treści jednoznacznie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Pełnomocnictwo to musi zostać dołączone do oferty i musi być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
7. Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę sporządzony w innym języku niż język polski winien być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.
8. Dokumenty składające się na ofertę mogą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
9. Zaleca się, by każda zawierająca jakąkolwiek treść strona oferty była podpisana lub parafowana przez Wykonawcę. Każda poprawka w treści oferty, a w szczególności każde przerobienie, przekreślenie, uzupełnienie, nadpisanie, przesłonięcie korektorem, etc powinny być parafowane przez Wykonawcę.
10. Zaleca się aby strony oferty były trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane. W treści oferty winna być umieszczona informacja o ilości stron.
11. W przypadku, gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów Ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co, do których Wykonawca zastrzega, że nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania, muszą być oznaczone klauzulą:

*"Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 2 Ustaw z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1637 z zm.)" i dołączone do oferty, zaleca się, aby były trwale, oddzielnie spięte. Zgodnie z tym przepisem przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony do*

*korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności.”*

12. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
13. Złożenie więcej niż jednej oferty lub złożenie oferty zawierającej propozycje alternatywne spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.
14. Wykonawca wskaże w ofercie tę część zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.
15. Ofertę wraz z załącznikami i dokumentami należy umieścić w nieprzejrzystym zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania.
16. Zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oferty w postaci elektronicznej, opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu.
17. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
18. W przypadku złożenia oferty po terminie, Zamawiający niezwłocznie zawiadomia Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwraca ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.

### **XIII. Dokumentacja przetargowa**

#### **Zawartość dokumentacji przetargowej:**

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami:

**Załącznik nr 1** - zestawienie specyfików – Szczegółowy Formularz Asortymentowo - Cenowy w pakietach **od 1 do 23**

**Załącznik nr 2** - formularz ofertowy;

**Załącznik nr 3** - wzór oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu;

**Załącznik nr 4** - wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia;

**Załącznik nr 5** - projekty umowy.

#### **Obowiązek zapoznania się wykonawców z dokumentacją przetargową:**

Wykonawcy winni zapoznać się dokładnie z treścią wszelkich dokumentów przetargowych.

### **XIV. Wadium:**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium

### **XV Zabezpieczenie należytego wykonania umowy:**

Zamawiający nie wymaga wnoszenia zabezpieczenia należytego wykonania umowy

### **XVI Kryteria oceny ofert:**

1. Do oceny ofert przyjmuje się następujące kryteria:

**Cena danej części zamówienia brutto** – wartość kryterium - **60 %**

Podstawą oceny jest cena zamówienia brutto zaproponowana przez Wykonawcę w formularzu ofertowym (załącznik nr 2 do SIWZ).

Kryterium ceny - (Kc).

$$Kc = \frac{\text{Najniższa łączna cena danej części zamówienia brutto spośród nieodrzuconych ofert}}{\phantom{Najniższa łączna cena danej części zamówienia brutto spośród nieodrzuconych ofert}} \times 100 \times 60\%$$



**Łączna cena danej części zamówienia brutto w badanej  
nieodrzuconej ofercie.**

Maksymalna ilość punktów do uzyskania w kryterium „Cena” wynosi – 60 pkt. Zamawiający wyliczy liczbę punktów uzyskanych przez poszczególne oferty w oparciu o ww. wzór z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

W formularzu ofertowym Oferent przedstawi całkowitą wartość netto, podatek VAT oraz wartość brutto. Cena oferty winna zawierać wszelkie koszty związane z dostawą towaru. Jeżeli Wykonawca stosuje rabaty to należy je uwzględnić w cenie oferty.

**Sposób wyliczania ceny w formularzu ofertowo – cenowym:**

1. pozycja z kolumny nr 3 (ilość) x pozycja z kolumny nr. 4 (cena jednostkowa netto) = (wartość ogółem netto) pozycja nr. 5,
2. kwota z kolumny nr. 5 (wartość ogółem netto) x stawka podatku VAT = należny podatek VAT kolumna nr.6,
3. (wartość ogółem netto) pozycja z kolumny nr. 5 + (należny podatek VAT) pozycja z kolumny nr. 6 = (wartość ogółem brutto) pozycja nr. 7,
4. (wartość ogółem brutto) pozycja z kolumny nr 7 / na (ilość pozycji) z kolumny nr. 3 = (cena jednostkowa brutto) pozycja nr. 4,

**Kryterium termin realizacji zamówienia – 40%**

Zamawiający wymaga, aby dostawa towaru była realizowana w następującym terminie nie dłuższych niż:

- 72 godziny od momentu złożenia zamówienia

Wykonawca w formularzu ofertowym może określić krótszy termin realizacji zamówienia, za który może uzyskać dodatkowe punkty w przedmiotowym kryterium.

Minimalne terminy realizacji zamówienia, za który można otrzymać maksymalną liczbę punktów wynosi:

- 24 godziny od momentu złożenia zamówienia;

Maksymalna ilość uzyskanych punktów w kryterium termin wynosi 40 pkt.  
Punkty zostaną przyznane wg. następujących zasad:

w ciągu 24 godzin od złożenia zamówienia;	40 punktów
w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia;	20 punktów
w ciągu 72 godzin od złożenia zamówienia;	0 punktów

**Oferta najkorzystniejsza:**

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą łączną liczbę punktów obliczoną na podstawie zsumowania liczby punktów uzyskanych w poszczególnych kryteriach oceny ofert (cena danej części zamówienia + termin).

**Wszelkie rozliczenia pomiędzy zamawiającym a wykonawcą dokonywane będą wyłącznie w złotych polskich.**

### **XVII Opis sposobu obliczania i podania ceny**

Przez cenę - należy rozumieć cenę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 9 maja 2014 roku, o informowaniu o cenach towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1830)

**Zamawiający wymaga by cena ostateczna oferty była podana w złotych polskich brutto – cyfrowo i słownie z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.**

### **Obowiązkiem składającego ofertę jest:**

1. Wykonawca uwzględniając wszystkie wymagania, o których mowa w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, powinien w cenie brutto ująć wszelkie koszty niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia oraz uwzględnić inne opłaty i podatki, a także ewentualne upusty i rabaty zastosowane przez Wykonawcę.
2. Cena brutto za realizację zamówienia zostanie przedstawiona w składanej Ofercie z dokładnością do 2 miejsc po przecinku (wzór Formularz ofertowy załącznik nr 1).
3. Ostateczna cena oferty, obejmuje wartość przedmiotu zamówienia wraz z właściwą zgodną z obowiązującymi przepisami prawa stawką podatku VAT – ewentualny błąd w tym zakresie będzie stanowił podstawę do odrzucenia oferty, jako zawierającej błąd w obliczeniu ceny – zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt. 6 Ustawy.
4. Każdy z Wykonawców może zaproponować tylko jedną cenę i nie może jej zmienić.

### **XVIII Składanie ofert**

#### **Opakowanie i oznakowanie ofert:**

Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej i zaklejonej kopercie lub opakowaniu.

Kopertę lub opakowanie należy oznaczyć następująco:

**Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II,  
29 – 100 Włoszczowa, ul. Żeromskiego 28**

**Oferta na dostawę leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej, znak sprawy: 05/03/2019.”  
nie otwierać przed godziną 10:15 w dniu 15.04.2019 roku.**

Koperta lub opakowanie winno zostać opatrzone dokładnym adresem oferenta.

#### **Termin i miejsce składania ofert**

Ofertę można złożyć bezpośrednio w siedzibie Zamawiającego – Sekretariat lub za pomocą poczty. Wybór drogi pocztowej dla przesłania oferty następuje na ryzyko oferenta. Oferent winien we własnym interesie w taki sposób przygotować przesyłkę, aby w maksymalnym stopniu zapobiec jej uszkodzeniu w czasie transportu.

**Ofertę należy złożyć nie później niż do dnia 15.04.2019 roku do godz.: 10:00**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do przesunięcia terminu składania ofert. W takim przypadku wszystkie prawa i obowiązki Zamawiającego i Wykonawców odnoszące się do terminu pierwotnego będą odnosiły się do terminu zmienionego.

### **Sposób postępowania z ofertami złożonymi po terminie:**

Oferty złożone po terminie zwraca się bez otwierania, po upływie terminu przewidzianego na wniesienie protestu.

### **Oferty zamienne, wycofanie ofert:**

W dowolnym momencie przed upływem terminu składania ofert każdy Wykonawca może zmienić lub wycofać swoją ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie.

### **Termin związania ofertą:**

Wykonawcy pozostają związani złożoną ofertą przez okres **30** dni od terminu składania ofert.

## **XIX Otwarcie i ocena ofert**

### **Otwarcie ofert:**

Otwarcie złożonych ofert **nastąpi w dniu 15.04.2019 roku o godz. 10:15 w Sali Konferencyjnej**, Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II.

Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

### **Kolejność otwierania ofert:**

1. Jako pierwsze będą otwarte oferty przetargowe, co do których stwierdzono, że nie zostały zmienione lub wycofane.
2. W dalszej kolejności zostaną otwarte oferty oznaczone napisem „Oferta zamienna”. Oferty pierwotne względem ofert zamiennych nie będą otwierane.
3. Oferty wycofane nie będą otwierane.

Odczytane zostanie dla każdej z ofert: imię i nazwisko, nazwa (firma) i adres (siedziba) Wykonawcy, którego oferta jest otwierana a także informacje dotyczące ceny.

Na zakończenie części jawnej posiedzenia komisji nastąpi przyjęcie do protokołu ewentualnych uwag osób obecnych przy otwarciu ofert.

### **Badanie ofert:**

1. Wszystkie oferty zostaną dokładnie sprawdzone w zakresie spełniania wymagań zamówienia określonych w niniejszej specyfikacji.
2. W toku badania i oceny ofert zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie między Zamawiającym a Wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty oraz jakiegokolwiek zmiany jej treści.
3. Zamawiający poprawia w ofercie:
  - a) oczywiste omyłki pisarskie,
  - b) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
  - c) inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty,

- niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

### **Odrzucenie oferty**

#### **Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli:**

- 1) jest niezgodna z Ustawą;
- 2) jej treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt. 3 (Ustawy);
- 3) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
- 4) zawiera rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia;
  1. Zamawiający w celu ustalenia, czy oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia zwraca się do Wykonawcy o udzielenie w określonym terminie wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny.
  2. Zamawiający odrzuca ofertę Wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia
- 5) została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub niezaproszonego do składania ofert;
- 6) zawiera błędy w obliczeniu ceny lub kosztu;
- 7) Wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy prawo zamówień publicznych;
- 8) Wykonawca nie wyraził zgody, o której mowa w art. 85 ust. 2, na przedłużenie terminu związania ofertą;
- 9) wadium nie zostało wniesione lub zostało wniesione w sposób nieprawidłowy, jeżeli Zamawiający żądał wniesienia wadium;
- 10) oferta wariantowa nie spełnia minimalnych wymagań określonych przez Zamawiającego;
- 11) jej przyjęcie naruszałoby bezpieczeństwo publiczne lub istotny interes bezpieczeństwa państwa, a tego bezpieczeństwa lub interesu nie można zagwarantować w inny sposób.
- 12) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

### **XX Wybór wykonawcy i zawarcie umowy**

#### **Wybór Wykonawcy:**

Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który:

1. Złożył ofertę odpowiadającą wymaganiom określonym w niniejszej specyfikacji,
2. Przedłożył ofertę najkorzystniejszą z punktu widzenia kryteriów przyjętych w niniejszym postępowaniu,

#### **Sytuacje dopuszczające unieważnienie postępowania:**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania wówczas, gdy:

1. nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu (...),
2. cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba że Zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty,
3. wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania

- lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć,
4. postępowanie obarczone jest wadą uniemożliwiającą zawarcie ważnej umowy w sprawie zamówienia publicznego.

O unieważnieniu postępowania o udzielenie zamówienia zawiadomi równocześnie wszystkich Wykonawców, którzy:

- 1) ubiegali się o udzielenie zamówienia – w przypadku unieważnienia postępowania przed upływem terminu składania ofert,
- 2) złożyli oferty – w przypadku unieważnienia postępowania po upływie terminu składania ofert,
  - podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

#### **Ogłoszenie wyników postępowania:**

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadamia Wykonawców którzy złożyli oferty, o:
  - a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), siedzibę i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru, a także nazwy (firmy), siedziby i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i porównania złożonych ofert zawierającym punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację;
  - b) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
  - c) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia podając uzasadnienie faktyczne i prawne;

Wyniki postępowania zostaną ogłoszone na tablicy ogłoszeń i stronie internetowej [www.biuletyn.abip.pl/zozwloszczowa](http://www.biuletyn.abip.pl/zozwloszczowa) Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II, 29 – 100 Włoszczowa, ul. Żeromskiego 28. Wszyscy Wykonawcy, którzy złożyli ofertę zostaną poinformowani o wynikach postępowania pocztą elektroniczną oraz pisemnie.

Protokół wraz z załącznikami i oferty składane w trakcie postępowania są jawne i podlegają udostępnieniu w trybie określonym w art. 96 ust. 3 i 5 ustawy.

#### **Zawarcie umowy:**

Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu związania ofertą.

#### **XXI Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawartej umowy w sprawie zamówienia publicznego.**

Projekt istotnych postanowień umowy stanowi załącznik Nr 5.

#### **XXII Środki ochrony prawnej**

Uczestnikom postępowania przysługują środki ochrony prawnej określone w części VI ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (tj. Dz.U. z 2018 r., poz.1986 z zm.).

#### **XXIII KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II , ul. Żeromskiego 28 , 29-100 Włoszczowa, tel./fax(41)3883837/(041)3883877, e-mail: aopatrzenie@zozwloszczowa.pl;** Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na „ **dostawę leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II** ” znak sprawy **05/03/2019**, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*\*;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

\* **Wyjaśnienie:** informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

\*\* **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

\*\*\* **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

#### **Załączniki do SIWZ:**

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami:

**Załącznik nr 1** - zestawienie leków – Szczegółowy Formularz Asortymentowo - Cenowy w pakietach od 1 do 23

**Załącznik nr 2** - formularz ofertowy;

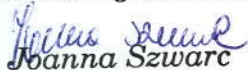
**Załącznik nr 3** wzór oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu;

**Załącznik nr 4** – wzór oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;

**Załącznik nr 5** - Parafowany wzór umowy

**Sporządził**

INSPEKTOR  
Działu Obsługi Adm.-Tech.

  
Joanna Szwarc

**Zatwierdził**

DYREKTOR  
Zespołu Opieki Zdrowotnej  
we Włoszczowie

  
Rafał Krupa

## Zestawienie specyfików - Szczegółowy Formularz Asortymentowo – Cenowy

## Pakiet Nr 1

Lp.	Kod CPV	Nazwa/opis produktu	Numer katalogowy	Jm	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość ogółem netto	Stawka VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem brutto	
1.	2	Zestaw zawierający: poliuretanowy zgłębnik gastrostomijny zakładany techniką „pull” pod kontrolą endoskopii, do długotrwałego żywienia dożołądkowego, o długości 40cm, z pasmem znacznika widocznym w badaniu RTG, z nadrukowanym rozmiarem Ch 18 zacisk do regulacji przepływu, zacisk zabezpieczający utrzymanie odpowiedniej pozycji zgłębnika, sylikonową płytkę zewnętrzną do mocowania zgłębnika do powłok brzuszných; jednorazowy skalpel; igła punkcyjna; nić trakcyjna do przeciągania zgłębnika. Wolny od DEHP.	4	szt	5	6	7	8	9	10	11	12
2.		Zestaw zawierający: poliuretanowy zgłębnik gastrostomijny zakładany techniką „pull” pod kontrolą endoskopii, do długotrwałego żywienia dożołądkowego, o długości 40cm, z pasmem znacznika widocznym w badaniu RTG, z nadrukowanym rozmiarem Ch 14, zacisk do regulacji przepływu, zacisk zabezpieczający utrzymanie odpowiedniej pozycji zgłębnika, sylikonową płytkę zewnętrzną do mocowania zgłębnika do powłok brzuszných; jednorazowy skalpel; igła punkcyjna; nić trakcyjna do przeciągania zgłębnika. Wolny od DEHP.		szt	5							
		<b>RAZEM</b>										



PAKIET NR 2

Lp.	Kod CPV	Nazwa/opis produktu	Numer katalogowy	Jm	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość ogółem netto	Stawka VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.		DEXTRANUM 10% à 250ml		worek	50						
2.		GLUCOSE 5% à 50ml		worek	20						
				<b>RAZEM</b>							

**PAKIET NR 3**

Lp.	Kod CPV	Nazwa/opis produktu	Numer katalogowy	Jm	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość ogółem netto	Stawka VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.		GLUCOSE 5% butelka stojąca z dwoma membranami lub dwa sterylne, niezależnie zabezpieczone porty à 100ml		fl	500						
				<b>Razem</b>							

**PAKIET NR 4**

Lp.	Kod CPV	Nazwa/opis produktu	Numer katalogowy	Jm	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość ogółem netto	Stawka VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.		POVIDONE IODINE solutio 10%-1000 ml(do stosowania zewnętrznego)		op	20						
2		POVIDONE IODINE solutio 10%-30 ml(do stosowania zewnętrznego)		op	20						
			Razem								

PAKIET NR 5

Lp.	Kod CPV	Nazwa/opis produktu	Numer katalogowy	Jm	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość ogółem netto	Stawka VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.		PŁYN NA WADNIAJĄCY HIPOTONICZNY butelka stojąca z dwoma membranami lub dwa sterylne, niezależnie zabezpieczone porty à 500ml		fl	100						
				Razem							

PAKIET NR 6

Lp.	Kod CPV	Nazwa/opis produktu	Numer katalogowy	Jm	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość ogółem netto	Stawka VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.		Dieta kompletna pod względem odżywczym, dojelitowa, normokaloryczna/1kcal/1ml/ bezreszkowa, bezglutenowa, wolna od laktozy, oparta wyłącznie na białku kazeinowym <b>500ml</b>		op	3						
2.		Dieta hiperkaloryczna /1,25kcal/1ml/ wysokobiałkowa, do podaży przez zgłębnik typu <b>PACK 1000ml</b>		op	5						
3.		Dieta kompletna hiperkaloryczna (1,5 kcal/1ml); dojelitowa; oparta wyłącznie na białku kazeinowym; bezreszkowa; bezglutenowa; wolna od laktozy opakowanie typu <b>PACK 1000ml</b>		op	5						
				<b>RAZEM</b>							

PAKIET NR 7

Lp.	Kod CPV	Nazwa/opis produktu	Numer katalogowy	Jm	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość ogółem netto	Stawka VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.		COLESTYRAMINE + PECTIN + SACCHARUM 74g + 20g + 5,58g w 100g puszka ã 400g		op	6						
2.		DIHYDRALAZINE 25 mg		amp	30						
3.		METHYLERGOMETRINE 0,2mg/1ml		amp	198						
4.		PHENOBARBITAL inj. 40mg/2ml		amp	6						
5.		THIOPENTAL SODIUM 1g proszek do przygotowania roztworu do wstrzyknień		amp	250						
6.		THIOPENTAL SODIUM 0,5g proszek do przygotowania roztworu do wstrzyknień		amp	100						
7.		VERAPAMIL 5mg/2ml		amp	50						
				<b>RAZEM</b>							

**PAKIET NR 8**

Lp.	Kod CPV	Nazwa/opis produktu	Numer katalogowy	Jm	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość ogółem netto	Stawka VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.		BALSAMUM PERUVIANUM subst. à 50g		op	2						
2.		FORMALDEHYDI SOLUTIO 10% REC. à 1000ml		op	60						
3.		GLUCOSUM subst. à 75g		op	60						
4.		HYDROCORTISONI subst. à 1g		op	1						
5.		HYDROGENIUM PEROXYDATUM 30% plyn à 1kg		op	10						
6.		LANOLINI ANHYDRICI à 1kg		op	30						
7.		NEOMYCINUM subst. à 10g		op	80						
8.		PARAFFINUM LIQUIDUM plyn à 800g		op	40						
9.		SOLUTIO IODI SPIRITUOSA plyn à 800g		op	5						
10.		SPIRITUS SALICYLATUS 2% plyn à 800g		op	50						
11.		ETHANOLUM 96 % à 800g		op	5						
12.		SPIRITUS VINI 70% à 800g		op	40						

13.		SPIRITUS VINI 70% skażony Hibitanem 0,5% ä 1000ml		op	30								
14.		VASELINUM ALBUM ä 1kg		op	10								
				<b>RAZEM</b>									



PAKIET NR 9

Lp.	Kod CPV	Nazwa/opis produktu	Numer katalogowy	Jm	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość ogółem netto	Stawka VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.		SPIRAMYCIN 1.500.000 j.m.		tabl	160						
2.		SPIRAMYCIN 3.000.000j.m.		tabl	60						
3.		TRANEXAMIC ACID 500mg/5ml		amp	1150						
4.		DROTAVERINE 40mg		tabl	3200						
5.		DROTAVERINE 80mg		tabl	4200						
6.		ISOSORBIDE MONONITRATE 10mg		tabl	300						
7.		ISOSORBIDE MONONITRATE 20mg		tabl	720						
8.		ISOSORBIDE MONONITRATE 60mg		tabl	60						
9.		AMIODARONE 200mg		tabl	1800						

10.	ENOXAPARIN SODIUM 40mg/0,4ml		amp	5700								
11.	ENOXAPARIN SODIUM 60mg/0,6ml		amp	1000								
12.	CLOPIDOGREL 75mg		tabl	840								
<b>RAZEM</b>												

PAKIET NR 10

Lp.	Kod CPV	Nazwa/opis produktu	Numer katalogowy	Jm	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość ogółem netto	Stawka VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.		DIETA PEPTYDOWA KOMPLETNA POD WZGLĘDEM ODŻYWCZYM GOTOWA DO UŻYCIA NISKOTŁUSZCZOWA BEZRESZTKOWA PRZEZNACZONA DO STOSOWANIA PRZEZ ZGLĘBNIK 500 ml		Op	60						
2.		ZGLĘBNIK NOSOWO- JELITOWY Z ŁĄCZNIKIEM TYPU EN-lock PRZEZNACZONY DO ŻYWIENIA BEZPOŚREDNIO DO JELITA LUB DWUNASTNICY CH 10/145 cm		Szt	30						
3.		ZESTAW TYPU FLOCARE DO ŻYWIENIA DOJELITOWEGO Z KOŃCÓWKĄ TYPU EN-lock DO POŁĄCZENIA WORKA ZDIETĄ ZE ZGLĘBNIKIEM - WERSJA GRAWITACYJNA		Szt	150						
4.		STRZYKAWKA JEDN.UŻ. Z KOŃCÓWKĄ TYPU EN-lock PRZEZNACZONA TYLKO DO OBSŁUGI ŻYWIENIA DROGA PRZEWODU POKARMOWEGO 60 ml		Szt	150						

5.	ZESTAW TYPU FLOCARE DO ŻYWIENIA DOJELITOWEGO Z KOŃCÓWKĄ TYPU EN-lock DO POŁĄCZENIA OPAKOWANIA DIETY(BUTELEK) ZE ZGŁĘBNIKIEM – WERSJA GRAWITACYJNA		SZT	150							
		Razem									

PAKIET NR 11

Lp.	Kod CPV	Nazwa/opis produktu	Numer katalogowy	Jm	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość ogółem netto	Stawka VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.		TEST DO WYKRYWANIA AMFETAMINY KOKAINY MORFINY MARIHUANY zestaw x 1		op	1						
2.		ZESTAW DO KOLOGRAFII Z BARYTEM /COLOGRAPHY SYSTEM SET WITH BARIUM/		szt	20						
3.		BARII SULFAS 1g/ml a 200ml zawiesina doustna i doodbytnicza		op	20						
					Razem						

PAKIET NR 12

Lp.	Kod CPV	Nazwa/ opis produktu	Numer katalogowy	Jm	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość ogółem netto	Stawka VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1		Zestaw do przezskórnej endoskopowej gastronomii w wersji "Pull", w rozmiarze 24 Fr, wykonany z silikonu, z możliwością usunięcia zestawu przezskórnym (bez konieczności wykonywania endoskopii) zestaw wyposażony w port typu "Y" z niezależnymi portami do odżywiania i podawania leków, z klamrą pozwalającą na szczelne zamknięcie drenu. Zestaw zawiera: dren PEG, igłę z mandrynem, pętlę do przeciągania drutu, drut do przeciągania drenu PEG, skalpel, obłożenie z otworem, komplet gazików z otworem, 2 zewnętrzne nasadki zabezpieczające dren (okrągła i półwalcowata), PEG, nożyczki i ergonomiczny zagiety pean. Dren PEG, nasadki i port typu "Y" bezbarwne, półprzezroczyste. Opakowanie zawiera 2 zestawy.	4	box=2szt.	25						
				Razem							

PAKIET NR 13

Lp.	Kod CPV	Nazwa/ opis produktu	Numer katalogowy	Jm	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość ogółem netto	Stawka VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1		Dieta normokaloryczna (1kcal), zawierająca nukleotydy, kwasy tłuszczowe omega-3 i argininę oraz MCT. Źródłem białka jest kazeina, wolna arginina. Kompletnie pod względem odżywczym immunożywnienie. Do podawania doustnie lub przez zgłębnik. Osmolarność 298mOsm/l. Opakowanie butelka SmartFlex 500ml		op	700						
2		Dieta normokaloryczna, ubogoreszkowa, kompletna pod względem odżywczym. Jedynym źródłem białka jest białko kazeinowe. Min. 16% ENERGII POCHODZI Z BIAŁKA 30% ENERGII POCHODZI Z TŁUSZCZY A 54% ENERGII POCHODZI Z WĘGLOWODANÓW. Zawierająca 20% tłuszczu MCT. Osmolarność: 239 mOsm/l. Produkt przeznaczony do podawania doustnego lub przez zgłębnik. Opakowanie butelka SmartFlex 500 ml.		op	800						
3		Dieta normokaloryczna, ubogoreszkowa, kompletna pod względem odżywczym. Jedynym źródłem białka jest białko kazeinowe. Min. 16% ENERGII POCHODZI Z BIAŁKA 30% ENERGII POCHODZI Z TŁUSZCZY A 54% ENERGII POCHODZI Z WĘGLOWODANÓW. Zawierająca 20% tłuszczu MCT. Osmolarność: 239 mOsm/l. Produkt przeznaczony do podawania doustnego lub przez zgłębnik. Opakowanie butelka SmartFlex 1000 ml.		op	400						

4	Dieta kompletna pod względem odżywczym,normokaloryczna i normobiałkowa płynna dieta peptydowa,źródłem białka jest serwatka,bogata w kwasy tłuszczowe MCT-70%.Do podawania doustnie lub przez zgłębnik.16% energii pochodzi z białka, 33% energii pochodzi z tłuszczu a 51% energii pochodzi z węglowodanów. Osmolarność 200mOsm/l. Opakowanie butelka SmartFlex 500 ml.	op	850						
5	Dieta normokaloryczna z dodatkiem błonnika(rozpuszczalny 100%), kompletna pod względem odżywczym.Źródłem białka jest kazeina i serwatka. Źródłem węglowodanów jest skrobia. Osmolarność 187 mOsm/l.Dla pacjentów z zaburzeniami metabolizmu glukozy. Opakowanie butelka SmartFlex 500 ml.	op	300						
6	Dieta kompletna pod względem odżywczym,wysokoenergetyczna(1.5kcal/ml),wysokobiałkowa (48g/500ml), z dodatkiem rozpuszczalnego błonnika PHGG. 19%tłuszczów w postaci MCT. Do podawania doustnie lub przez zgłębnik. Osmolarność 335mOsm/l. Opakowanie butelka SmartFlex 500 ml.	op	150						
7	Dieta hiperkaloryczna (2,0 kcal/ml), wysokobiałkowa (18g/200ml)bez błonnika kompletna pod względem odżywczym.18% energii pochodzi z białka, 39% energii pochodzi z tłuszczu, 43% energii pochodzi z węglowodanów.Smak waniliowy,morelowy, ananas-mango,czekolada-mieta. Osmolarność 520 mOsm/l. Opakowanie typu Butelka 200 ml	op	200						
8	Dieta hiperkaloryczna (2,0 kcal/ml), wysokobiałkowa (18g/200ml) z dodatkiem błonnika rozpuszczalnego (5g/200ml),kompletna pod względem odżywczym.18% energii pochodzi z białka, 39% energii pochodzi z tłuszczu, 40% energii pochodzi z węglowodanów.Smak kawowy i owoce leśne.Osmolarność 520 mOsm/l. Opakowanie typu Butelka 200 ml	op	100						



9	Dieta hiperkaloryczna (1,25 kcal/ml), wysokobiałkowa (18,8g/200ml), kompletna pod względem odżywczym. 30% energii pochodzi z białka, 25% energii pochodzi z tłuszczu, 45% energii pochodzi z węglowodanów. Dieta bezglutenowa. Smak czekoladowy, truskawkowy, morelowy. Osmolarność 390mOsm/l. Opakowanie typu Butelka 200 ml	op	100						
10	Uniwersalny zestaw do żywienia dojelitowego przez pompę. Uniwersalny zestaw do żywienia dojelitowego. Wykonany z PVC i silikonu (bez DEHP) Sterylny. Zawierający złącze ENFIT, enPlus. Kompatybilny z pompą Compact ELLA i z opakowaniami SmartFlex, ze zgiębnikiem.	op	2000						
11	Kompletna pod względem odżywczym dieta peptydowa, normokaloryczna (1 kcal/ml), wysokobiałkowa 46g/500ml (37% energii z białka). 50 % tłuszczów w postaci MCT. Niska zawartość węglowodanów (29% energii). Do podawania przez zgiębnik. Osmolarność 278 mOsm/l. Opakowanie butelka SmartFlex 500 ml	op	10						
12	Dieta normokaloryczna (1,0kcal/ml). Kompletna pod względem odżywczym dla dzieci powyżej 1 roku życia. Źródłem białka jest kazeina i serwatka. Zawierająca kwasy omega-3. Do podawania doustnego i przez zgiębnik. 8% energii pochodzi z białka, 40% energii pochodzi z tłuszczu a 52% energii pochodzi z węglowodanów. Osmolarność 162mOsm/l. opakowanie SmartFlex 500ml	Op.	5						
13	Dieta normokaloryczna, peptydowa, kompletna pod względem odżywczym dla dzieci powyżej 1 roku życia. Źródłem białka jest serwatka (100%). Zawierający kwasy tłuszczowe MCT- 60% oraz omega-3. Do podawania doustnego i przez zgiębnik. Osmolarność 319mOsm/l. Opakowanie SmartFlex 500ml.	op	5						

14		Dieta kompletna przeznaczona dla dzieci powyżej 1 roku życia i młodzieży. Do podawania doustnego lub przez zgłębnik. Źródłem białka jest kazeina serwatka (50%). Zawierająca kwasy tłuszczowe MCT-17%, błonnik oraz probiotyki i błonnik prebiotyczny. 10% energii pochodzi z białka, 35% energii pochodzi z tłuszczu a 52% energii pochodzi z węglowodanów. Opakowanie: puszka 400g																		
15		Dieta wysokoenergetyczna (1,5kcal/ml). Kompletna pod względem odżywczym dla dzieci powyżej 1 roku życia. Smak waniliowy i truskawkowy. Osmolarność 346mOsm/l. Opakowanie typu butelka 200ml.							Op.	5										
									op	5										
									Razem											

PAKIET NR 14

Lp.	Kod CPV	Nazwa/opis produktu	Numer katalogowy	Jm	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość ogółem netto	Stawka VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1		Immunoglobulina ludzka anty-D 50		amp.	10						
2		Immunoglobulina ludzka anty-D 150		amp.	10						
3		Immunoglobulina ludzka anty-D 300		amp.	10						
				Razem							

PAKIET NR 15

Lp.	Kod CPV	Nazwa/opis produktu	Numer katalogowy	Jm	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość ogółem netto	Stawka VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		AMIODARONE 150mg/3ml		amp	300						
		DROTAVERINE 40mg/2ml		amp	4250						
				<b>RAZEM</b>							

PAKIET NR 16

Lp.	Kod CPV	Nazwa/opis produktu	Numer katalogowy	Jm	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość ogółem netto	Stawka VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		Insulimum glulisinum 100j/m/ml roztwór do wstrzykiwń 5 wkładów SoloStar 3ml		op	3						
				<b>RAZEM</b>							

PAKIET NR 17

Lp.	Kod CPV	Nazwa/opis produktu	Numer katalogowy	Jm	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość ogółem netto	Stawka VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		DEOXYRIBONUCLEASE + FIBRINOLYSIN maść 25g		op	2						
				<b>RAZEM</b>							

PAKIET NR 18

Lp.	Kod CPV	Nazwa/opis produktu	Numer katalogowy	Jm	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość ogółem netto	Stawka VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		SERTRALINE tabl.powlekane 50mg		Tabl.	150						
		LEVODOPA 200mg + CARBIDOPA 50mg tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu		Tabl.	200						
		TIMONACID tabl. 100mg		Tabl.	60						
		TAMOXIFEN tabl. 20mg		Tabl.	30						
		BICALUTAMIDE tabl.powl. 50mg		Tabl.	140						
				Razem							

PAKIET NR 19

Lp.	Kod CPV	Nazwa/opis produktu	Numer katalogowy	Jm	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość ogółem netto	Stawka VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		ANTITOXINUM VIPERICUM 500j/5ml		Amp.	5						
				Razem							



PAKIET NR 20

Lp.	Kod CPV	Nazwa/opis produktu	Numer katalogowy	Jm	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość ogółem netto	Stawka VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		UMEKLIDYNIUM 55mcg + VILANTEROL 22mcg Tabl. do inhal.		Tabl.	600						
				Razem							

**PAKIET NR 21**

Lp.	Kod CPV	Nazwa/opis produktu	Numer katalogowy	Jm	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość ogółem netto	Stawka VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		IMMUNOGLOBULINUM HUMANUM roztwór do infuzji 50g/L fiol. 100ml		Fiol.	20						
		TICK-BORNE ENCEPHALITIS VACCINE 2,4mcg/0,5ml x 1 amp.strzyk.		Amp.strzyk.	1						
				Razem							

**PAKIET NR 22**

Lp.	Kod CPV	Nazwa/opis produktu	Numer katalogowy	Jm	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość ogółem netto	Stawka VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		SEKUKINUMAB 150mg/1ml		Amp.strzyk..	60						
				Razem							

PAKIET NR 23

Lp.	Kod CPV	Nazwa/opis produktu	Numer katalogowy	Jm	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość ogółem netto	Stawka VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		REMIFENTANIL inj. 1mg		Fiol.	1500						
		MORPHINI SULFAS tabl. o zmodyfik. uwaln. 60mg		Tabl.	300						
		MORPHINI SULFAS tabl. o zmodyfik. uwaln. 100mg		Tabl.	300						
				Razem							

**FORMULARZ OFERTOWY  
W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**1. Dane dotyczące oferenta:**

Nazwa .....

Siedziba .....

Tel. / fax. ....

NIP .....

REGON .....

E-mail .....

**2. Zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia za łączną kwotę:**

**Pakiet nr 1**

**Netto:** ....., **VAT:** ....., **Brutto:** .....

**(słownie brutto:** ..... złotych).

**Pakiet nr 2**

**Netto:** ....., **VAT:** ....., **Brutto:** .....

**(słownie brutto:** ..... złotych).

**Pakiet nr 3**

**Netto:** ....., **VAT:** ....., **Brutto:** .....

**(słownie brutto:** ..... złotych).

**Pakiet nr 4**

**Netto:** ....., **VAT:** ....., **Brutto:** .....

**(słownie brutto:** ..... złotych).

**Pakiet nr 5**

**Netto:** ....., **VAT:** ....., **Brutto:** .....

**(słownie brutto:** ..... złotych).

**Pakiet nr 6**

**Netto:** ....., **VAT:** ....., **Brutto:** .....

(słownie brutto: ..... złotych).

**Pakiet nr 7**

**Netto:** ....., **VAT:** ....., **Brutto:** .....

(słownie brutto: ..... złotych).

**Pakiet nr 8**

**Netto:** ....., **VAT:** ....., **Brutto:** .....

(słownie brutto: ..... złotych).

**Pakiet nr 9**

**Netto:** ....., **VAT:** ....., **Brutto:** .....

(słownie brutto: ..... złotych).

**Pakiet nr 10**

**Netto:** ....., **VAT:** ....., **Brutto:** .....

(słownie brutto: ..... złotych).

**Pakiet nr 11**

**Netto:** ....., **VAT:** ....., **Brutto:** .....

(słownie brutto: ..... złotych).

**Pakiet nr 12**

**Netto:** ....., **VAT:** ....., **Brutto:** .....

(słownie brutto: ..... złotych).

**Pakiet nr 13**

**Netto:** ....., **VAT:** ....., **Brutto:** .....

(słownie brutto: ..... złotych).

**Pakiet nr 14**

**Netto:** ....., **VAT:** ....., **Brutto:** .....

(słownie brutto: ..... złotych).

**Pakiet nr 15**

**Netto:** ....., **VAT:** ....., **Brutto:** .....

(słownie brutto: ..... złotych).

**Pakiet nr 16**

Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

**Pakiet nr 17**

Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

**Pakiet nr 18**

Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

**Pakiet nr 19**

Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

**Pakiet nr 20**

Netto:....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

**Pakiet nr 21**

Netto:....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

**Pakiet nr 22**

Netto:....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

**Pakiet nr 23**

Netto:....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

**Ceny poszczególnych pozycji zawiera zestawienie cenowe stanowiące załącznik do Formularza Ofertowego**

3. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.

5. Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia projekt umowy i zobowiązujemy się do jej podpisania w przypadku wyboru naszej oferty.
6. Oświadczamy, że wnieśliśmy wadium przetargowe na kwotę ..... zł w formie .....
7. Wadium należy zwrócić na rachunek banku .....
8. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie.....godzin/i od złożenia zamówienia;
9. Oświadczamy, iż wybranie naszej oferty jako najkorzystniejszej **nie wiąże/wiąże\*** się dla Zamawiającego z poniesieniem żadnych dodatkowych kosztów podwyższających cenę oferty, w szczególności wynikających z powstania obowiązku podatkowego, o którym mowa w art. 91 ust. 3a ustawy Pzp.....
10. Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem **TAK/NIE\*** .....
11. Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub 14 RODO:

*„Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.” \*\*\**

**\*\*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa – przekreśla treść oświadczenia.**

\* - niepotrzebne skreślić

.....  
imię i nazwisko  
podpis uprawnionego przedstawiciela oferent



Zamawiający:

Zespół Opieki Zdrowotnej we  
Włoszczowie- Szpital Powiatowy  
im. Jana Pawła II  
ul. Żeromskiego 28  
29-100 Włoszczowa

Wykonawca:

.....

.....

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

reprezentowany przez:

.....

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)*

### Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

### DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę leków prowadzonego przez Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II, oświadczam, co następuje:

#### **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SIWZ

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....

.....,

w następującym zakresie: .....

.....

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

*(podpis)*

Zamawiający:

Zespół Opieki Zdrowotnej we  
Włoszczowie – Szpital Powiatowy  
im. Jana Pawła II  
ul. Żeromskiego 28  
29-100 Włoszczowa

Wykonawca:

.....

.....

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

reprezentowany przez:

.....

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)*

### Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

### DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę leków prowadzonego przez Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II, oświadczam, co następuje:

#### **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20) .

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: .....

.....  
.....

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

#### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/yh zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

#### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

## ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY NA DOSTAWĘ LEKÓW

zawarta we Włoszczowie w dniu ..... roku pomiędzy:

**1. Zespołem Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II,**  
ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa; wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych  
organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej w  
Sądzie Rejonowym w Kielcach, X Wydział Gospodarczy pod numerem **KRS: 0000057160,**  
**NIP 656-18-55-908, REGON 000304295,** zwanym dalej „Zamawiającym”,  
reprezentowanym przez:

**Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Rafała Krupę,**  
przy kontrasygnacie **Głównego Księgowego – Krystyny Banackowskiej,**

a

**2. „.....**

.....

.....,

o następującej treści:

Niniejsza Umowa została zawarta w wyniku rozstrzygnięcia przetargu nieograniczonego,  
przeprowadzonego na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku prawo  
zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2018, poz. 1986 ze zm.).  
Strony Umowy w wyniku tego rozstrzygnięcia ustalają, co następuje.

### § 1

#### Przedmiot Umowy

1. Przedmiotem Umowy jest dostawa wraz z rozładunkiem do Zespołu Opieki Zdrowotnej  
we Włoszczowie leków (**pakiety nr: .....**) w asortymencie,  
w ilościach i po cenach określonych w formularzu ofertowym Wykonawcy, stanowiącym  
Załącznik nr 1 do niniejszej Umowy.
2. Towar dostarczany będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy, z zachowaniem wymogów  
określonych rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2015 roku w sprawie  
wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (tj. Dz. U. z 2017, poz. 509) o ile dostarczane  
produkty wymagają transportu z zachowaniem ww. wymogów.

### § 2

#### Wartość Umowy

1. Całkowita wartość niniejszej Umowy nie może być wyższa niż ..... złotych netto  
(słownie: ..... ) plus podatek VAT w należnej  
wysokości, co daje wartość brutto:.....złotych  
(słownie:.....). Ostateczna wartość Umowy  
uzależniona będzie od wielkości dokonanych przez Zamawiającego zakupów  
i w związku z tym Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia w stosunku  
do Zamawiającego w przypadku, gdy wartość ta będzie niższa niż całkowita wartość  
Umowy.
2. Towar, o którym mowa w § 1 ust. 1 Umowy, dostarczany będzie po cenach określonych  
w Załączniku nr 1.
3. Ilość określona w Załączniku nr 1 do niniejszej Umowy stanowi wielkość szacunkową  
i może ulec zmianie w zależności od potrzeb Zamawiającego. Zamawiający nie ma



obowiązku dokonania zamówienia pozostałej części leków, niezrealizowanej w okresie trwania umowy z uwagi na zmniejszone zapotrzebowanie.

4. Podana cena obejmuje wszystkie koszty związane z dostawą, a w szczególności: koszty zakupu, transportu, ubezpieczenia, rozładunku, podatków, opłat celnych.
5. Wykonawca ma obowiązek dostarczenia zamiennika leku występującego w Załączniku Nr 1 do Umowy, w przypadku jego braku na rynku, pod warunkiem uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego. Cena zamiennika nie będzie mogła być wyższa niż cena leku określona w Załączniku nr 1 do Umowy.
6. Wykonawca oświadcza, że ewentualna zmiana wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, a także ewentualna zmiana zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne nie będą miały wpływu na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

### §3

#### Promocja

W przypadku wprowadzenia przez Wykonawcę dozwolonej prawem promocji leków w stosunku do swoich innych odbiorców, jest on również zobowiązany do objęcia promocją leków objętych Umową.

### §4

#### Zmiana cen leków

1. Z zastrzeżeniem postanowień ust. 2-5 niniejszego paragrafu, Wykonawca gwarantuje, że cena leków nie ulegnie zmianie przez okres obowiązywania Umowy.
2. Strony dopuszczają możliwość zmiany Umowy w przypadku obniżenia przez Wykonawcę cen asortymentu będącego jej przedmiotem.
3. Jeśli na skutek działania organów władzy ulegną zmniejszeniu ceny urzędowe leków objętych niniejszą Umową, Strony zobowiązują się zmodyfikować niezwłocznie treść Umowy w taki sposób, aby maksymalna cena urzędowa odpowiadała kwotowo cenie umownej leku. O zmianie cen urzędowych Wykonawca jest obowiązany powiadomić niezwłocznie Zamawiającego. Postanowienia §10 ust. 3 Umowy stosuje się odpowiednio, przy czym stosowna zmiana Umowy wejdzie w życie z mocą obowiązującą od dnia wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego ceny urzędowe leków.
4. Strony zgodnie postanawiają, iż treść Umowy ulegnie odpowiedniej modyfikacji w zakresie ceny brutto leków, jeśli na skutek wprowadzonej na mocy obwieszczenia Ministra Zdrowia zmiany limitu finansowania leków objętych postanowieniami Umowy, ulegnie zmianie wysokość kwoty refundacji leków. Postanowienia ust. 3 zdanie trzecie niniejszego paragrafu stosuje się odpowiednio.
5. W przypadku zmiany stawki podatku VAT zmianie ulegnie kwota podatku VAT i cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian. Zmiana następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę. Powyższa zmiana nie wymaga sporządzenia aneksu do Umowy.

### §5

#### Braki Leków

1. O zaprzestaniu produkcji danego leku lub jego braku na polskim rynku, Wykonawca powiadomi niezwłocznie Zamawiającego w formie pisemnej.
2. W sytuacji, o której mowa w ust. 1, Wykonawca zobowiązany jest do dostawy zamiennika danego leku, po wcześniejszym uzgodnieniu rodzaju tego zamiennika z Kierownikiem Apteki Szpitalnej i po uzyskaniu pisemnej zgody Zamawiającego. Cena



Handwritten signature and stamp in blue ink, located at the bottom left of the page.

zamiennika nie może być wyższa niż od ceny leku wskazanej w Załączniku Nr 1 do Umowy.

3. W ramach kwoty wskazanej w § 2 ust. 1 Umowy, Zamawiający może dokonywać zakupów leków ponad ilości wskazane w Załączniku Nr 1 do Umowy. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest dostarczać leki w cenach określonych w Załączniku Nr 1 do Umowy. Postanowień § 10 ust. 3 nie stosuje się.

## §6

### Dostawa

1. Dostawy realizowane będą sukcesywnie, w ilości i w asortymencie, zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.
2. Zamówienia (reklamacje) będą składane faksem i/lub telefonicznie przez Kierownika Apteki Szpitala lub inną wyznaczoną przez niego osobę (tel. 41 3883759 faks 41 3883877, e-mail: [apteka@zozwloszczowa.pl](mailto:apteka@zozwloszczowa.pl)) na numer tel/fax :....., e-mail: ..... lub adres Wykonawcy: .....
- Zamawiający wskaże pisemnie Wykonawcy dane osoby wyznaczonej do składania zamówień (reklamacji).
3. Zamówiony towar będzie dostarczany do Zamawiającego loco Apteka Szpitalna Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.30 do 14.30, w terminie ..... godzin od złożenia zamówienia.
4. Jeśli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub świątecznym, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
5. Wykonawca jest zobowiązany do rozładunku dostarczonych produktów.
6. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać towar o parametrach zgodnych z obowiązującymi przepisami oraz złożona ofertą. Termin ważności leków nie może być krótszy niż 12 miesięcy od dnia dostawy. Dostawy leków z krótszym terminem ważności są możliwe wyłącznie po uprzednim wyrażeniu przez Zamawiającego pisemnej zgody.
7. Wykonawca zobowiązuje się:
  - a) dostarczać towar wraz z dokumentami dopuszczającymi go do użytkowania w placówkach ochrony zdrowia,
  - b) do przedłożenia aktualnych dokumentów dopuszczenia do obrotu towaru, na każde żądanie Zamawiającego, w terminie 3 dni roboczych od złożenia takiego żądania.
  - c) do przekazania Zamawiającemu wraz z dwoma egzemplarzami wystawionej faktury specyfikacji dostawy oraz przesłania tej specyfikacji w formie elektronicznej w standardzie DATAFARM” na adres mailowy [apteka@zozwloszczowa.pl](mailto:apteka@zozwloszczowa.pl) Specyfikacja winna zawierać następujące dane: nazwę kontrahenta, nazwę odbiorcy, nr faktury, NIP Zamawiającego i Wykonawcy, nazwę produktu, ilość sprzedaną, cenę netto, stawkę VAT, symbol SWW, serię i datę ważności leków.
8. Na każdej partii towaru muszą znajdować się etykiety umożliwiające oznaczenie towaru co do tożsamości. Strony Umowy ustalają, że na opakowaniach zbiorczych będą znajdować się następujące informacje: nazwa producenta, adres siedziby, nazwa asortymentu, liczba sztuk znajdująca się w opakowaniu, kody zgodne z informacjami zawartymi w katalogach Wykonawcy.

## §7

### Reklamacje

1. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych leków (wyrobów medycznych), w tym ujawnienia wad ukrytych, Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym Wykonawcę telefonicznie lub faksem, na numery wskazane w § 6 ust. 2 oraz każdorazowo potwierdzi złożenie reklamacji na piśmie.

2. Wykonawca zobowiązuje się do wymiany wadliwego produktu na produkt bez wad, w ciągu 72 godzin od otrzymania informacji o reklamacji Zamawiającego (telefon lub faks).
3. W przypadku dostarczenia towarów nie zamówionych przez Zamawiającego zostaną one zwrócone Wykonawcy na jego koszt.
4. W przypadku niedostarczenia towaru, określonego w Umowie, w wymaganym terminie i pożądanej jakości, co spowoduje konieczność dokonania zakupu leku lub zamiennika leku określonego w Umowie u innego kontrahenta, Wykonawca zobowiązany będzie do pokrycia różnicy w cenie dokonanego zakupu.

## §8

### Forma płatności

1. Za dostarczony towar Wykonawca będzie wystawiał faktury z terminem płatności 60 dni liczonych od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury. Na fakturze oraz dokumencie WZ musi być wskazany numer/numery zamówienia oraz numer umowy.
2. **Strony postanawiają, że rozliczenia za dostarczony towar odbywać się będą na podstawie faktur częściowych, określających ilość dostarczonego towaru, wystawianych nie częściej niż jeden raz w tygodniu.**
3. Płatność dokonywana będzie w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w treści faktury.
4. Za dzień zapłaty faktury przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. Wykonawca nie może odmówić świadczenia usług objętych niniejszą Umową w przypadku wystąpienia zaległości płatniczych u Zamawiającego. W przypadku odmowy Zamawiający, po uprzednim pisemnym wezwaniu Wykonawcy do realizacji dostawy w terminie 3 dni roboczych, uprawniony będzie do odstąpienia od Umowy.
6. W przypadku zaległości w zapłacie faktury Wykonawca może naliczyć Zamawiającemu odsetki w wysokości ustawowej.
7. W przypadku opóźnienia płatności przez Zamawiającego i naliczenia odsetek przez Wykonawcę, zaliczenie spłat dokonywanych przez Zamawiającego będzie następowało w pierwszej kolejności na należność główną, a po jej zaspokojeniu na należności uboczne (odsetki) – chyba że Zamawiający wskaże inaczej.
8. Wykonawca nie może przenieść wiarygodności na osobę trzecią bez zgody Zamawiającego i podmiotu tworzącego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
9. Wyklucza się stosowanie przez strony umowy konstrukcji prawnej, o której mowa w art. 518 Kodeksu Cywilnego (w szczególności Wykonawca nie może zawrzeć umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela.
10. Naruszenie zakazu określonego w ust. 8 i 9, skutkować będzie dla Wykonawcy obowiązkiem zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości scedowanego/spełnionego przez osobę trzecią świadczenia.

## §9

### Odstąpienie od Umowy i kary umowne

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od Umowy w przypadku jej niewykonania lub nienależytego wykonywania przez Wykonawcę. Z prawa odstąpienia od Umowy Zamawiający może skorzystać w terminie wskazanym w § 10 ust. 8.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku nieterminowych dostaw bądź odmowy dostaw w wysokości 0,5 % wartości zamówienia częściowego brutto za każde rozpoczęte 24 godziny zwłoki ponad termin określony w § 6 ust. 3.
3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku niedokonania wymiany towaru wadliwego na towar bez wad w wysokości 0,5 % wartości zamówienia



częściowego brutto za każde rozpoczęte 24 godziny zwłoki ponad termin określony w § 7 ust. 2 Umowy.

4. Zamawiający może naliczyć Wykonawcy karę umowną w wysokości 10 % wartości określonej w § 2 ust. 1 Umowy w przypadku odstąpienia od Umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
5. W przypadku, gdy szkoda poniesiona przez Zamawiającego przewyższa wysokość kar umownych – Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych określonych przepisami Kodeksu cywilnego.
6. Kary umowne płatne będą w terminie 7 dni, licząc od dnia otrzymania przez Wykonawcę stosownej noty, na rachunek bankowy wskazany w jej treści.
7. Zamawiający ma prawo potrącać kary umowne z wynagrodzenia Wykonawcy.
8. Postanowienia dotyczące kar umownych i odszkodowania uzupełniającego pozostają w mocy również w przypadku odstąpienia od Umowy przez którąkolwiek ze Stron.
9. Kary umowne mogą podlegać sumowaniu.

## **§10**

### **Postanowienia końcowe**

1. Poza przypadkami przewidzianymi w niniejszej umowie, Zamawiający może odstąpić od umowy w trybie i na zasadach określonych w art. 145 „PZP”.
2. Ilekroć w Umowie używa się w różnych przypadkach i liczbach wyrazu: „lek” rozumie się przez to również: „wyrób medyczny”.
3. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści umownej wymagają do swej ważności formy pisemnej (aneks).
4. Strony zgodnie ustalają, że w przypadku: zmiany statusu prawnego Zamawiającemu, ograniczenia lub utraty istotnej części kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia, istotnego ograniczenia zakresu i ilości świadczonych usług zdrowotnych, zmian organizacyjnych u Zamawiającego, rozwiązanie zawartej Umowy może nastąpić w każdym czasie za porozumieniem Stron lub w drodze miesięcznego jej wypowiedzenia.
5. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami umowy będą miały zastosowanie przepisy Ustawy Prawo Zamówień Publicznych i Kodeksu Cywilnego.
6. Wykonawca zobowiązuje się, że dochodzenie zaległych należności wynikających z niniejszej Umowy w postępowaniu procesowym, poprzedzone będzie postępowaniem pojednawczym wskazanym w art. 184-186 kodeksu postępowania cywilnego.
7. Wszelkie spory powstałe na tle niniejszej Umowy, Strony zgodnie poddają – po przeprowadzeniu postępowania, o którym mowa w ust. 6 powyżej pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
8. Umowa obowiązuje od dnia jej zawarcia do dnia **27 grudnia 2019 roku**.
9. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

Załącznik Nr 1

- zestawienie cenowe i asortymentowe pakietów wygranych przez Wykonawcę.

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**



Kosmido