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

na dostawę leków dla

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

Znak sprawy 11/10/2019

Włoszczowa, dnia 03 października 2019 roku

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,
adres e-maill: **zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl**
NIP 656 –18 – 55 908, REGON 000304295
Adres strony internetowej na której umieszczono SIWZ:
www.biuletyn.abip.pl/zozwloszczowa
Godziny urzędowania: poniedziałek – piątek od 7:30 do 15:05

II. Tryb udzielenia zamówienia publicznego:

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

III. Rodzaj zamówienia:

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

IV. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków – Kod CPV 33600000-6
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w „Zestawieniu specyfików" stanowiącym załączniki nr 1 do niniejszej SIWZ, pogrupowany w pakiety od **nr 1 do nr 114**.

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 **27.12.2020 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:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się:

1. Wykonawcy, którzy spełniają warunki, o których mowa w art. 22 ust. 1 i 1b, tj.:
   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,
   3) sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
   4) zdolności technicznej lub zawodowej.

2. Wykonawcy w stosunku, do których brak podstaw do wykluczenia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1.

3. Zamawiający dokona oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu na podstawie:
   1) treści oświadczeń złożonych w formie jednolitego dokumentu.
   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 jednolite dokumenty dotyczące tych podmiotów. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, jednolity dokument lub oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu 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.

Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu odbywa się według formuły spełnia/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 9 niniejszej SIWZ

Uwaga:

Zmawiający 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 w formie jednolitego dokumentu (zał. nr. 3).

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 trzech dostaw tożsamych z zakresem i wartością zamówienia (lub części zamówienia do jakiej zamierza przystąpić oferent) – według wzoru z załącznika nr 4

c) kopię koncesji, zezwolenia, licencji lub dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych prowadzonych

w państwie członkowskim Unii Europejskiej w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania ww. dokumentów w zakresie objętym zamówieniem, lub oświadczenie, że Wykonawca składający ofertę w niniejszym postępowaniu przetargowym nie ma obowiązku posiadania koncesji, zezwolenia licencji czy dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej w którym wykonawca ma siedzibę.

d) Opłaconej polisy, a w przypadku jej braku, innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z wykonaniem przedmiotu zamówienia - na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż: 500 000,00 PLN do wykazania, że wykonawca spełnia warunek dotyczący znajdowania się w sytuacji finansowej i ekonomicznej pozwalającej na prawidłową realizację 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 ust. 1 Zamawiający żąda następujących dokumentów.

a) Oświadczenia w formie jednolitego dokumentu (zał. nr. 3).

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) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;

d) zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

e) zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie

lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

f) 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;

g) oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;

h) **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 c - składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, dokument taki powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

b) w zakresie pkt. X ppkt 2 lit b), d), e) składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
- nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, dokument taki powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert
- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości dokument taki powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

c) 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 ust. 1, 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.

d) 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.

Pozostałe dokumenty wymagane w ofercie Wykonawcy:

a) wypełniony i podpisany **Formularz cenowy – Zestawienie Specyfików -** załącznik nr 1
b) wypełniony i podpisany formularz ofertowy załącznik nr 2
c) **Projekt umowy** – załącznik nr 5
d) Dowód wniesienia wadium,
e) pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę, jeżeli jej prawo do reprezentacji nie wynika z innych dokumentów załączonych do oferty.

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

Wykonawcy winni zapoznać się dokładnie z treścią wszelkich dokumentów przetargowych.

XI.I. Informacje Ogólne

1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu miniPortalu https://miniportal.uzp.gov.pl/, ePUAPu https://epuap.gov.pl/wps/portal oraz poczty elektronicznej na adres: zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl.
2. Zamawiający wyznacza następujące osoby do kontaktu z Wykonawcami: **mgr Maria Nowak** – Kierownik Apteki Szpitalnej – tel; 41 38 83 760 - pod względem merytorycznym od pn. do pt. w godzinach 9:00 – 14:00; **Joanna Szwarc** – 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, email zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl.
3. Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, musi posiadać konto na ePUAP. Wykonawca posiadający konto na ePUAP ma dostęp do formularzy**: złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku oraz do formularza do komunikacji.**
4. Wymagania techniczne i organizacyjne wysyłania i odbierania dokumentów elektronicznych, elektronicznych kopii dokumentów i oświadczeń oraz informacji przekazywanych przy ich użyciu opisane zostały w Regulaminie korzystania z miniPortalu oraz Regulaminie ePUAP.
5. Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku oraz do komunikacji wynosi 150 MB.
6. Za datę przekazania oferty, wniosków, zawiadomień, dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń oraz innych informacji przyjmuje się datę ich przekazania na ePUAP.

7. Identyfikator postępowania i klucz publiczny dla danego postępowania o udzielenie zamówienia dostępne są na *Liście wszystkich postępowań* na miniPortalu oraz stanowi załącznik do niniejszej SIWZ.
8. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 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 zgodnie z sposobem komunikacji opisanym w niniejszym SIWZ.
9. 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.
10. 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.
11. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców.

XI.II. Złożenie oferty w postępowaniu.

1. Wykonawca składa ofertę w postępowaniu za pośrednictwem **Formularza do złożenia, zmiany, wycofania oferty** dostępnego na ePUAP i udostępnionego również na miniPortalu. Klucz publiczny niezbędny do zaszyfrowania oferty przez Wykonawcę jest dostępny dla Wykonawców na miniPortalu. W formularzu oferty Wykonawca zobowiązany jest podać adres skrzynki ePUAP, na którym prowadzona będzie korespondencja związana z postępowaniem.
2. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem postaci elektronicznej w formacie danych:
   - zalecane: .pdf, .doc, .docx, .xls, .xlsx,
   - dopuszczalne: .rtf, .odt., .ods,

   i podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Sposób złożenia oferty, w tym zaszyfrowania oferty opisany został w Regulaminie korzystania z miniPortal. Ofertę należy złożyć w oryginale. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia skanu oferty opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
3. Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które Wykonawca zastrzeże jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać złożone w osobnym pliku wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa" a następnie wraz z plikami stanowiącymi jawną część skompresowane do jednego pliku archiwum (ZIP).
4. Do oferty należy dołączyć Jednolity Europejski Dokument Zamówienia w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, a następnie wraz z plikami stanowiącymi ofertę skompresować do jednego pliku archiwum (ZIP).
5. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę za pośrednictwem Formularza do złożenia, zmiany, wycofania oferty dostępnego na ePUAP i udostępnionych również na miniPortalu. Sposób zmiany i wycofania oferty został opisany w Instrukcji użytkownika dostępnej na miniPortalu

6. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.

XI.III. Sposób komunikowania się Zamawiającego z Wykonawcami (nie dotyczy składania ofert i wniosków).

1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcami w szczególności składanie oświadczeń, wniosków (innych niż wskazanych w pkt II), zawiadomień oraz przekazywanie informacji odbywa się elektronicznie za pośrednictwem ***dedykowanego formularza dostępnego na ePUAP oraz udostępnionego przez miniPortal (Formularz do komunikacji).*** We wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Zamawiający i Wykonawcy posługują się numerem ogłoszenia (TED lub ID postępowania).
2. Zamawiający może również komunikować się z Wykonawcami za pomocą poczty elektronicznej, email: zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl.
3. Dokumenty elektroniczne, oświadczenia lub elektroniczne kopie dokumentów lub oświadczeń składane są przez Wykonawcę za pośrednictwem *Formularza do komunikacji* jako załączniki. Zamawiający dopuszcza również możliwość składania dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń za pomocą poczty elektronicznej, na wskazany w pkt 2 adres email. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgody z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2017 r. *w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania i przechowywania dokumentów elektronicznych* oraz rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. *w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

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 zgodnie ze sposobem określonymw pkt. XI.II. SIWZ.
4. Oferta wraz z załącznikami musi być czytelna.
5. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana elektronicznie zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze odpowiednim dla formy organizacyjnej Wykonawcy (osoba z prawem reprezentacji Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty).
6. W przypadku, gdy ofertę podpisuje przedstawiciel Wykonawcy, należy dołączyć do oferty upoważnienie/pełnomocnictwo przynajmniej do podpisania oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
7. W przypadku, gdy Wykonawca jako załącznik do oferty, dołączył kopię dokumentu, musi być ona poświadczona za zgodność z oryginałem i być podpisana zgodnie z wymaganiami niniejszej SIWZ.
8. W przypadku przekazywania przez Wykonawcę elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia opatrzenie jej kwalifikowalnym podpisem elektronicznym jest równoznaczne z poświadczeniem elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia za zgodność z oryginałem
9. 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.

10. Dokumenty składające się na ofertę mogą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
11. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
12. Złożenie więcej niż jednej oferty lub złożenie oferty zawierającej propozycje alternatywne spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.
13. Wykonawca wskaże w ofercie tę część zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.
14. W przypadku złożenia oferty po terminie, Zamawiający niezwłocznie zawiadamia 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;
Załącznik nr 2 - formularz ofertowy;
Załącznik nr 3 - oświadczenie w formie jednolitego dokumentu;
Załącznik nr 4 – wykaz wykonanych lub wykonywanych dostaw:
Załącznik nr 5 – Istotne postanowienia umowy.

XIV Wadium**:**

1. Zamawiający żąda wniesienia wadium.

Łączna wysokość wadium dla wszystkich pozycji Zestawienia specyfików z załącznika nr 1 wynosi **103.306,61 zł.**

Wysokość wadium dla poszczególnych pozycji określa kolumna „Wadium" - w *załączniku nr 1*" w Zestawieniu specyfików stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ.

2. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
   a) pieniądzu
   b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym
   c) gwarancjach bankowych
   d) gwarancjach ubezpieczeniowych
   e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5pkt. 2 Ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 110 ze zm.).
3. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert.
4. **W przypadku wnoszenia wadium w formach innych niż pieniądz Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą oryginału dokumentu wadialnego tj. opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym osób upoważnionych do jego wystawienia ze strony gwaranta/poręczyciela.**
5. W przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej za termin wniesienia wadium przyjmuje się datę uznania rachunku bankowego Zamawiającego.
6. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić na rachunek Zamawiającego prowadzony w Banku Gospodarstwa Krajowego Oddział Kielce ul. Zagórska 20 25-359 Kielce

Nr. Rach. 83 1130 1192 0027 6003 7320 0012

na przelewie należy umieścić informację **„wadium" Znak sprawy: 11/10/2019"**

Zwrot wadium, zatrzymanie wadium

1. Zamawiający zwraca wadium wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem ust. 4a. Ustawy.
2. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, Zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz wniesieniu zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli jego wniesienia żądano.
3. Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
4. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie ust. 1, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, Zamawiający zwraca je wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.
6. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a, ustawy z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1 ustawy , pełnomocnictw lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez Wykonawcę jako najkorzystniejszej.
7. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:
   a. odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
   b. nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy;
   c. zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

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).

$$Kc = \frac{\text{Najniższa łączna cena danej części zamówienia brutto spośród nieodrzuconych ofert}}{\textbf{Łączna cena danej część zamówienia brutto w badanej nieodrzuconej ofercie.}} \textbf{ x 100 x 60\%}$$

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 6 (ilość) **x** pozycja z kolumny nr. 7 (cena jednostkowa netto) = (wartość ogółem netto) pozycja nr. 9,
2. kwota z kolumny nr. 9 (wartość ogółem netto) **x** stawka podatku VAT pozycja z kolumny nr. 10 = wartość podatku VAT kolumna nr. 11,
3. (wartość ogółem netto) pozycja z kolumny nr. 9 + (wartość podatku VAT) pozycja z kolumny nr. 11 = (wartość ogółem brutto) pozycja z kolumny nr. 12,
4. (wartość ogółem brutto) pozycja z kolumny nr 12 / na (ilość) pozycja z kolumny nr. 6 = (cena jednostkowa brutto) pozycja z kolumny nr. 8,

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 ze zm.)

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 wymogi, 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

Ofertę należy złożyć za pośrednictwem ***Formularza do złożenia oferty*** dostępnego na ePUAP i udostępnionego również na miniPortalu. Klucz publiczny niezbędny do zaszyfrowania oferty przez Wykonawcę jest dostępny dla Wykonawców na miniPortalu. W formularzu oferty Wykonawca zobowiązany jest podać adres skrzynki ePUAP, na którym prowadzona będzie korespondencja związana z postępowaniem.

Termin złożenia oferty upływa w dniu 19.11.2019 roku, 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.

Termin związania ofertą:

Wykonawcy pozostają związani złożoną oferta przez okres **60** dni od terminu składania ofert.

XIX Otwarcie i ocena ofert

Otwarcie ofert:

1. Oferty zostaną otwarte w Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitalu Powiatowym im. Jana Pawła II **w Sali Konferencyjnej.**

Termin otwarcia ofert 19.11.2019 roku, godz. 10:30

2. Otwarcie ofert następuje poprzez użycie aplikacji do szyfrowania ofert dostępnej na miniPortalu i dokonywane jest poprzez odszyfrowanie i otwarcie ofert za pomocą klucza prywatnego.
3. Otwarcie ofert jest jawne, Wykonawcy mogą uczestniczyć w sesji otwarcia ofert.
4. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Po otwarciu każdej z ofert zostaną podane do wiadomości zebranym informacje zgodnie z art. 86 ust. 4 ustawy PZP.
5. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:
   1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
   2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
   3) **cen wskazanych w ofertach przez wykonawców.**

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 jakiejkolwiek 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, niepowodujące 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;
   a. 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.
   b. Zamawiający odrzuca ofertę wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówieni.
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
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.

Ofertę Wykonawcy wykluczonego z postępowania uznaje się za odrzuconą.

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,

Ogłoszenie wyników postępowania:

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 punktacje przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktacje;
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 stronie internetowej www.biuletyn.abip.pl/zozwloszczowa Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, 29 – 100 Włoszczowa, ul. Żeromskiego 28, Wszyscy Wykonawcy, którzy złożyli ofertę zostaną poinformowani o wynikach postępowania pocztą elektroniczną.

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 10 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 Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy

Zamawiający nie żąda od wykonawców zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XXIII Środki ochrony prawnej

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

XXIV 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: zaopatrzenie@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" 11/10/2019,** 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 – zestawienia specyfików;
Załącznik nr 2 – formularz ofertowy;
Załącznik nr 3 – oświadczenie w formie jednolitego dokumentu;
Załącznik nr 4 – wzór wykazu dostaw;
Załącznik nr 5 – Istotne postanowienia umowy.

Zatwierdził

ZESTAWIENIE SPECYFIKÓW – formularz ofertowo cenowy

Załącznik nr 1

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*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*	*12*
		AMIKACIN **250mg/2ml**		fiol	50						
		AMIKACIN **500mg/2ml**		fiol	700						
		AMIKACIN **1g/4ml**		fiol	1500						
		AMIKACIN **0,3%** krople do oczu ă 5ml		op	1						
		CIPROFLOXACIN **200mg/100ml** do wlewów i.v. ă 100ml		fl	8000						
		CIPROFLOXACIN **250mg**		tabl	500						
		CIPROFLOXACIN **500mg**		tabl	3000						
		CLARITHROMYCIN **500mg**		fiol	5						
		ACICLOVIR **200mg**		tabl	300						
		ACICLOVIR **400mg**		tabl	120						
		ACICLOVIR **800mg**		tabl	60						
		METRONIDAZOLE **0,5%** do wlewów iv. butelka stojąca z dwoma membranami lub dwa sterylne, niezależnie zabezpieczone porty 100ml		fl	5000						
		RANITIDINE **0,05%** do wlewów iv. butelka stojąca z dwoma membranami lub dwa sterylne, niezależnie zabezpieczone porty 100ml		fl	1600						

		CARBAMAZEPINE **200mg**		tabl	500						
		METOCLOPRAMIDE **10mg**		tabl	600						
		METRONIDAZOLE **250mg**		tabl	2000						
			RAZEM								

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.		AMOXICILLIN + CLAVULANIC ACID **500 mg + 125mg**		tabl	42						
2.		AMOXICILLIN + CLAVULANIC ACID **875 mg + 125 mg**		tabl	4900						
3.		AMOXICILLIN + CLAVULANIC ACID **500 mg + 100 mg**		fiol	275						
4.		AMOXICILLIN + CLAVULANIC ACID **1000 mg + 200 mg**		fiol	12500						
5.		CLARITHROMYCIN **250mg**		tabl	14						
6.		CLINDAMYCIN **300mg/2ml**		amp	150						
7.		PIPERACILLIN + TAZOBACTAM **4g + 500mg**		fiol	24						
8.		ALUMINIUM ACETATE **1%** żel 75g		op	50						
9.		DICLOFENAC **100mg**		czopki	200						
10.		DICLOFENAC **50mg**		czopki	200						

11.		DOBUTAMINE **250mg**		fiol	2400						
12.		ACETYLCYSTEINE **300mg/3ml**		amp	350						
13.		DICLOFENAC **75mg/3ml**		amp	500						
14.		METHOTREXATE 50**mg/5ml**		amp	5						
15.		PANTOPRAZOLE **40mg**		amp	7100						
16.		METOPROLOL **47,5mg ZK**		tabl	3360						
17.		PANTOPRAZOLE **20mg**		tabl	10080						
18.		PANTOPRAZOLE **40mg**		tabl	6160						
19.		RAMIPRIL **2,5mg**		tabl	600						
20.		RAMIPRIL **5mg**		tabl	600						
21.		RAMIPRIL **10mg**		tabl	600						
22.		SOTALOL **40mg**		tabl	300						

23.		SOTALOL **80mg**		tabl	240						
24.		TORASEMIDE **10mg**		tabl	4800						
25.		TORASEMIDE **5mg**		tabl	2400						
26.		ACETYLCYSTEINE **600mg**		tabl	40						
27.		METHOTREXATE **2,5mg**		tabl	750						
28.		OMEPRAZOLE **20mg**		tabl	560						
29.		FERRUM 100mg **Fe /III/ 5ml**		amp	100						
30.		FERRUM 100mg **Fe /III/ 2ml** inj. i.m.		amp	300						
31.		AMOXICILLIN **500 mg**		tabl	80						
			RAZEM								

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.		AMPICILLIN **0,5g**		fiol	220						
2.		AMPICILLIN **1g**		fiol	200						
3.		AMPICILLIN + SULBACTAM **0,5g + 0,25g**		fiol	10						
4.		AMPICILLIN + SULBACTAM **1g + 0,5g**		fiol	100						
5.		RIFAMPICIN **300mg**		tabl	200						
6.		RIFAMPICIN **150mg**		kaps	100						
7.		RIFAMPICIN + ISONIAZID **300 mg + 150mg**		tabl	100						
8.		AZITHROMYCIN **500mg**		tabl	240						
9.		CEFOTAXIME **1g**		fiol	4000						
10.		CEFTRIAXONE **1g**		fiol	120						
11.		CLOXACILLIN **500mg**		tabl	80						
12.		DOXYCYCLINE **0,1g**		tabl	900						
13.		ERYTHROMYCIN **0,3g**		fiol	50						
14.		STREPTOMYCIN **1g**		fiol	10						
			RAZEM								

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.		DEXTRANUM **10%** do wlewów iv. butelka szklana ă **250ml**		fl	100						
2.		DEXTRANUM **10%** do wlewów iv. butelka szklana ă **500ml**		fl	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.		METHOTREXATE 15mg		amp-strzyk	24						
2.		METHOTREXATE 20mg		amp-strzyk	36						
3.		METHOTREXATE 25mg		amp-strzyk	36						
			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.		ACETYLSALICYLIC ACID **75mg**		tabl	3600						
2.		ACETYLSALICYLIC ACID **150mg**		tabl	600						
3.		ACETYLSALICYLIC ACID **300mg**		tabl	500						
4.		AMITRIPTYLINE **10mg**		draż	500						
5.		AMITRIPTYLINE **25mg**		draż	480						
6.		CAPTOPRIL **12,5mg**		tabl	2400						
7.		CAPTOPRIL **25mg**		tabl	900						
8.		CARVEDILOL **6,25mg**		tabl	3000						
9.		CARVEDILOL **12,5mg**		tabl	500						
10.		CILAZAPRIL **0,5mg**		tabl	60						
11.		CILAZAPRIL **1mg**		tabl	150						
12.		CILAZAPRIL **2,5mg**		tabl	30						
13.		CYCLOSPORYNA **25mg**		kaps	50						

14.		CYCLOSPORYNA **50mg**		kaps	50						
15.		CYCLOSPORYNA **100mg**		kaps	50						
16.		DICLOFENAC **25mg**		tabl	30						
17.		DICLOFENAC **50mg**		tabl	260						
18.		DICLOFENAC **75mg**		tabl	1000						
19.		DOXAZOSIN **2mg**		tabl	450						
20.		DOXAZOSIN **4mg**		tabl	360						
21.		ENALAPRIL **5mg**		tabl	120						
22.		ENALAPRIL **10mg**		tabl	300						
23.		ENALAPRIL **20mg**		tabl	30						
24.		ESOMEPRAZOLE **20mg** tabl. dojelitowe		tabl	28						
25.		ESOMEPRAZOLE **40mg** tabl. dojelitowe		tabl	28						
26.		GLICLAZIDE **30mg**		tabl	1200						
27.		GLICLAZIDE **60mg**		tabl	60						
28.		GLIMEPIRIDE **1mg**		tabl	300						

29.		GLIMEPIRIDE **3mg**		tabl	30						
30.		HYDROCHLOROTHIAZIDE **12,5mg**		tabl	60						
31.		HYDROCHLOROTHIAZIDE **25mg**		tabl	300						
32.		HYDROCHLOROTHIAZIDE + AMILORIDE **50mg + 5mg**		tabl	300						
33.		HYDROCHLOROTHIAZIDE + AMILORIDE **25mg + 2,5mg**		tabl	350						
34.		HYDROXYZINE **10mg**		tabl	3300						
35.		HYDROXYZINE **25mg**		tabl	2700						
36.		LEVOTHYROXINE SODIUM **25mcg**		tabl	100						
37.		LEVOTHYROXINE SODIUM **50mcg**		tabl	750						
38.		LEVOTHYROXINE SODIUM **100mcg**		tabL	100						
39.		LISINOPRIL **5mg**		tabl	112						
40.		LISINOPRIL **10mg**		tabl	168						
41.		METFORMIN **500mg**		tabl	900						
42.		METFORMIN **850mg**		tabl	600						
43.		METFORMIN **1000mg**		tabl	900						

44.		METHYLPREDNISONE **4mg**		tabl	780						
45.		METHYLPREDNISONE **16mg**		tabl	360						
46.		METOPROLOL **50mg**		tabl	4200						
47.		NIFUROXAZIDE **100mg**		tabl	4320						
48.		NIFUROXAZIDE **200mg**		tabl	12						
49.		PAROXETINUM 20 mg		tabl	30						
50.		PREDNISOLONE **5mg**		tabl	200						
51.		PREDNISONE **10mg**		tabl	2200						
52.		PREDNISONE **20mg**		tabl	1000						
53.		PROMAZINE **25mg**		draż	3900						
54.		PROMAZINE **50mg**		draż	360						
55.		PROMAZINE **100mg**		draż	60						
56.		PROPAFENONE **150mg**		tabl	120						
57.		PROPAFENONE **300mg**		tabl	20						
58.		PROPRANOLOL **10mg**		tabl	1000						

59.		PROPRANOLOL **40mg**		tabl	150						
60.		RISPERIDONE **1mg**		tabl	100						
61.		RISPERIDONE **2mg**		tabl	300						
62.		SPIRONOLACTONE **25mg**		tabl	5000						
63.		SPIRONOLACTONE **100mg**		tabl	3000						
64.		SULFASALAZINE **0,5g**		tabl	200						
65.		SULFASALAZINE EN **0,5g**		tabl	1000						
66.		THEOPHYLLINE **200mg** kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu		kaps	450						
67.		THEOPHYLLINE **300mg** kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu		kaps	60						
68.		THIAMAZOLE **5mg**		tabl	300						
69.		THIAMAZOLE **10mg**		tabl	300						
70.		TRAMADOL **50mg**		kaps	3200						
71.		TRAMADOL **100mg**		kaps	150						
72.		TRANDOLAPRIL **0,5mg**		tabl	28						
73.		TRANDOLAPRIL **2mg**		tabl	28						
74.		ACENOCOUMAROL **4mg**		tabl	600						
75.		AESCULINUM 0,5mg +RUTINUM 15mg +EXTRACTUM EX SEMEN HIPPOCASTANI SICC.		draż	1200						

76.		ALFACALCIDOL **25mcg**		tabl	200						
77.		ALLOPURINOL **100mg**		tabl	5000						
78.		ALVERINE **60mg**		kaps	1200						
79.		AMBROXOL **30mg**		tabl	400						
80.		BACLOFEN **10mg**		tabl	600						
81.		BETAHISTINE **16mg**		tabl	1800						
82.		BISACODYL **5mg**		tabl	30						
83.		BISOPROLOL **5mg**		tabl	6000						
84.		BROMHEXINE **8mg**		tabl	6800						
85.		BROMOCRIPTINE **2,5mg**		tabl	60						
86.		CALCIUM DOBESILATE **250mg**		tabl	60						
87.		CALCIUM LACTATE GLUCONATE tabl. musujące		tabl	120						
88.		CETIRIZINE **10mg**		tabl	2700						
89.		CHLORHEXIDINUM H/CHLORICUM + ACID. ASCORBICUM **5mg + 50mg** tabl. do ssania		tabl	40						
90.		CHLOROQUINE **250mg**		tabl	1500						
91.		CITALOPRAM **20mg**		tabl	28						
92.		CLEMASTINE **1mg**		tabl	600						
93.		CLOMIPRAMINE **10mg**		tabl	30						
94.		CODEINE PHOSPHATE + SULFOGAJACOL **15mg + 300mg**		tabl	1000						
95.		DEXAMETHASONE **1mg**		tabl	400						
96.		DICLOFENAC + MISOPROSTOL **50mg + 0,2mg**		tabl	200						

97.		DIGOXIN **0,1mg**		tabl	1500						
98.		DILTIAZEM **60mg**		tabl	120						
99.		DIMENHYDRINAT **50mg**		tabl	10						
100.		DIMETICONE **50mg**		kaps	3000						
101.		DIOSMECTITE proszek ă 3g		sasz	600						
102.		DYDROGESTERONE **10mg**		tabl	500						
103.		EPLERENONUM **25mg**		tabl	60						
104.		FENOTEROL **5mg**		tabl	100						
105.		ETHINYLESTRADIOLUM + LEVONORGESTRELUM 0,03mg + 0,15mg		tabl	210						
106.		FLUOXETINE **20mg**		tabl	60						
107.		FLUVOXAMINI MALEAS **50mg**		tabl	60						
108.		FURAGIN **50mg**		tabl	3600						
109.		HALOPERIDOL **1mg**		tabl	200						
110.		HYMECROMONE **200mg**		tabl	50						
111.		HYOSCINE **10mg**		tabl	30						
112.		IBUPROFEN **200mg**		tabl	6000						
113.		KETOCONAZOLE **200mg**		tabl	20						
114.		LANSOPRAZOLE **15mg**		kaps	1680						
115.		LEVODOPA + BENSERAZIDE **100mg + 25mg** tabl. rozpuszczalne		tabl	600						
116.		LOPERAMIDE **2mg**		tabl	6000						
117.		LOSARTAN **50mg**		tabl	560						

118.		LYNESTRENOL 5mg		tabl	600						
119.		MACROGOL proszek do sporządzania roztworu doustnego ă 74g		szt	600						
120.		MEBENDAZOLE **100mg**		tabl	6						
121.		MEFENAMIC ACID **250mg**		tabl	1050						
122.		METHYLDOPA **250mg**		tabl	650						
123.		MISOPROSTOL **200mcg**		tabl	30						
124.		MYCOPHENOLAS MOFETIL **500mg**		tabl	200						
125.		NAPROXEN **500mg**		tabl	1400						
126.		OPIPRAMOL **50mg**		draż	1900						
127.		OXCARBAZEPINE **600mg**		tabl	500						
128.		PARACETAMOL **500mg**		tabl	6000						
129.		PERAZINE **100mg**		tabl	60						
130.		PENTOXIFYLLINE **400mg**		tabl	1650						
131.		PROGESTERONE **50mg** tabl. podjęzykowe		tabl	150						
132.		PROMETHAZINE **10mg**		draż	40						
133.		PYRANTEL **250mg**		tabl	9						
134.		RANITIDINE **150mg**		tabl	1800						
135.		RIVAROXABANUM **10mg**		tabl	750						
136.		RIVAROXABANUM 15mg		tabl	200						
137.		SIMVASTATIN 20mg		tabl.	280						
138.		SULPIRID **50mg**		kaps	240						
139.		SYLIMARIN **35mg**		draż	60						

140.		THIETHYLPERAZINE **6,5mg**		tabl	50						
141.		TOLPERISONE **150mg**		tabl	60						
142.		TREXAN **2,5mg**		tabl	500						
143.		TRIMEBUTINE **100mg**		tabl	2700						
144.		TRIMETAZIDINE **35mg**		tabl	300						
145.		URSODEOXYCHOLIC ACID **250mg**		tabl	100						
146.		VERAPAMIL **40mg**		tabl	240						
147.		VINPOCETINE **5mg**		tabl	4500						
148.		Ziołowy preparat złożony; ALOE PULVIS **35mg** +EXTRACTUM FRANGULAE SICC. **42 mg**		draż	400						
			RAZEM								

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.		Zestaw zawierający: poliuretanowy zagłębnik 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 brzusznych; jednorazowy skalpel; igła punkcyjna; nić trakcyjna do przeciągania zgłębnika. Wolny od DEHP.		szt	5						
2.		Zestaw zawierający: poliuretanowy zagłębnik 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 brzusznych; jednorazowy skalpel; igła punkcyjna; nić trakcyjna do przeciągania zgłębnika. Wolny od DEHP.		szt	5						
			RAZEM								

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.		ATRACURII BESILAS **25mg/2,5ml**		amp	5						
2.		ATRACURII BESILAS **50mg/5ml**		amp	5						
3.		BETAMETHASONE **4mg/1ml**		amp	5						
4.		BETAMETHASONE DIPROPIONATE **5mg** + BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE **2mg/1ml**		amp	300						
5.		BUPIVACAINE **0,5%** ă 10ml		amp	60						
6.		BUPIVACAINE **0,5% 100mg/20ml**		amp	30						
7.		CYCLOPHOSPHAMIDE **200mg**		fiol	10						
8.		DEXAMETHASONUM NATRIUM PHOSPHORICUM **4mg/1ml**		amp	2300						
9.		DEXAMETHASONUM NATRIUM PHOSPHORICUM **8mg/2ml**		amp	500						

10.		DOBUTAMINE **250mg/5ml**		amp	50						
11.		DOPAMINE **1% 50mg/5ml**		amp	10						
12.		DOPAMINE **4% 200mg/5ml**		amp	600						
13.		FUROSEMIDE **20mg/2ml** ă 5 amp		op	10						
14.		FUROSEMIDE **20mg/2ml**		amp	15000						
15.		GLYCERYL TRINITRATE **10mg/10ml**		amp	650						
16.		IMMUNOGLOBULINUM HUMANUM HEPATITIDIS **180 j.m/1ml** roztwór do wstrzykiwań		fl	1						
17.		IMMUNOGLOBULINUM HUMANUM HEPATITIDIS **540 j.m/3ml** roztwór do wstrzykiwań		fl	1						
18.		LIDOCAINE **2%** 50ml		fiol	250						
19.		LIDOCAINE **2%** 2ml		amp	3500						
20.		LIDOCAINE **5%** 2ml		amp	100						

21.		LIDOCAINE + NORADRENALINE **40mg + 0,05mg/2ml**		amp	20						
22.		METHYLPREDNISOLONE ACETATE+LIDOCAINE HYDROCHLORIDE **40mg + 10mg/ 1ml**		fiol	100						
23.		METHYLPREDNISOLONE HEMISUCCINATE **40mg/1ml**		fiol	200						
24.		METHYLPREDNISOLONE HEMISUCCINATE **125mg/2ml**		fiol	15						
25.		METHYLPREDNISOLONE HEMISUCCINATE **250mg/4ml**		fiol	30						
26.		METHYLPREDNISOLONE HEMISUCCINATE **500mg/8ml**		fiol	60						
27.		ONDANSETRON **4mg/2ml**		amp	10						
28.		ONDANSETRON **8mg/4ml**		amp	100						
29.		ORNITHINE **5g/10ml**		amp	150						
30.		ORNITHINE **0,5g/5ml**		amp	50						
31.		EPTACOGUM ALFA (ACTIVATUM) 2mg (czynnik VIIa (rekombinowany), - proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań; 100 000 j.m.; 1 fiol. z proszkiem + 1 ampułkostrzyk. z rozp. z oddzielnym tłokiem strzykawki + 1 łącznik fiol.		fiol	8						

32.		ALPROSTADIL **0,5mg/1ml**		amp	10						
33.		ANTITOXINUM VIPERICUM **500j.a./5ml**		amp	5						
34.		ATROPINE **1mg/1ml**		amp	30						
35.		CALCIUM CHLORIDE **100mg/ml** ă 10ml		amp	250						
36.		CALCIUM GLUBIONATE **137,5mg/1ml** ă 10ml		amp	500						
37.		CARBETOCIN **100mcg/1ml**		amp	100						
38.		CHLORPROMAZINE **50mg/2ml**		amp	40						
39.		CLEMASTINE **2mg/2ml**		amp	10						
40.		DIGOXIN **0,5mg/2ml**		amp	700						
41.		DINOPROST **5mg/1ml**		amp	10						
42.		ESOMEPRAZOLE **40mg**		fiol	10						
43.		ETAMSYLATE **12,5% 250mg/2ml**		amp	4000						

44.		EPOETINUM BETA roztwór do wstrzykiwań 2000j.m./0,3ml		amp-strzyk	12						
45.		FENOTEROL **0,5mg/10ml**		amp	30						
46.		FENPIVERINUM BROMIDE **0,1mg** + METAMIZOLE SODIUM **2,5g** + PITOFENONE HYDROCHLORIDE **10mg** w 5 ml		amp	750						
47.		FILGRASTIM **960mcg/ml (48mln j.m./0,5ml)**		amp	10						
48.		FLUMAZENILUM **100mcg/ml** ă 5ml		amp	5						
49.		GALANTAMINE **5mg/1ml**		amp	50						
50.		GAMMA anty- HBS **200jm/2ml**		amp	5						
51.		GASTROTROMBINA **10.000j.m**. proszek do sporządzania roztworu doustnego		amp	2						
52.		HYDROXYZINE **100mg/2ml**		amp	400						
53.		HYOSCINE **20mg/1ml**		amp	50						
54.		KALIUM CHLORATUM **15%** 20ml		amp	5800						
55.		METOCLOPRAMIDE **0,5% 10mg/2ml**		amp	4000						

56.		NALOXONE **0,4mg/1ml**		amp	20						
57.		NEOSTIGMINE **0,5mg/1ml**		amp	50						
58.		NICERGOLINE **4mg/4ml**		amp	8						
59.		NOREPINEPHRINE **4mg/4ml**		amp.	800						
60.		OMEPRAZOLE **40mg**		amp	200						
61.		OXYTOCIN **5j.m./1ml**		amp	1200						
62.		PAPAVERINE **40mg/2ml**		amp	50						
63.		PENTOXIFYLLINE **300mg/15ml**		amp	100						
64.		PIPECURONIUM BROMIDE **4mg/2ml**		amp	100						
65.		PROPRANOLOL **1mg/1ml**		amp	20						
66.		ROCURONIUM BROMIDE **10mg/1ml** ă 5ml		amp	10						
67.		SALBUTAMOL **0,5mg/1ml**		amp	200						

68.		SODIUM BICARBONATE **8,4%** 20ml		amp	1000						
69.		SPIRONOLACTONE **200mg/10ml**		amp	10						
70.		STREPTOKINASE **1.500.000j.m.**		fiol	2						
71.		SULODEXID **300LSU/ml** 2ml		amp	30						
72.		SUXAMETHONIUM CHLORIDE **200mg**		amp	200						
73.		TERLIPRESSIN **200mcg/2ml**		amp	50						
74.		THEOPHYLLINE **20mg/ml** ă 10ml		amp	450						
75.		THROMBIN **400j.m.**		amp	100						
76.		TOLPERISONE **100mg/1ml**		amp	5						
77.		TUBERCULIN PPD RT 23 **2TU/0,1ml; 1,5ml**		amp	10						
78.		URAPIDIL **25mg/5ml**		amp	50						
79.		VECURONII BROMIDUM **4mg** /1ml, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań		amp	20						

80.		VINPOCETINE **10mg/2ml**		amp	20						
81.		*Lactobacillus rhamnosus*; zawiera co najmniej 10 mld CFU pałeczek		kaps.	500						
			RAZEM								

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.		GENTAMICIN **40mg/1ml**		amp	100						
2.		GENTAMICIN **80mg/2ml**		amp	1000						
3.		GENTAMICIN **0,3%** krople do oczu ă 5ml		op	1						
			RAZEM								

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.		GLUCOSE **5%** butelka stojąca z dwoma płaskimi membranami lub dwa płaskie sterylne, niezależnie zabezpieczone porty ă **250ml**		fl	400						
2.		GLUCOSE **5%** butelka stojąca z dwoma płaskimi membranami lub dwa płaskie sterylne, niezależnie zabezpieczone porty ă **500ml**		fl	4500						
3.		GLUCOSE **10%** butelka stojąca z dwoma płaskimi membranami lub dwa płaskie sterylne, niezależnie zabezpieczone porty ă **500ml**		fl	1000						
4.		0,15% KCl roztwór w 0,9% NaCl 500ml		fl.	100						
5.		0,3% KCl roztwór w 0,9% NaCl 500ml		fl.	100						
6.		0,15% KCl roztwór w 5% Glukozie 500ml		fl.	100						
			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.		DEXTRANUM **10%** ă **250ml**		worek	50						
2.		GLUCOSE **5%** butelka stojąca z dwoma membranami lub dwa sterylne, niezależnie zabezpieczone porty ă **50ml**		fl	20						
3.		GLUCOSE **5%** ă **50ml**		worek	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.		GLUCOSUM **5%** et NATRIUM CHLORATUM **0,9%** 2:1 butelka stojąca z dwoma membranami lub dwa sterylne, niezależnie zabezpieczone porty ă **250ml**		fl	800						
2.		GLUCOSUM **5%** et NATRIUM CHLORATUM **0,9%** 2:1 butelka stojąca z dwoma membranami lub dwa sterylne, niezależnie zabezpieczone porty ă **500ml**		fl	800						
			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.		Insulina ludzka krótkodziałająca podawana DOŻYLNIE 1 ml roztworu zawiera **100 j.m**. insuliny ludzkiej (odpowiadające 3,5 mg). 1 wkład zawiera 3 ml odpowiadające 300 j.m.		fiol	25						
2.		Insulina analogowa krótkodziałająca podawana DOŻYLNIE 1 ml roztworu zawiera **100 j.m.** insuliny aspart (odpowiadające 3,5 mg). 1 wkład zawiera 3 ml odpowiadające 300 j.m.w opakowaniach po 10 penfili		op	30						
3.		Insulina lispro podawana DOŻYLNIE 1 ml roztworu zawiera **100 j.m**. insuliny Listro (odpowiadające 3,5 mg). o składzie 25% roztworu insuliny lispro i 75% zawiesiny protaminowej insulin lispro 1 wkład zawiera 3 ml odpowiadające 300 j.m.		wkład	20						

4.		Insulina lispro podawana DOŻYLNIE 1 ml roztworu zawiera **100 j.m**. insuliny Listro (odpowiadające 3,5 mg). 1 wkład zawiera 3 ml odpowiadające 300 j.m.		wkład	15						
5.		Insulina Detemir roztwór do wstrzykiwań 100j./ml opakowania po 10 penfili 1 wkład zawiera 3 ml odpowiadające 300 j.m.		op	5						
6.		Insulina aspart/insulina aspart krystalizowana z protaminą w stosunku 30/70 opakowania po 10 penfili 1 wkład zawiera 3 ml odpowiadające 300 j.m.		op	10						
7.		Insulina aspart/insulina aspart krystalizowana z protaminą w stosunku 50/50 opakowania po 10 penfili 1 wkład zawiera 3 ml odpowiadające 300 j.m.		op	5						
8.		Insulina ludzka izofanowa (NPH) w opakowaniach po 10 penfili 1 wkład zawiera 3 ml odpowiadające 300 j.m.		op	15						
9.		Insulina ludzka i insulina ludzka izofanowa nph w stosunku 30/70 opakowania po 5 penfili 1 wkład zawiera 3 ml odpowiadające 300 j.m.		op	5						

10.		Insulina ludzka i insulina ludzka izofanowa nph w stosunku 40/60 opakowania po 5 penfili 1 wkład zawiera 3 ml odpowiadające 300 j.m.		op	5						
11.		Insulina ludzka i insulina ludzka izofanowa nph w stosunku 50/50 opakowania po 5 penfili 1 wkład zawiera 3 ml odpowiadające 300 j.m.		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.		NATRIUM CHLORATUM **0,9% ă 500ml**		worek	1400						
2.		NATRIUM CHLORATUM **0,9% ă 1000ml**		worek	60						
3.		NATRIUM CHLORATUM **0,9%** roztwór do przepłukiwania, miejsce wkłucia rozmieszczone naprzeciw wieszaka /biorąc pod uwagę krótszy bok worka/ **3000ml**		worek	360						
			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*
1.		NATRIUM CHLORATUM **0,9%** butelka stojąca z dwoma płaskimi membranami lub dwa płaskie sterylne, niezależnie zabezpieczone porty ă **100ml**		fl	16000						
2.		NATRIUM CHLORATUM **0,9%** butelka stojąca z dwoma płaskimi membranami lub dwa płaskie sterylne, niezależnie zabezpieczone porty ă **250ml**		fl	20000						
3.		NATRIUM CHLORATUM **0,9%** butelka stojąca z dwoma płaskimi membranami lub dwa płaskie sterylne, niezależnie zabezpieczone porty ă **500ml**		fl	20000						
			RAZEM								

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*
1.		HYDROXYETHYLAMYLUM **6%** + FIZJOLOGICZNY ROZTWÓR ELEKTROLITÓW **130/0,42** z jonami Ca butelka stojąca z dwoma membranami lub dwa sterylne, niezależnie zabezpieczone porty ă **500ml**		fl	1000						
2.		INJECTIO SOLUTIONIS RINGERI butelka stojąca z dwoma membranami lub dwa sterylne, niezależnie zabezpieczone porty ă **500ml**		fl	8000						
3.		**0,3%** KCl roztwór w **5%** Glukozie ă **500ml**		fl	50						
4.		PŁYN FIZJOLOGICZNY WIELOELEKTROLITOWY IZOTONICZNY butelka stojąca z dwoma membranami lub dwa sterylne, niezależnie zabezpieczone porty ă **250ml**		fl	2000						
5.		ROZTWÓR WIELOELEKTROLITOWY IZOTONICZNY zawierający jony Na, K, Cl, Mg oraz anion organiczny mleczan -butelka stojąca z dwoma membranami lub dwa sterylne, niezależnie zabezpieczone porty ă **500ml**		fl	12500						
6.		Emulsja tłuszczowa MCT/LCT 200mg/ml emulsja do infuzji **20%** 500ml		fl	10						
			RAZEM								

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*
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 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*
1.		CLOTRIMAZOLE **1%** krem 20g		op	40						
2.		MUPIROCIN 2% maść 15g		op	4						
3.		PHENYLBUTAZONE **5%** maść		op	80						
4.		CISATRACURIUM BESYLATE **5mg/2,5ml**		amp	300						
5.		CISATRACURIUM BESYLATE **10mg/5ml**		amp	300						
6.		LACIDIPINE **2mg**		tabl	56						
7.		LACIDIPINE **4mg**		tabl	56						
8.		THEOPHYLLINE **100mg**		tabl	600						
9.		THEOPHYLLINE **300mg** tabletki o przedłużonym uwalnianiu		tabl	50						
10.		ALBENDAZOLE **400mg**		tabl	15						

11.		KALIUM CHLORATUM **/391mg K+/**		tabl	16500						
12.		FERROUS SULPHATE **105mg Fe/II/**		tabl	2400						
			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*
1.		TRIMETHOPRIM + SULFAMETHOXAZOLE **80mg + 400mg**		tabl	40						
2.		TRIMETHOPRIM + SULFAMETHOXAZOLE **160mg + 800mg**		tabl	1200						
			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*
1.		AMOXICILLIN + CLAVULANIC ACID **2000 mg + 200 mg**		fiol	20						
2.		CEFOPERAZONE + SULBACTAM **500mg + 500mg**		fiol	10						
3.		CEFOPERAZONE + SULBACTAM **1g +1g**		fiol	10						
4.		CIPROFLOXACIN **200mg/20ml**		fiol	20						
5.		CIPROFLOXACIN **100mg/10ml**		amp	20						
6.		CLINDAMYCIN **600mg/4ml**		amp	25						
7.		LEVOFLOXACIN **250mg**		tabl	10						
8.		LEVOFLOXACIN **500mg**		tabl	50						
9.		LINCOMYCIN **500mg**		kaps	12						
10.		LINCOMYCIN **600mg/2ml**		amp	100						
11.		MEROPENEM **500mg**		fiol	10						

12.		MEROPENEM **1g**		fiol	250						
13.		NYSTATIN **500.000 j.m.**		draż	32						
14.		NYSTATIN **100.000 j.m**. tabl. dopochwowe		tabl	100						
15.		NYSTATIN **2.400.000j.m. /5g** zawiesina ă 24ml		op	50						
16.		PIPERACILLIN + TAZOBACTAM **2g + 250mg**		fiol	6						
17.		CEFUROXIME **1,5g**		fiol	3200						
18.		ERTAPENEM **1g**		fiol	10						
19.		FOSFOMYCIN **8g**		sasz	60						
20.		IMIPENEM + CILASTATIN **500mg + 500mg**		amp	1000						
21.		NORFLOXACIN **400 mg**		tabl	700						
22.		OFLOXACIN **200mg**		tabl	10						
23.		TETRACYCLINE **250 mg**		tabl	16						
24.		TIGECYCLINE **50mg/5ml**		amp	10						
25.		OSELTAMIVIR **30mg**		kaps	10						
26.		OSELTAMIVIR **45mg**		kaps	10						

27.		OSELTAMIVIR **75mg**		kaps	300						
28.		METHYLPREDNISOLONE **40mg/1ml**		fiol	150						
29.		TRAMADOL **50mg/1ml**		amp	1100						
30.		TRAMADOL **100mg/2ml**		amp	3900						
31.		SODIUM CHLORIDE **0,9% ă 5ml**		amp	8500						
32.		SODIUM CHLORIDE **0,9% ă 10ml**		amp	7000						
33.		SODIUM CHLORIDE **10% ă 10ml**		amp	1500						
34.		LACTULOSE **2,5g/5ml** syrop ă 150ml		op	200						
35.		LACTULOSE **9,75g/15ml** syrop ă 500ml		op	20						
36.		TRAMADOL **100mg/1ml** krople ă 10ml		op	2						
37.		TRAMADOL **100mg/1ml** krople ă 96ml		op	2						
38.		AMBROXOL HYDROCHLORIDE **0,75%** krople 50ml		op	2						
39.		BROMHEXINE **4mg/5ml** syrop 120ml		op	10						
40.		CETIRIZINE **5mg/5ml** syrop 100ml		op	10						
41.		DIMETINDENI MALEAS **1mg/ml** 20ml		op	2						

42.		GLYCERYL TRINITRATE **0,4mg/dawkę aerozol podjęzykowy (200 dawek) 11g**		op	10						
43.		HALOPERIDOL **0,2%** krople 10ml		op	110						
44.		HYDROXYZINE **1,6mg/1g** syrop 250g		op	5						
45.		IBUPROFEN **100mg/5ml** zawiesina ă 100ml		op	80						
46.		NATRII PICOSULFAS **0,01g** + MAGNESII OXIDATUM LEVE **3,5g** + ACIDUM CITRICUM ANHYDRATUM **10,97g/saszetkę**		op	50						
47.		NIFUROXAZIDE **220mg/5ml** zawiesina ă 100g		op	1						
48.		RISPERIDONE **1mg/ml** roztwór doustny ă 100ml		op	1						
49.		TINCTURA MENTHAE PIPERITAE krople ă 35g		op	2						
50.		TRIMEBUTINE **7,87mg/g** granulat do sporządzania zawiesiny 250 ml		op	1						
51.		VALPROATE SODIUM **288,2mg/5ml** syrop ă 150ml		op	2						
52.		PHYTOMENADIONE **10mg**		tabl	450						
53.		PHYTOMENADIONE **10mg/1ml**		amp	1400						
54.		TOCOPHEROL krople ă 10ml		op	1						

55.		TOCOPHEROL **100mg**		kaps	30						
56.		TOCOPHEROL **200mg**		kaps	30						
57.		ASCORBIC ACID **500mg/5ml**		amp	240						
58.		CARBO MEDICINALIS **300mg**		tabl	1800						
59.		CYANOCOBALAMIN **1000mcg/2ml**		amp	550						
60.		FOLIC ACID **15mg**		tabl	1800						
61.		MAGNESIUM HYDROASPARTATE + KALIUM HYDROASPARTATE **250mg + 250mg**		tabl	1650						
62.		MAGNESIUM SUBCARBONATE **500mg**		tabl	2400						
63.		PYRIDOXINE **50mg**		tabl	1500						
64.		RETINOL **45.000j.m./ml** płyn doustny ă 10ml		op	1						
65.		Witamina D dla niemowląt – kapsułki wyciskane typu TWIST-OFF		kaps	480						
66.		Witamina K dla niemowląt – kapsułki wyciskane typu TWIST-OFF		kaps	108						
67.		DABIGATRUM ETEXILATUM **150 mg**		tabl	120						
			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*
1.		PŁYN NAWADNIAJĄCY HIPOTONICZNY butelka stojąca z dwoma membranami lub dwa sterylne, niezależnie zabezpieczone porty ă **500ml**		fl	360						
			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*
1.		Braunoderm płyn barwiony ă 1000ml		op	200						
2.		Braunol **7,5%** płyn ă 1000ml		op	5						
3.		CHLORAMINA **T** ă 1kg		op	5						
4.		CHLORHEXIDINUM GLUCONICUM **4%** płyn ă 500ml		op	60						
5.		LYSOFORMIN **3000** ă 1000ml		op	5						
6.		OCTENIDINI DIHYDROCHLORIDUM + PHENOXYETHANOLUM płyn ă 1000ml		op	240						
7.		SEPTACID ă 0,8 kg		op	2						
8.		SKINSEPT MUCOSA dezynfekcja błon śluzowych ă 1litr		op	10						
9.		VIRKON ă 200g		op	10						
			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*
1.		Trzykomorowy zestaw do całkowitego żywienia pozajelitowego, zawierający: aminokwasy, glukozę z cynkiem i wapniem, emulsję tłuszczową MCT/LCT 50:50, do podaży drogą żył obwodowych i centralnych. Zawierający 8,2-8,6g azotu – objętość **1875ml**		fl	20						
2.		Trzykomorowy zestaw do całkowitego żywienia pozajelitowego, zawierający: aminokwasy, glukozę z cynkiem i wapniem, emulsję tłuszczową MCT/LCT 50:40 oraz 10% olej rybi: 2,2-2,5g kwasów omega-3, do podaży drogą żyły centralnej. Zawierający 5,0-5,2g azotu – objętość **625ml**		fl	20						
			RAZEM								

PAKIET NR 24

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.		FENTANYL **0,1mg/2ml**		amp	2250						
2.		KETAMINE **500mg/10ml**		amp	10						
3.		KETAMINE **200mg/20ml**		amp	30						
4.		MORPHINE **10mg** tabl. o przedł. działaniu		tabl	20						
5.		MORPHINE **30mg** tabl. o przedł. działaniu		tabl	40						
6.		MORPHINE **10mg/1ml**		amp	500						
7.		MORPHINE **20mg/1ml**		amp	80						
8.		PENTAZOCINE **30mg/1ml**		amp	30						
9.		PETHIDINE **50mg/1ml**		amp	750						
10.		PETHIDINE **100mg/2ml**		amp	200						

11.		FENTANYLLUM SYSTEM TRANSDERMALNY 25mcg/h		szt	125						
12.		FENTANYLLUM SYSTEM TRANSDERMALNY 50mcg/h		szt	125						
13.		FENTANYLLUM SYSTEM TRANSDERMALNY 75mcg/h		szt	125						
14.		FENTANYLLUM SYSTEM TRANSDERMALNY 100mcg/h		szt	125						
15.		REMIFENTANYL 1mg		amp	300						
16.		MORPHINE **100mg** tabl. o przedł. działaniu		tabl	300						
17.		MORPHINE 6**0mg** tabl. o przedł. działaniu		tabl	300						
			Razem								

PAKIET NR 25

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.		ALPRAZOLAM **0,25mg**		tabl	1000						
2.		ALPRAZOLAM **0,25mg**		tabl	30						
3.		ALPRAZOLAM SR **0,5mg**		tabl	60						
4.		ALPRAZOLAM SR 1**mg**		tabl	60						
5.		BUPRENORPHINE **35mcg/h (20mg)** system transdermalny		szt	240						
6.		BUPRENORPHINE **52,5mcg/h (30mg)** system transdermalny		szt	120						
7.		BUPRENORPHINE **70 mcg/h (40mg)** system transdermalny		szt	200						
8.		CHLORDIAZEPOXIDE **5mg**		tabl	20						
9.		CLONAZEPAM **0,5 mg**		tabl	30						
10.		CLONAZEPAM **2mg**		tabl	30						

11.		CLONAZEPAM **1mg/1ml**		amp	150						
12.		DIAZEPAM **2 mg**		tabl	800						
13.		DIAZEPAM 5 **mg**		tabl	1600						
14.		DIAZEPAM **10mg/2ml** x 5 amp.		op	12						
15.		DIAZEPAM **10mg/2ml**		amp	2500						
16.		DIAZEPAM **5mg/2,5ml** wlewki odbytnicze		szt	15						
17.		DIPHENOXYLATE + ATROPINE **2,5mg + 0,025mg**		tabl	100						
18.		EPHEDRINE **25mg/1ml**		amp	500						
19.		ESTAZOLAM **2 mg**		tabl	2700						
20.		MIDAZOLAM **7,5 mg**		tabl	1900						
21.		MIDAZOLAM **5mg/1ml**		amp	1200						
22.		MIDAZOLAM **50mg/10ml**		amp	700						

23.		NITRAZEPAM **5 mg**		tabl	1000						
24.		OXAZEPAM **10 mg**		tabl	20						
25.		PHENOBARBITAL **15 mg**		tabl	200						
26.		PHENOBARBITAL **15 mg**		czopki	10						
27.		TETRAZEPAM **50 mg**		tabl	20						
28.		ZOLPIDEM **10 mg**		tabl	120						
			RAZEM								

PAKIET NR 26

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/ bezresztkowa, bezglutenowa, wolna od laktozy, oparta wyłącznie na białku kazeinowym **500ml**		op	3						
2.		Dieta hiperkaloryczna /1,25kcal/1ml/ wysokobiałkowa, do podaży przez zgłębnik typu PACK **1000ml**		op	5						
3.		Dieta kompletna hiperkaloryczna (1,5 kcal/1ml); dojelitowa; oparta wyłącznie na białku kazeinowym; bezresztkowa; bezglutenowa; wolna od laktozy opakowanie typu PACK **1000ml**		op	5						
			RAZEM								

PAKIET NR 27

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.		Emulsja typu O/W.W fazie olejowej zawiera witaminy rozpuszczalne w tłuszczach. 1ml preparatu zawiera: Witaminy: A 99 µg (330 j.m.) D2 0,5 µg (20 j.m.) E 0,91 mg (1 j.m.) K1 15 µg Olej sojowy frakcjonowany 100mg Lecytyna frakcjonowana z żółtka jaja kurzego 12mg Glicerol 22,5mg pH – ok. 8		amp	100						

2.		Jałowa, liofilizowana mieszanina witamin rozpuszczalnych w wodzie (B1, B2, nikotynamidu, B6, kwasu pantotenowego, C, biotyny, kwasu foliowego i B12)do przygotowania roztworu do wlewów dożylnych. Metyloparaben i wersenian sodowy są stabilizatorami. <u>1 fiolka preparatu zawiera:</u> Tiamina (azotan) 3,2 mg Ryboflawina (fosforan sodowy) 3,6mg Nikotynamid 40 mg Pirydoksyna (chlorowodorek) 4mg Kwas pantotenowy (sól sodowa) 15mg Kwas askorbinowy (sól sodowa) 100mg Biotyna 60µg Kwas foliowy 0,4mg Cyjanokobalamina 5µg Glicyna 300mg Wersenian sodowy 0,5 mg Metyloparaben 0,5mg		fiol	200						
3.		Roztwór glicerofosforanu sodu do żywienia pozajelitowego. <u>1ml preparatu zawiera:</u> bezwodny glicerofosforan sodu 216 mg woda do wstrzyknięć ad 1 ml Na 2mmol(46mg) P 1mmol(31mg) Kwas solny do pH 7,4 pH - 7,4 Osmolarność: 2760 mOsm/kg H2O		fiol	1000						

4.		Roztwór pierwiastków śladowych przeznaczony jako dodatek do płynów infuzyjnych. <u>1ml preparatu zawiera:</u> chlorek chromowy 5,33 µg chlorek cynkowy 1,36 mg chlorek manganowy 99 µg chlorek miedziowy 0,34 mg chlorek żelazowy 0,54 mg Fluorek sodowy 0,21 mg Jodek potasowy 16,6 µg Molibdenian sodowy 4,85 µg Selenian sodowy 10,5 µg Ksylitol 300 mg Kwas solny do pH 2,2 Cr 0,02 µmol Cu 2 µmol F 5 µmol Fe 2 µmol I 0,1 µmol Mn 0,5 µmol Mo 0,02 µmol Se 0,04 µmol Zn 10 µmol pH 2,2, Osmolarność : ok. 1900 mOsm/kg H2O		amp	1600						
			RAZEM								

PAKIET NR 28

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		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 wstrzyknięć		amp	250						
6.		THIOPENTAL SODIUM **0,5g** proszek do przygotowania roztworu do wstrzyknięć		amp	100						
7.		VERAPAMIL **5mg/2ml**		amp	50						
			RAZEM								

PAKIET NR 29

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.		Mleko modyfikowane gotowe do spożycia w płynie, plastikowa butelka z widoczną podziałką umożliwiającą spożycie mleka, pojemność 90ml, wartość energetyczna 65-67kcal, zawartość błonnika pokarmowego 0,5-0,7; zawartość białka 1,2-1,4		op	120						
2.		Mleko modyfikowane od urodzenia wspomagające rozwój niemowląt, zapewniając korzyści zdrowotne, gdy karmienie piersią nie jest możliwe, postać płynna gotowa do spożycia, plastikowa butelka z widoczną podziałką umożliwiającą spożycie mleka, pojemność 90ml, wartość energetyczna 65-70kcal, zawartość błonnika pokarmowego 0,5-0,7; zawartość białka 1,5-1,7, osmolarność 263-266mOsmol/l		op	38						
			RAZEM								

PAKIET NR 30

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. ă 50g		op	2						
2.		FORMALDEHYDI SOLUTIO **10%** REC. ă 1000ml		op	60						
3.		GLUCOSUM subst. ă 75g		op	60						
4.		HYDROCORTISONI subst. ă 1g		op	1						
5.		HYDROGENIUM PEROXYDATUM **30%** płyn ă 1kg		op	10						
6.		LANOLINI ANHYDRICI ă 1kg		op	30						
7.		NEOMYCINUM subst. ă 10g		op	80						
8.		PARAFFINUM LIQUIDUM płyn ă 800g		op	40						
9.		SOLUTIO IODI SPIRITUOSA płyn ă 800g		op	5						
10.		SPIRITUS SALICYLATUS 2% płyn ă 800g		op	50						
11.		ETHANOLUM **96 %** ă 800g		op	5						
12.		SPIRITUS VINI **70% ă** 800g		op	40						
13.		SPIRITUS VINI **70%** skażony Hibitanem 0,5% ă 1000ml		op	30						

14.		VASELINUM ALBUM ă 1kg		op	10						
15.		ACIDUM BORICUM subst.		kg	5						
16.		ARGENTUM NITRICUM subst. Ă 100g		op	2						
17.		BENZYNA APTECZNA płyn ă 100g		op	7						
18.		BENZYNA APTECZNA płyn ă 1000g		op	4						
19.		CHLORAMPHENICOL subst. 10g		op	1						
20.		EPHEDRINUM H/CHLORICUM subst.		G	3						
21.		ETHACRIDINE subst. Ă 50g		op	1						
22.		EUCERYNA BEZWODNA 1kg		op	1						
23.		FORMALDEHYDI SOLUTIO 40% REC. Ă 1000ml		op	10						
24.		GLYCERINUM 86% płyn ă 1kg		op	3						
25.		IODUM subst. Ă 5g		op	1						
26.		KALIUM IODATUM subst. Ă 50g		op	1						
27.		LEKOBAZA ă 250g		op	1						
28.		NATRIUM TETRABORICUM subst. Ă 100g		op	5						

29.		WAZELINA BIAŁA maść 30g		op	100						
30.		WAZELINA BIAŁA maść 500g		op	5						
31.		ZINCUM OXYDATUM subst. Ă 100g		op	1						
32.		HASCOBAZA podłoże do maści		kg	1						
33.		TALCUM		kg	1						
			RAZEM								

PAKIET NR 31

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.		NADROPARIN CALCIUM **3.800j.m. /0,4ml**		amp	900						
2.		NADROPARIN CALCIUM **11.400j.m. /0,6ml**		amp	200						
3.		NADROPARIN CALCIUM **15.200j.m. /0,8ml**		amp	100						
			RAZEM								

PAKIET NR 32

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.		CHLORAMPHENICOL **1%** maść ă 5g		op	2						
2.		CHLORAMPHENICOL **2%** maść ă 5g		op	250						
3.		NEOMYCIN **0,5%** maść do oczu ă 3g		op	5						
4.		NEOMYCIN **11,72mg/g** aerozol ă 55ml		op	180						
5.		NEOMYCIN + NATAMYCIN + HYDROCORTISONE **3.500j.m. + 10mg + 10mg w 1g** krem 15g		op	30						
6.		NEOMYCIN + GRAMICIDIN + FLUDROCORTISONE ACETATE **2500j.m. + 25j.m. +1mg w 1ml** krople do oczu i uszu ă 5ml		op	170						
7.		OXYTETRACYCLINE + HYDROCORTISONE **300mg +100mg** aerozol 55ml		op	40						
8.		OXYTETRACYCLINE + HYDROCORTISONE **10mg+10mg**/1g maść do oczu ă 3g		op	1						
9.		OXYTETRACYCLINE + HYDROCORTISONE **30mg+10mg**/1g maść ă 10g		op	4						

10.		ACICLOVIR **50mg/g** krem ă 5g		op	1						
11.		DENOTIVIR **30mg/g** krem ă 3g		op	1						
12.		BORIC ACID **10%** maść 20g		op	1						
13.		BORIC ACID **3%** solutio 100g		op	2200						
14.		FLUOCINOLONE ACETONIDE **0,25mg/g** maść 15g		op	1						
15.		FLUOCINOLONE ACETONIDE + NEOMYCINI SULFAS **0,25mg + 5mg w 1g** maść ă 15g		op	1						
16.		HYDROCORTISONE **1%** krem 15g		op	12						
17.		HYDROCORTISONI BUTYRAS **0,1%** maść 15g		op	35						
18.		HYDROCORTISONI BUTYRAS **0,1%** krem 15g		op	1						
19.		LIDOCAINE A **2%** żel do stosowania w anestezjologii 30g		op	120						
20.		LIDOCAINE U **2%** żel do stosowania w urologii 30g		op	200						
21.		METHYLROSANILINIUM CHLORIDE **1%** sol. Spir. 20ml		op	5						
22.		METHYLROSANILINIUM CHLORIDE **1%** sol. Aquosa 20g		op	10						
23.		SOLCOSERYL **2,07mg/1g** maść 20g		op	2						
24.		SOLCOSERYL **4,15mg/1g** żel 20g		op	5						

25.		ABSINTHI et TENACETI HERBAE TINCTURA **873mg/ml** płyn do stosowania na skórę 100g		op	2						
26.		AETHYLUM CHLORATUM aerozol 70g		op	15						
27.		Aphtin 10g płyn		op	120						
28.		COLLAGENASE **1,2j.m./1g** maść 20g		op	25						
29.		DELPHINI CONSOLIDAE TINCT. płyn na skórę 100g		op	15						
30.		DEXPANTHENOL **46,3mg/1g** aerozol 130g		op	1						
31.		DIMETINDENI MALEAS **1mg/g** żel 30g		op	1						
32.		ETHACRIDINE **0,1%** płyn ă 100g		op	100						
33.		EXTRACTUM TORMENTILLAE RHIZOMAE FLUIDUM **2g** + AMMONIUM SULFOBITUMINICUM **2g** + ZINCUM OXYDATUM **20g** + NATRIUM TETRABORICUM **1g** + VEHICULUM ad **100g** maść ă 20g		op	16						
34.		HEPARIN **300j.m./1g** krem 20g		op	1						
35.		HYDROGENII PEROXIDE **3%** solutio 100g		op	360						
36.		INDOMETACIN **1%** aerozol 50ml		op	2						
37.		KREM ANTYSEPTYCZNY dla dzieci i dorosłych z alkoholem benzylowym i tlenkiem cynku 125g		op	100						

38.		METRONIDAZOLE **10mg/g** żel 15g		op	1						
39.		RETINOL **800j.m./1g** maść 30g		op	2						
40.		SILVER SULFATHIAZOLE **2%** krem 40g		op	250						
41.		UNGUENTUM AMMONII SULFOBITUMINICI **10%** maść 20g		op	1						
42.		UNGUENTUM ZINCI **10%** maść 20g		op	1						
			RAZEM								

PAKIET NR 33

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.		AMBROXOL **15mg/2ml** płyn do inhalacji ă 100 ml		op	10						
2.		BUDESONIDE **0,25mg/2ml** zawiesina do inhalacji z nebulizatora		amp	200						
3.		BUDESONIDE **0,5mg/2ml** zawiesina do inhalacji z nebulizatora		amp	140						
4.		FENOTEROLI HYDROBROMIDUM + IPRATROPI BROMIDUM **0,5mg + 0,25mg w 1ml** płyn do inhalacji z nebulizatora ă 20ml		op	240						
5.		FENOTEROLI HYDROBROMIDUM + IPRATROPI BROMIDUM **0,5mg + 0,21mg/dawkę inhal.** ă 200 dawek		op	5						
6.		OXYMETAZOLINE **0,025%** krople do nosa ă 10ml		op	1						
7.		OXYMETAZOLINE **0,05%** krople do nosa ă 10ml		op	12						
8.		CHOLINE SALICYLATE **20%** krople do uszu ă 10g		op	1						
9.		SULFACETAMIDE **10%** krople do oczu w minimsach x 12		op	130						
10.		TROPICAMIDE **1%** krople do oczu 2 x 5 ml		op	10						
			RAZEM								

PAKIET NR 34

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						
13		ENOXAPARIN SODIUM inj. 80mg/0,8ml x 10 ampułkostrzykawka		op.	50						
14		ENOXAPARIN SODIUM inj. 100mg/1 ml x 10 ampułkostrzykawka		op.	2						
			RAZEM								

PAKIET NR 35

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.		Hipoalergiczny preparat mlekozastępczy. Zawiera hydrolizat białka o wysokim stopniu hydrolizy. Preparat opracowany dla niemowląt od urodzenia.		op	5						
2.		Hipoalergiczny preparat mlekozastępczy. Zawiera hydrolizat białka o wysokim stopniu hydrolizy. Preparat opracowany dla niemowląt po 6 miesiącu życia i małych dzieci.		op	5						
			RAZEM								

PAKIET NR 36

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.		AMLODIPINUM + INDAPAMIDUM **5mg + 1,5mg**		tabl	270						
2.		AMLODIPINUM + INDAPAMIDUM **10mg + 1,5mg**		tabl	270						
3.		INDAPAMIDE **1,5mg**		tabl	600						
4.		TRIMETAZYDYNA 35mg		tabl	180						
5.		PERINDOPRILUM ARGININUM **5mg**		tabl	2250						
6.		PERINDOPRILUM ARGININUM 10**mg**		tabl	90						
7.		PERINDOPRILUM ARGININUM + INDAPAMIDE **5mg + 1,25mg**		tabl	900						
8.		PERINDOPRILUM ARGININUM + INDAPAMIDE **2,5mg + 0,625mg**		tabl	900						
9.		GLICLAZYD 30mg		tabl	90						
10.		GLICLAZYD 60mg		tabl	90						
11.		PERINDOPRILUM ARGININUM + AMLODIPINUM **5mg+5mg**		tabl	900						
12.		PERINDOPRILUM ARGININUM + AMLODIPINUM 10**mg+5mg**		tabl	90						
13.		PERINDOPRILUM ARGININUM + AMLODIPINUM 10**mg+10mg**		tabl	90						

14.		BISOPROLOL FUMARAS+PERINDOPRILUM ARGININUM 5 mg+10mg		tabl	150						
15.		PERINDOPRILUM ARGININUM+INDAPAMIDUM+AMLODIPINUM 5mg+1,25mg+5mg		Tabl	150						
16.		PERINDOPRILUM ARGININUM+INDAPAMIDUM+AMLODIPINUM 5mg+1,25mg+10mg		tabl	150						
17.		PERINDOPRILUM ARGININUM+INDAPAMIDUM+AMLODIPINUM 10mg+2,5mg+5mg		tabl	150						
18.		PERINDOPRILUM ARGININUM+INDAPAMIDUM+AMLODIPINUM 10mg+2,5mg+10mg		Tabl	150						
19.		PERINDOPRILUM ARGININUM + AMLODIPINUM **5mg+10mg**		tabl	180						
20.		TIANEPTINUM NATRICUM **12,5 mg**		tabl	120						
21.		ATORWASTATYNA+PERINDOPRIL ARGININUM + AMLODYPINA 20mg/5mg/5mg		tabl	90						
22.		ATORWASTATYNA+PERINDOPRIL ARGININUM + AMLODYPINA 20mg/10mg/10mg		tabl	90						
			RAZEM								

PAKIET NR 37

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.		AQUA PRO INJECTIONE ă **500ml**		fl	900						
2.		AQUA PRO IRRIGATIONE ă **1000ml**		fl	400						
			RAZEM								

PAKIET NR 38

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.		BISACODYL **10mg**		czopki	360						
2.		CLOTRIMAZOLE **100mg** tabl. dopochwowe		tabl	6						
3.		ESTRIOL **1mg/g** krem dopochwowy 25g		op	5						
4.		GLYCEROLI SUPPOSITORIA 2g		czopki	200						
5.		METRONIDAZOLE **500mg** tabl. dopochwowe		tabl	100						
6.		METRONIDAZOLE + CHLORQUINALDOL **250mg + 100mg** tabl. dopochwowe		tabl	20						
7.		MICONAZOLE **100mg** tabl. dopochwowe		tabl	30						
8.		ONDANSETRON **16mg**		czopki	2						
9.		PARACETAMOL **500mg**		czopki	400						
10.		PHENYLBUTAZONE **250mg**		czopki	50						
11.		POLICRESULEN **36%** roztwór ă 50g		op	1						
12.		POLYVINOX płyn ă 100g		op	2						
13.		STREPTOKINASE + STREPTODORNASE **15.000j.m. + 1.250 j.m.**		czopki	12						
14.		THIETHYLPERAZINE **6,5mg**		czopki	48						
			RAZEM								

PAKIET NR 39

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 ZGŁĘBNIK 500 ml		Op	60						
2.		ZGŁĘBNIK NOSOWO- JELITOWY Z ŁACZNIKIEM 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 KOŃCÓWKA TYPU EN-lock DO POŁĄCZENIA WORKA ZDIETĄ ZE ZGŁĘBNIKIEM -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 KOŃCÓWKA TYPU EN-lock DO POŁĄCZENIA OPAKOWANIA DIETY(BUTELEK) ZE ZGŁĘBNIKIEM – WERSJA GRAWITACYJNA		**SZT**	150						
			Razem								

PAKIET NR 40

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		MESALAZINE czopki doodbytnicze 1g		szt	1400						
2		MESALAZINE zawiesina doodbytnicza 1g/100ml		szt	140						
		MESALAZINE tabletki o przedłużonym uwalnianiu 500mg		**tabl**	5000						
				RAZEM							

PAKIET NR 41

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						
			Razem								

PAKIET NR 42

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 sylikonu, z możliwością usunięcia zestawu przezskórnie (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.		box=2szt.	25						
				RAZEM							

PAKIET NR 43

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. Kompletne pod względem odżywczym immunożywienie. Do podawania doustnie lub przez zgłębnik.Osmolarność 298mOsm/l.Opakowanie butelka SmartFlex 500ml		op	200						
2.		Dieta normokaloryczna,ubogoresztkowa,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% tłuszczyMCT.Osmolarność:239 mOsm/l.Produkt przeznaczony do podawania doustnego lub przez zgłębnik. Opakowanie butelka SmartFlex 500 ml.		op	300						
3.		Dieta normokaloryczna,ubogoresztkowa,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% tłuszczyMCT.Osmolarność:239 mOsm/l.Produkt przeznaczony do podawania doustnego lub przez zgłębnik. Opakowanie butelka SmartFlex 1000 ml.		op	100						
4.		Dieta kompletna pod względem odżywczym,normokaloryczna i normobiałkowa płynna dieta peptydowa,źródłem białka jest		op	3000						

		serwatka,bogata w kwasy tłuszczowe MCT-70%.Do podawania doustnie lub przez zgłębnik. Osmolarność 220mOsm/l. Opakowanie butelka SmartFlex 500 ml.									
5.		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						
6.		Dieta hiperkaloryczna (2,0 kcal/ml), wysokobiałkowa bez błonnika kompletna pod względem odżywczym.Smak waniliowy,morelowy, ananas-mango,czekolada-mieta.Osmolarność 520 mOsm/l. Opakowanie typu Butelka 200 ml		op	200						
7.		Dieta hiperkaloryczna (2,0 kcal/ml), wysokobiałkowa (18g/200ml) z dodatkiembłonnika rozpuszczalnego (GOS, FOS),kompletna pod względem odżywczym.Smak kawowy i owoce leśne.Osmolarność 520 mOsm/l. Opakowanie typu Butelka 200 ml		op	100						
8.		Dieta hiperkaloryczna (1,25 kcal/ml), wysokobiałkowa (18,8g/200ml) ,kompletna pod względem odżywczym.Dieta bezglutenowa.Smak czekoladowy .Osmolarność 450 mOsm/l. Opakowanie typu Butelka 200 ml		op	100						
9.		Dieta hiperkaloryczna (1,25 kcal/ml), wysokobiałkowa (18,8g/200ml) ,kompletna pod względem odżywczym.Dieta bezglutenowa.Smak truskawkowy, morelowy.Osmolarność 390 mOsm/l. Opakowanie typu Butelka 200 ml		op	100						
10.		Uniwersalny zestaw do żywienia dojelitowego przez pompę.Uniwersalny zestaw do żywienia dojelitowego.Wykonanyz PVC i silikonu (bez DEHP)Sterylny.Zawierający złącze ENFIT. Kompatybilny z pompą Compact ELLA.		op	4000						

11.		Kompletna pod względem odżywczym dieta peptydowa, normokaloryczna (1 kcal/ml), wysokobiałkowa (37% energii z białka). 50 % tłuszczów w postaci MCT. Niska zawartość węglowodanów (29% energii). Do podawania przez zgłębnik. Osmolarność 278 mOsm/l. Opakowanie butelka SmartFlex 500 ml		op	150						
12.		Dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego, niekompletny pod względem odżywczym.Żródłem białka jest kazeina.97%energii pochodzi z białka, 2%energii pochodzi z tłuszczy a 1%energii pochodzi z węglowodanów.Odpowiedni dla dzieci powyżej 3 roku życia. Puszka 400g.		op	50						
13.		Płynna dieta peptydowa kompletna pod względem odżywczym, wysokoenergetyczna (1,5 kcal/ml) i wysokobiałkowa (47g/500ml), bogata w kwasy tłuszczowe omega-3. 50% tłuszczów w postaci MCT. 25% energii pochodzi z białka, 38% energii pochodzi z tłuszczy a 37% energii pochodzi z węglowodanów. Stosunek omega-6:omega-3 wynosi 1,8:1. Do podawania doustnie lub przez zgłębnik. Osmolarność 425 mOsm/l. Opakowanie butelka SmartFlex 500 ml.		op	200						
			RAZEM								

PAKIET NR 44

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.		Insulina ludzka izofanowa(NPH) 100j.m/ml w op 5szt x 3 ml roztw. do wstrzykiwań dożylnych typu Humulin N		op	10						
2.		Insulina glargina 100j.m/ml w op 10szt x 3 ml roztwór do wstrzykiwań dożylnych (typu Abasaglar)		op	2						
3.		Insulina Lizpro 100 podawana dożylnie 1 ml roztw. Zawiera 100j insuliny LIZPRO 300j.m/3ml x 10 wkładów (typu Liprolog)		op	10						
			Razem								

PAKIET NR 45

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.	30						
2.		Immunoglobulina ludzka anty-D 150		amp.	40						
3.		Immunoglobulina ludzka anty-D 300		amp.	40						
			Razem								

PAKIET NR 46

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.		Oxycodoni hydrochloridum 10mg/1ml -amp a 2ml		amp	50						
2.			**RAZEM**								

PAKIET NR 47

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*
3.		Cytrynian Tofacytynibu 5 mg x 56 tabl		op	50						
4.			**RAZEM**								

PAKIET NR 48

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*
5.		Preparat zawierający zestawy roztworów: aminokwasów, glukozy i emulsji tłuszczowej do stosowania we wlewach dożylnych pakowanych w trzykomorowych pojemnikach z tworzywa sztucznego; wartość energetyczna niebiałkowa: 520 kcal zawartość azotu wynosi 3,6g **1000ml**		worek	400						
6.			**RAZEM**								

PAKIET NR 49

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.		SULODEXIDUM kapsułki miękkie 250 LSU x 50kapsułek		op	25						
2.		RIFAXIMINUM tabletki powlekane 200 mg x 28		op	50						
3.		PHOSPHOLIPIDUM ESSENTIALE kapsułki 300 mg x 50kaps		op	30						
4.		OXYCODONI HYDROCHLORIDUM 10mg tabletki o przedłużonym uwalnianiu x 50		op	5						
5.		OXYCODONI HYDROCHLORIDUM 20mg tabletki o przedłużonym uwalnianiu x 50		op	5						
6.		OXYCODONI HYDROCHLORIDUM 40mg tabletki o przedłużonym uwalnianiu x 50		op	5						
7.		TAPENTADOLUM 50mg x 60 tabletek powlekanych		op	12						
8.		OXYCODONI HYDROCHLORIDUM 40mg + NALOXONI HYDROCHLORIDUM 20mg tabletki o przedłużonym uwalnianiu x 60		op	12						
9.		OXYCODONI HYDROCHLORIDUM 20mg + NALOXONI HYDROCHLORIDUM 10mg tabletki o przedłużonym uwalnianiu x 60		op	12						
10.		OXYCODONI HYDROCHLORIDUM 10mg + NALOXONI HYDROCHLORIDUM 5mg tabletki o przedłużonym uwalnianiu x 60		op	12						
11.		OXYCODONI HYDROCHLORIDUM 5mg tabletki o przedłużonym uwalnianiu x 50		op	12						
12.		PREGABALINUM 75mg x 56 kapsułki twarde		op	6						
13.		PREGABALINUM 150mg x 56 kapsułki twarde		op	2						

14.		TRAZODONI HYDROCHLORIDUM 75mg x 30tabletek oprzedłużonym uwalnianiu		op	20						
15.		TRAZODONI HYDROCHLORIDUM 150mg x 30tabletek oprzedłużonym uwalnianiu		op	10						
16.		CHOLECALCIFEROLUM tabl. powl.1000 j.m. x 60 tabl		op	10						
17.		CHOLECALCIFEROLUM tabl. powl.7000 j.m. x 8 tabl		op	10						
18.		CHOLECALCIFEROLUM tabl. powl.30000 j.m. x 2 tabl		op	5						
19.		KONCENTRAT DWUPEPTYDU N(2)-L-alanyl-L-glutaminum do wlewów dożylnych 200mg/ml x 100 ml fl.		op	30						
20.		KONCENTRAT DWUPEPTYDU N(2)-L-alanyl-L-glutaminum do wlewów dożylnych 200mg/ml x 50 ml fl.		op	30						
21.		Octan Megestrolu zawiesina doustna, (40 mg / ml), 240 ml		op	20						
22.		Acidum pamidronicum 90 mg, 1 fiolka + 1 ampułka rozpuszczalnika		szt.	15						
23.		Dwuzasadowy fosforan sodu – 0,032, jednozasadowy fosforan sodu – 0,009, chlorek wapnia – 0,052, chlorek sodu – 0,569, chlorek benzalkoniowy – 0,0125, woda destylowana q. s.płyn do płukania jamy ustnej (4x225ml)		op.	10						
24.		Preparat złożony 1 kapsułka zawiera:150 mg suchego wyciągu z Ruscus aculeatus L.,Rhizoma(kłącze ruszczyka kolczastego) (5 - 7,5 :1) Ekstrahent: etanol 85%(V/V) Hesperydyny metylochalkon 150 mg Kwas asorbowy 100m		op	10						
25.		Quetiapine 25mg x 30tabl		op	4						
26.		Quetiapine 100mg x 60tabl		op	2						
				RAZEM							

PAKIET NR 50

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.		ACICLOVIR **250mg**		fiol	10						
				RAZEM							

PAKIET NR 51

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 ŻOŁĄDKOWY zapobiegawczy izotoniczny, butelka stojąca z dwoma membranami lub dwa sterylne, niezależnie zabezpieczone porty ă **500ml**		fl	100						
2.		THEOPHYLLINE **0,3g ă 250ml**		fl	1100						
				RAZEM							

PAKIET NR 52

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.		AMIODARONE **150mg/3ml**		amp	300						
2.		DROTAVERINE **40mg/2ml**		amp	4250						
				RAZEM							

PAKIET NR 53

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.		Insulinum glulisinum **100jm/ml** roztwór do wstrzykiwń 5 wkładów SoloStar ă 3ml		op	3						
				RAZEM							

PAKIET NR 54

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.		SPONGOSTAN gąbka 70mm x50mm x10mm		szt	350						
2.		SPONGOSTAN gąbka 70mm x50mm x1mm		szt	50						
				RAZEM							

PAKIET NR 55

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.		PARACETAMOL **10mg/1ml** 50ml		fl	1000						
2.		PARACETAMOL **10mg/1ml** 100ml		fl	900						
3.		PARACETAMOL **10mg/1ml** 10ml x 20amp		op	100						
				RAZEM							

PAKIET NR 56

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.		PHYTOMENADIONE **2mg/0,2ml**		amp	350						
				RAZEM							

PAKIET NR 57

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.		HEPARIN **25.000j.m./5ml**		fiol	100						
				RAZEM							

PAKIET NR 58

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.		Trójkomorowy worek żywieniowy o objętości 1000ml , zawartości azotu 9g i niebiałkowej kaloryczności 840kcal Preparat zawiera elektrolity		worek	1500						
				RAZEM							

PAKIET NR 59

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.		DEOXYRIBONUCLEASE+FIBRINOLISIN maść 25g		op	2						
				RAZEM							

PAKIET NR 60

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.		UMEKLIDYNIUM 55mcg x 30dawek		op	10						
2.		UMEKLIDYNIUM/VILANTEROL 55mcg/22mcg x 30dawek		op	10						
				RAZEM							

PAKIET NR 61

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		AMOXICILLIN 1g x 20 tabl.		Op.	15						
2		AZITHROMYCIN 250mg x 6 tabl.		Op.	20						
3		BENZYLPENICILLINUM KALICUM fiol. 3.000.000jm		fiol.	40						
4		CEFAZOLIN inj. 1g		fiol.	4000						
5		CEFUROXIME inj. 0,75g		fiol.	500						
6		CEFTAZIDIME inj. 1g		fiol	300						
7		CLARITHROMYCIN 0,5g x 14 tabl.		Op.	25						
8		CLOXACILLIN fiol. 1g		fiol.	40						
9		COLISTIN fiol. 1.000.000jm x 20 fiol.		Op.	70						
10		DOXYCYCLINE 0,1g/5ml x 10 amp.		Op	15						
11		ERYTHROMYCIN maść do oczu 0,5% 3,5g		op.	5						
12		LINEZOLIDUM 600mg x 10 tabl. Powl.		Op.	5						
13		NEOMYCIN 0,25g x 16 tabl.		Op.	16						
14		NEOMYCIN + BACITRACIN 165.000j.m. + 12.500j.m.aerozol ă 150 ml		op	2						
15		TRIMETHOPRIM 80mg + SULFAMETHOXAZOLE 400mg w 5ml x 10 amp.		Op.	100						

16		TRIMETHOPRIM 40mg + SULFAMETHOXAZOLE 200mg w 5ml zawiesina doustna 100ml		op.	10						
			RAZEM								

PAKIET NR 62

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.		CEFEPIME inj. 1g		fiol	100						
2.		LEVOFLOXACIN 500mg/100ml		fl.	10						
3.		LINEZOLIDUM roztwór do infuzji 2mg/ml 300ml		worek	100						
4.		NEOMYCIN + BACITRACIN 5.000j.m. + 250j.m. w 1g maść ă 20g		op	150						
5.		VANCOMYCIN inj. 1g		fiol.	240						
6.		CLINDAMYCIN 300mg x 16 tabl.		Op.	25						

PAKIET NR 63

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.		FLUCONAZOLE 2mg/1ml 50ml		fl.	400						
2.		FLUCONAZOLE 2mg/1ml 100ml		fl.	800						
3.		FLUCONAZOLE 50mg x14 tabl.		Op.	40						
4.		FLUCONAZOLE 100mg x 7tabl.		Op.	30						
				RAZEM							

PAKIET NR 64

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.		VORICONAZOLUM proszek do sporządzania roztworu do infuzji 200mg		fiol.	50						
2.		VORICONAZOLUM tabl. Powl. 200mg x 20tabl.		Op.	3						
				RAZEM							

PAKIET NR 65

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.		HUMAN ALBUMIN inj. 20% 50ml		fl	100						
2.		HUMAN ALBUMIN inj. 20% 100ml		fl	60						
				RAZEM							

PAKIET NR 66

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.		IMMUNOGLOBULINUM HUMANUM NORMALE AD USUM INTRAVENOSUM roztwór do infuzji 50g/1 + zestaw do infuzji		fl	20						
				RAZEM							

PAKIET NR 67

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.		IMMUNOGLOBULINS HUMAN TETANICUM r-r do wstrzykiwań 250jm/1ml		amp	2						
				RAZEM							

PAKIET NR 68

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.		ANTITHROMBINUM III HUMANUM DESANTUM CRYODESICCATUM		kpl	15						
				RAZEM							

PAKIET NR 69

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*
7.		LERKANIDYPINA 10mg		tabl	560						
8.		LERKANIDYPINA 20mg		tabl	560						
9.		PIRACETAM 12g/60ml inj		fl	150						
10.		ALTEPTAZA 20mg		fiol	2						
11.		ALTEPTAZA 50mg		fiol	2						
12.		NEBIVOLOL 5mg		tabl	1400						

PAKIET NR 70

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.		Zbilansowane połączenie wszystkich witamin rozpuszczalnych w wodzie i tłuszczach (z wyjątkiem witaminy K) w ilościach niezbędnych do prawidłowej przemiany materii.1 fiolka preparatu zawiera: Retinol (palmitynian) 3500 j.m. Cholecalcyferol 220 j.m. DL-alfa-tokoferol 10,20 mg + wit. E 11,20 j.m. Kokarboksylaza•4H2O 5,8 mg = wit. B1 3,51mg Ryboflawina (fosforan sodowy) •2H2O 5,67mg = wit. B2 4,14 mg Nikotynamid 46 mg Pirydoksyna 5,5 mg (chlorowodorek) = wit. B6 4,53 mg Biotyna 69 µg Cyjanokobalamina 6 µg Kwas foliowy 0,414mg Kwas ascorbinowy 125 mg Kwas pantotenowy 17,25mg =dekspantenol 16,5mg Ph-5,9		fiol	1500						
				RAZEM							

PAKIET NR 71

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 cząstkowa w proszku, o wysokiej zawartości białek mleka i wapnia 88,5g/100g proszku, o niskiej zawartości tłuszczu, bezglutenowa puszka 225g		op.	40						
				RAZEM							

PAKIET NR 72

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.		Preparat zawierający zestawy roztworów: aminokwasów, glukozy i emulsji tłuszczowej do stosowania we wlewach dożylnych pakowanych w trzykomorowych pojemnikach z tworzywa sztucznego wartość energetyczna niebiałkowa: 1040 kcal zawartość azotu wynosi 7,3g 2000ml		worek	400						
				RAZEM							

PAKIET NR 73

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.		OXYMETAZOLINE krople do nosa 0,01% 5ml		op	4						
2.		OXYTETRACYCLINUM HYDROCHLORIDUM 5mg + POLYMYXINUM SULFURICUM 10.000jm + HYDROCORTISONUM ACETICUM 15mg w 1ml zawiesina do oczu i uszu 5ml		op.	15						
				RAZEM							

PAKIET NR 74

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.		BIZMUTAWY GALUSAN ZASADOWY 42,4mg + BIZMUTAWY TLENEK 17,4mg + BIZMUTAWY OKSYJODOGALUSAN 0,6mg + REZORCYNA 17,4mg + KWAS BOROWY 357mg + CYNKU TLENEK 212mg + BALSAM PERUWIAŃSKI 35,4mg w 1g czopki x 10 szt.		op.	8						
2.		ESTRIOL 0,5mg x 10 globulek dopochw.		Op	2						
3.		Cicatridina krem 30g		op.	5						
4.		HYOSCINE 10mg x 6 czopków		op.	15						
5.		PARACETAMOL czopek 125mg x 10 szt.		op.	2						
6.		PARACETAMOL czopek 250mg x 10 szt.		op.	2						
7.		PROGESTERONE 50mg x 30 tabl. Dopochwowe		op	40						
8.		PROGESTERONE 100mg x 60 tabl. Dopochwowe		op	30						
9.		ALBENDAZOLE 400mg/20ml zawiesina 20ml		op.	15						

10.		DIMETICONE 980mg/g krople 5g		op.	20						
11.		CRATAEGUS EXTRACT + VALERIANA EXTRACT syrop 150g		op.	4						
12.		CYPROHEPTADINE syrop. 4mg/10ml 100ml		op.	2						
13.		TINCTURA VALERIANAE 25g + TINCTURA MENTHAE PIPERITAE 25g + TINCTURA AMARA 25g + INTRACTUM HYPERICI 25g krople 35g		op	15						
14.		TINCTURA CONVALLARIAE TITRATA 27g + TINCTURA VALERIANAE 20g + TINCTURA CRATAEGI 20g + EXTRACTUM COLAE FLUIDUM 14g + COFFEINUM 0,072g w 100g krople 40g		op	3						
15.		ALLANTOINE maść 2% 30g		op.	60						
16.		ALLANTOINE zasypka 100g		op	15						
17.		ETHACRIDINE żel 5mg/1g 30g		op.	12						
18.		ETHACRIDINE 0,1mg x 5 tabl.		Op.	11						
19.		OCTENIDINI DIHYDROCHLORIDUM + PHENOXYETHANOLUM płyn ă 50ml		op	40						
20.		VITAMIN F 20g + BORIC ACID 1,2g w 100g krem 30g		op.	1						

21.		VITAMIN F 20% maść 30g		op.	2						
22.		ESCINUM 10mg + DIETHYLLAMINI SALICYLAS 50mg w 1g żel 40g		op	6						
23.		LIDOCAINE aerozol 10% 38g		op	10						
24.		NITROFURALUM maść 25g		op.	2						
25.		CROTAMITON 10% maść 40g		op.	5						
26.		BENZOCAINE 9,8mg + MENTHOL 9,8mg + ZINC OXIDE 245mg w 1g zawiesina 140g		op.	4						
				RAZEM							

PAKIET NR 75

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.		FILGRASTIM inj. 300mcg/ml (30mln.j.m./ml)		fiol.	20						
				RAZEM							

PAKIET NR 76

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.		ATOSIBANUM roztwór do wstrzykiwań 6,75mg/0,9ml		fiol.	40						
2.		ATOSIBANUM koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 37,5mg/5ml		fiol.	40						
				RAZEM							

PAKIET NR 77

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.		Insulin aspart lub linspiro szybko działająca + Insulin aspart lub linspiro długo działająca 50/50 100 j.m. /1 ml zawiesina do wstrzykiwań 5 wkładów po 3 ml		op.	5						
2.		Insulinum humanum + Insulinum isophane 30/70 100 j.m./1 ml zawiesina do wstrzykiwań 5 wkładów po 3 ml		op.	5						
3.		Insulinum humanum + Insulinum isophane 40/60 100 j.m./1 ml zawiesina do wstrzykiwań 5 wkładów po 3 ml		op.	1						
4.		Insulinum humanum + Insulinum isophane 50/50 100 j.m./1 ml zawiesina do wstrzykiwań 5 wkładów po 3 ml		op.	1						
				RAZEM							

PAKIET NR 78

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.		Insulinum glarginum roztwór do wstrzykiwań 100jm/ml 3ml x 5 wkładów SoloStar		op.	5						
				RAZEM							

PAKIET NR 79

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.		ORNITHINE 150mg x 30 tabl.		Op.	25						
2.		PROMETHAZINE 25mg x 20 tabl.		Op.	2						
3.		PANCREATIN 10.000j Ph.Eur.lipazy x 50 kaps. Dojelitowe		op	10						
4.		PREDNISONE 5mg x 100 tabl.		Op.	11						
5.		PERAZINE 25mg x 20 tabl.		Op.	80						
6.		PERAZINE 100mg x 30 tabl.		Op.	10						
7.		SELEGILINE 5mg x 60 tabl.		Op	2						
8.		THIAMINE tabl. 25mg x 50 tabl.		Op.	2						
9.		TOLPERISONE 50mg x 30 tabl. Powl.		Op.	2						
10.		WARFARIN 3mg x 100 tabl.		Op.	15						

11.		WARFARIN 5mg x 100 tabl.		Op.	2						
12.		VERAPAMIL 80mg x 20 tabl.		Op.	8						
13.		VERAPAMIL 120mg x 20 tabl.		Op.	15						
14.		VERAPAMIL SR tabl. Powl. O przedł. Uwalnianiu 120mg x 40 tabl.		Op.	3						
15.		VERAPAMIL SR-E tabl. Powl. O przedł. Uwalnianiu 240mg x 20 tabl.		Op.	3						
16.		RIVAROXABANUM 15mg x 20 tabl. Powl.		Op	5						
				RAZEM							

PAKIET NR 80

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.		POLYSTYRENE SULFONATE pulvis 1,42g Na+/15g 454g		op.	10						
2.		TRANEXAMIC ACID 500mg x 20 tabl. Powl.		Op.	8						
3.		VALPROIC ACID + VALPROATE SODIUM tabl. O przedłużonym uwalnianiu 300mg x 30 tabl.		Op.	10						
4.		VALPROIC ACID + VALPROATE SODIUM tabl. O przedłużonym uwalnianiu 500mg x 30 tabl.		Op.	18						
				RAZEM							

PAKIET NR 81

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.		PROPOFOL 1% 20ml x 5 amp.		Op.	500						
2.		PROPOFOL 0,5% 20ml x 5 amp.		Op.	100						
3.		ETOMIDATE LIPURO inj. 20mg/10ml x 10 amp.		Op	20						
				RAZEM							

PAKIET NR 82

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.		NADROPARIN CALCIUM inj. 5.700jm Axa/0,6ml x10 ampułkostrzykawka		op.	40						
2.		NADROPARIN CALCIUM inj. 9.500jm/1ml 5ml x 10 ampułkostrzykawka		op	130						
				RAZEM							

PAKIET NR 83

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.		DALTEPARIN NATRIUM 5.000jm.aXa/0,2ml x 10 amp.		op.	19						
				RAZEM							

PAKIET NR 84

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.		BUDESONIDE zawiesina do inhalacji z nebulizatora 1mg/2ml x 20 amp.		Op.	20						
2.		FORMOTEROL proszek do inhalacji w kaps. Twardych 12 mcg/dawkę x 120 kaps.		Op.	15						
3.		SALBUTAMOL aerozol wziewny, zawiesina 100mcg/dawkę inh. X 200		op.	20						
				RAZEM							

PAKIET NR 85

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.		SEVOFLURANUM płyn wziewny 250ml 100% Szpital wymaga aby oferent bezpłatnie użyczył i serwisował parownice zgodnie z zaoferowanym preparatem w ilości 3 szt.		op.	10						
				RAZEM							

PAKIET NR 86

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.		DESFLURANUM płyn do inhalacji 240ml Szpital wymaga aby oferent bezpłatnie użyczył i serwisował parownice zgodnie z zaoferowanym preparatem w ilości 3 szt		fl.	36						
				RAZEM							

PAKIET NR 87

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.		ANTITHROMBINUM III HUMANUM DENSATUM CRYODESICCATUM proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji fiol. 1000 j.m. + 20 ml ampułkostrzykawka		kpl.	10						
2.		ANTITHROMBINUM III HUMANUM DENSATUM CRYODESICCATUM . proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji fiol. 500 j.m. + 10 ml ampułkostrzykawka		kpl	15						
				RAZEM							

PAKIET NR 88

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 100ml		fl	1200						
2.		GLUCOSE 10% butelka stojąca z dwoma membranami lub dwa sterylne, niezależnie zabezpieczone porty 100ml		fl	500						
3.		GLUCOSE 20% butelka stojąca wyposażona w dwa sterylne , równej średnicy niezależnie zabezpieczone porty 500ml		fl.	100						
4.		GLUCOSE 20% butelka stojąca wyposażona w dwa sterylne, równej średnicy niezależnie zabezpieczone porty 100ml		fl.	200						
				RAZEM							

PAKIET NR 89

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.		MANNITOL 15% 100ml		worek	2500						
				RAZEM							

PAKIET NR 90

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.		AQUA PRO INJECTIONE amp. 5ml x 100amp		op.	30						
2.		AQUA PRO INJECTIONE amp. 10ml x 100amp		op.	50						
3.		GLUCOSE inj. 20% 10ml x 50amp		op.	10						
4.		GLUCOSE inj. 40% 10ml x 50amp		op.	8						
				RAZEM							

PAKIET NR 91

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 substytucyjny z zawartością cytrynianu, worek 5 litr. O zawartości cytrynianów 18 mmol/l. Połączenie zestawu do zabiegów z workiem przez port z dużą gumową membraną przekłuwaną plastikową igłą, bez konieczności przełamywania zawleczki. Opak. 2 worki a′ 5l. Kompatybilny z zestawem CRRT do aparatu Prismaflex. Skład: Sód 140mmol/l, Chlorki 86mmol/l.		worek	300						
2.		Płyn dializacyjny bezwapniowy stosowany wraz z płynem substytucyjnym z zawartością cytrynianów; worek dwukomorowy 5 litr. Połączenie zestawu do zabiegów z workiem przez port z dużą gumową membraną przekłuwaną plastikową igłą, bez konieczności przełamywania zawleczki. Opak. 2 worki a′ 5l. Kompatybilny z zestawem CRRT do aparatu Prismaflex. Skład: Wodorowęglan 22mmol/i, Glukoza 6,1mmol/l, Mleczany 3mmol/l, Chlorki 120,5mmol/l, Potas 4mmol/l.		worek	300						

3.		Płyn substytucyjny kompatybilny z aparatem Prismaflex worek dwukomorowy 5 litr. Połączenie zestawu do zabiegów z workiem przez port z dużą gumową membraną przekłuwaną plastikową igłą, bez konieczności przełamywania zawleczki. Opak. 2 worki a′ 5l. Kompatybilny z zestawem CRRT do aparatu Prismaflex. Skład: Sód 140mmol/l, Wapń 1,25mmol/l, Wodorowęglan 30mmol/l, Fosforany 1,2mmol/l, Magnez 0,6mmol/l, Chlorki 115,9mmol/l		worek	300						
				RAZEM							

PAKIET NR 92

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.		GLYCERYL TRINITRATE 10mg/5ml		amp	800						
				RAZEM							

PAKIET NR 93

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.		CYCLOPHOSPHAMIDE inj. 1g		fiol.	14						
				RAZEM							

PAKIET NR 94

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.		PROTHROMBINUM MULTIPLEX HUMANUM proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 500j.m./20ml		fiol.	6						
				RAZEM							

PAKIET NR 95

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.		ADENOSINE inj. 6mg/2ml x 6 fiol.		Op.	10						
2.		ANTAZOLINE amp. 100mg/2ml x 10 amp.		Op.	25						
3.		ATROPINE 0,5mg/1ml x 10 amp.		Op.	150						
4.		BUPIVACAINE SPINAL HEAVY 0,5% 4ml x 5 amp.		Op.	180						
5.		CHLORPROMAZINE inj. i.m. 25mg/5ml x 5 amp.		Op.	7						
6.		EPINEPHRINE 0,1% 1mg/ml x 10 amp.		Op.	100						
7.		HALOPERIDOL inj. 5mg/1ml x 10 amp.		Op.	50						
8.		HYDROCORTISONE 100mg x 5 fiol.		Op	1200						
9.		HYDROCORTISONE 25mg x 5 fiol.		Op	350						
10.		IOHEXOL roztwór do wstrzykiwań 647mg/ml (300mg jodu/ml) 20ml x 6 fiol.		Op.	16						

11.		LIDOCAINE inj. 1% 20ml x 5 fiol.		Op.	80						
12.		MAGNESIUM SULPHATE inj. 20% 10ml x 10 amp.		Op.	250						
13.		METAMIZOLE inj. 1g/2ml x 5 amp.		Op.	500						
14.		METAMIZOLE inj. 2,5g/5ml x 5 amp.		Op.	2500						
15.		METOPROLOL 5mg/5ml x 5 amp.		Op.	70						
16.		MESNA inj. 0,4g/4ml x 15 amp.		Op.	3						
17.		PENTOXIFYLLINE inj. 100mg/5ml x 5 amp.		Op.	100						
18.		THIAMINE inj. Forte 25mg/1ml x 10 amp.		Op.	2						
19.		THIETHYLPERAZINE inj. 6,5mg/ml x 5 amp.		Op.	10						
20.		VACCINUM TETANI ADSORBATUM inj. 40jm/0,5ml		amp	60						
21.		ACARBOSE 100mg x 30 tabl.		Op.	30						
22.		ACARBOSE 50mg x 30 tabl.		Op.	40						

23.		ALFACALCIDOL kaps. 1mcg x 100 kaps.		Op.	4						
24.		ATROPINE 0,25mg x 20 tabl.		Op.	25						
25.		AZATHIOPRINE 50mg x 50 tabl.		Op.	5						
26.		BACLOFEN 25mg x 50 tabl.		Op.	3						
27.		BETAHISTINE 8mg x 100 tabl.		Op.	5						
28.		CALCIUM CARBONATE 1g x 100 kaps.		Op.	10						
29.		CALCIUM GLUCONICUM tabl. 500mg x 50 tabl.		Op.	4						
30.		CARBAMAZEPINUM CR 200mg x 50 tabl.		Op.	4						
31.		CARBAMAZEPINUM CR 400mg x 30 tabl.		Op.	4						
32.		CLOMIPRAMINE tabl. 75mg x 20 draż		op.	2						
33.		COLCHICINE 0,5mg x 20 tabl.		Op.	20						
34.		CLONIDINE 0,075mg x 50 tabl.		Op.	20						

35.		DABIGATRUM ETEXILATUM 110Mg x 180 kaps.		Op	8						
36.		DIOSMIN 500mg x 60 tabl. Powl.		Op.	35						
37.		DIGOXIN 0,25mg x 30 tabl.		Op.	4						
38.		DICLOFENAC 100mg x 20 tabl.		Op.	30						
39.		DOXEPIN 10mg x 30 kaps.		Op.	10						
40.		DOXEPIN 25mg x 30 kaps.		Op.	10						
41.		ETAMSYLATE 250mg x 30 tabl.		Op.	60						
42.		ERIGERON CANADENSIS EXTRACT 50mg x 30 tabl.		Op.	5						
43.		EXTRACTUM PETROSELINI RADIX SPISS. + EXTRACTUM PHASEOLI PERICARPINUM SPISS. +EXTRACTUM BETULAE FOLIUM SPISS. + EXTRACTUM CHAMOMILLAE HERBA SICCUM + EXTRACTUM VITIS IDAEAE FOLIUM SICCUM + PULVIS PHASEOLI PERICARPIUM x 60 tabl.		Op.	5						
44.		FOLIC ACID tabl. 5mg x 30 tabl.		Op.	5						

45.		FUROSEMIDE 40mg x 30 tabl.		Op.	250						
46.		GLIMEPIRIDE 2mg x 30 tabl.		Op.	6						
47.		GLIMEPIRIDE 4mg x 30 tabl.		Op.	10						
48.		LORATADINE 10mg x 30 tabl.		Op	5						
49.		LACTOBACILLUS ACIDOPHILUS 10mln. + LACTOBACILLUS RHAMNOSUS 1,9mld x 60 kaps		op.	60						
50.		LEVODOPA 50mg + BENSERAZIDE 12,5mg x 100kaps		op.	5						
51.		LEVODOPA 50mg + BENSERAZIDE 12,5mg x 100tabl.		Op.	5						
52.		LEVODOPA 100mg + BENSERAZIDE 25mg x 100 kaps.		Op.	5						
53.		METAMIZOLE 0,5g x 12 tabl.		Op	150						
54.		MELOXICAM tabl. 15mg x 60 tabl.		Op.	15						
55.		MIANSERINE tabl. 10mg x 30 tabl.		Op.	20						
56.		MIANSERINE tabl. 30mg x 30 tabl.		Op.	5						

57.		MOLSIDOMINE 2mg x 30 tabl.		Op.	10						
58.		MOLSIDOMINE 4mg x 30 tabl.		Op.	2						
59.		NITRENDIPINE 10mg x 60 tabl.		Op.	5						
60.		NAPROXEN tabl. 250mg x 30 tabl.		Op.	100						
61.		TRAMADOL + PARACETAMOL 75mg+ 650 mg x 10 tabl.		Op	40						
62.		TRAMADOL + PARACETAMOL 37,5mg+ 325 mg x 10 tabl.		Op	60						
				RAZEM							

PAKIET NR 96

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.		AMBROXOL 15mg/2ml x 5 amp.		Op.	350						
2.		KETOPROFEN 100mg /2ml x 10 amp.		Op.	510						
3.		ALUMINIUM ACETATE 1g x 6 tabl.		Op.	210						
4.		AMLODIPINE 5mg x 30 tabl.		Op.	60						
5.		AMLODIPINE 10mg x 30 tabl.		Op.	30						
6.		KETOPROFEN 50mg x 30 kaps.		Op.	60						
7.		KETOPROFEN forte 100mg x 30 tabl.		Op.	100						
				RAZEM							

PAKIET NR 97

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.		1 worek 1000 ml zawiera 400 ml 20% roztworu glukozy, 400 ml 5,5% roztworu aminokwasów, 200 ml 10% emulsji tłuszczowej. 1000 ml emulsji zawiera: komora z aminokwasami (400 ml) – 8,28 g alaniny, 4,6 g argininy, 4,12 glicyny, 1,92 g histydyny, 2,4 g izoleucyny, 2,92 g leucyny, 2,9 g chlorowodorku lizyny (co odpowiada 2,32 g lizyny), 1,6 g metioniny, 2,24 g fenyloalaniny, 2,72 g proliny, 2 g seryny, 1,68 g treoniny, 0,72 g tryptofanu, 0,16 g tyrozyny, 2,32 g waliny, 2,45 g trójwodnego octanu sodu, 2,14 g pięciowodnego glicerofosforanu sodu, 1,79 g chlorku potasu, 0,45 g sześciowodnego chlorku magnezu; komora z glukozą (400 ml) – 176 g jednowodnej glukozy (co odpowiada 160 g bezwodnej glukozy) i 0,3 g dwuwodnego chlorku wapnia; komora z lipidami zawiera 40 g oczyszczonego oleju z oliwek (ok. 80%) i oczyszczonego oleju sojowego (ok. 20%). Wartość energetyczna: 1200 kcal. Osmolarność: 1450 mOsmol/l.		worek	100						
2.		1 worek 1500 ml zawiera 600 ml 20% roztworu glukozy, 600 ml 5,5% roztworu aminokwasów,		worek	50						

		300 ml 10% emulsji tłuszczowej. 1000 ml emulsji zawiera: komora z aminokwasami (400 ml) – 8,28 g alaniny, 4,6 g argininy, 4,12 glicyny, 1,92 g histydyny, 2,4 g izoleucyny, 2,92 g leucyny, 2,9 g chlorowodorku lizyny (co odpowiada 2,32 g lizyny), 1,6 g metioniny, 2,24 g fenyloalaniny, 2,72 g proliny, 2 g seryny, 1,68 g treoniny, 0,72 g tryptofanu, 0,16 g tyrozyny, 2,32 g waliny, 2,45 g trójwodnego octanu sodu, 2,14 g pięciowodnego glicerofosforanu sodu, 1,79 g chlorku potasu, 0,45 g sześciowodnego chlorku magnezu; komora z glukozą (400 ml) – 176 g jednowodnej glukozy (co odpowiada 160 g bezwodnej glukozy) i 0,3 g dwuwodnego chlorku wapnia; komora z lipidami zawiera 40 g oczyszczonego oleju z oliwek (ok. 80%) i oczyszczonego oleju sojowego (ok. 20%). Wartość energetyczna: 1200 kcal. Osmolarność: 1450 mOsmol/l.										
				RAZEM							

PAKIET NR 98

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.		NATRIUM HYDRICUM c. CALCE GRANULATUM ZE WSKAŹNIKIEM ZUŻYCIA ă 4,5 kg		op	20						
				RAZEM							

PAKIET NR 99

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.		ETANERCEPT roztwór do wstrzykiwań 50mg x 4 wstrzykiwacze/ampułkostrzykawki ** W celu kontynuacji leczenia zgodnie z nowym, obowiązującym od 1 marca 2017r zapisem programu terapeutycznego leczenia biologicznego chorób reumatycznych.		Op	325						
				RAZEM							

PAKIET NR 100

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 KOLOGRAFII Z BARYTEM /COLOGRAPHY SYSTEM SET WITH BARIUM/		szt	20						
				RAZEM							

PAKIET NR 101

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.		ADALIMUMAB 40mg/0,8ml x 2 ampułkostrzykawka		op	175						
				RAZEM							

PAKIET NR 102

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.		BARIUM SULFATE zawiesina 1g/1ml 200ml		op.	30						
				RAZEM							

PAKIET NR 103

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 żywienia dojelitowego z końcówką typu ENLook służy do połączenia worka z dietą (opakowanie miękkie typu Pack) ze zgłębnikiem. Umożliwia żywienie pacjenta metodą ciągłego wlewu kroplowego (wersja grawitacyjna) Nr kodu 569920		szt.	100						
				RAZEM							

PAKIET NR 104

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, gotowa do użycia, z dodatkiem błonnika, przeznaczona do stosowania przez zgłębnik.Energia kJ/kcal 430/103 Białko g 4,3 białko sojowe g 4,3 glutaminian/glutamina g 0,87 arginina g 0,19 Węglowodany g 11,3 w tym cukry g 2,3 wielonienasycone g 0,8 laktoza g <0,006 fruktoza g 1,9 skrobia g 8,7 Tłuszcz g 4,2 kwasy nasycone g 0,5 jednonienasycone g 2,9 wielonienasycone g 0,8 Błonnik g 1,5 rozpuszczalny g 1,2 nierozpuszczalny g 0,3 Witaminy Wit. A µg ER 82 Wit. D µg 0,7 Wit. E mg α-ET 2,5 Wit. K µg 5,3 Tiamina mg 0,15 Ryboflawina mg 0,16 Niacyna mg EN 1,8 Kwas pantotenowy mg 0,53 Wit. B6 mg 0,17 Kwas foliowy µg 38 Wit. B12 µg 0,5 Biotyna µg 4 Wit. C mg 15 Składniki mineralne Sód mg 100 Potas mg 150 Chlorki mg 125 Wapń mg 80 Fosfor mg 72 Magnez mg 23 Pierwiastki śladowe Żelazo mg 1,6 Cynk mg 1,2 Miedź µg 180 Mangan mg 0,33		op	80						

		Fluorki mg 0,1 Molibden µg 10 Selen µg 7,5 Chrom µg 12 Jod µg 13 Inne Karotenoidy mg 0,2 Cholina mg 37 Osmolarność mOsmol/l 300 Procent (%) energii z: białka % 17 węglowodanów % 43 tłuszczu % 37									
				RAZEM							

PAKIET NR 105

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.		CERTOLIZUMAB a 200 mg x 2amp	op		55						
2.		GOLIMUMAB a 50mg	op		154						
				RAZEM							

PAKIET NR 106

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.		RYTUKSYMAB a 500mg	op		16						
				RAZEM							

PAKIET NR 107

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.		INFIXIMAB a 100 mg		op	60						
				RAZEM							

PAKIET NR 108

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.		DENOSUMAB a 60 mg		op	10						
				RAZEM							

PAKIET NR 109

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.		LEFLUNOMID a 20 mg x 30 tabl		op	5						
				RAZEM							

PAKIET NR 110

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.		TOCILIZUMAB a 80 mg		op	13						
2.		TOCILIZUMAB a 200 mg		op	13						
3.		TOCILIZUMAB a 400 mg		op	13						
4.		TOCILIZUMAB 162mg /0,9ml x 1 amp-strz		amp-strz.	528						
				RAZEM							

PAKIET NR 111

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.		roztwór doustny i doodbytniczy; 1 ml zawiera: 660 mg amidotrizeosanu megluminy, 100 mg amidotrizeosanu sodu; 10 but. Po 100 ml		op	10						
				RAZEM							

PAKIET NR 112

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.		Tiamina 50mg/ml x10amp		op	10						
				RAZEM							

PAKIET NR 113

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.		SEKUKINUMAB 150mg		op	75						
				RAZEM							

PAKIET NR 114

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.		proszek do sporządzania roztworu do infuzji; 2 g (1 butelka z 2,69 g proszku zawiera 2,64 g fosfomycyny sodowej, co odpowiada 2 g fosfomycyny i 0,64 g sodu, w przypadku roztworzenia w 50 ml rozpuszczalnika)		fl	100						
2.		proszek do sporządzania roztworu do infuzji; 4 g (1 butelka z 5,38 g proszku zawiera 5,28 g fosfomycyny sodowej, co odpowiada 4 g fosfomycyny i 1,28 g sodu, w przypadku roztworzenia w 100 ml rozpuszczalnika)		fl	100						
				RAZEM							

Numer Pakietu	Wadium (zł)
1	1 597,14
2	3 078,12
3	305,04
4	40,00
5	100,14
6	792,06
7	44,26
8	3 678,84
9	21,36
10	256,66
11	137,20
12	64,54
13	104,74
14	141,56
15	1 558,94
16	1 332,48
17	29,26
18	136,96
19	27,16
20	1 249,54
21	24,40
22	456,00
23	50,00
24	394,00
25	611,62
26	4,08
27	937,68
28	124,24
29	2,20
30	651,60
31	174,00
32	676,00
33	132,84
34	1 118,60
35	5,76
36	25,00
37	61,94
38	28,32
39	319,40
40	207,60
41	0,70
42	299,72
43	2 529,20
44	63,50
45	557,00
46	7,36
47	2 208,00
48	488,60
49	655,54
50	5,36
51	454,86
52	96,24
53	3,06
54	53,44
55	105,66
56	28,60
57	28,40
58	2 684,00
59	1,24
60	18,60
61	686,00
62	258,00
63	141,20
64	48,60

Numer Pakietu	Wadium (zł)
65	406,00
66	303,40
67	3,92
68	180,00
69	174,00
70	754,00
71	30,00
72	516,00
73	6,96
74	116,00
75	12,40
76	314,00
77	6,00
78	2,23
79	35,60
80	39,00
81	324,00
82	1 052,00
83	24,60
84	22,40
85	1 500,00
86	12 700,00
87	610,00
88	96,00
89	176,40
90	88,40
91	1 350,00
92	74,60
93	15,00
94	84,00
95	4 490,00
96	139,00
97	250,00
98	357,80
99	6 500,00
100	6,40
101	10 800,00
102	7,00
103	1 738,00
104	70,00
105	10 733,20
106	1 424,00
107	834,00
108	150,60
109	9,40
110	6 813,64
111	104,06
112	3,44
113	5 225,00
114	510,00
Razem	**103 306,61**

Załącznik nr 2

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).

Pakiet nr 24
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 25
Netto:....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 26
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 27
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 28
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 29
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 30
Netto:....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 31
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 32
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 33
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 34
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 35
Netto:....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 36
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 37
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 38
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 39
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 40
Netto:....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 41
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 42
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 43
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 44
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 45
Netto:....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 46
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 47
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 48
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 49
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 50
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 51
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 52
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 53
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 54
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 55
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 56
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 57
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 58
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 59
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 60
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 61
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 62
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 63
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 64
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 65
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 66
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 67
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 68
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 69
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 70
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 71
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 72
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 73
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 74
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 75
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 76
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 77
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 78
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 79
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 80
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 81
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 82
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 83
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 84
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 85
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 86
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 87
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 88
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 89
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 90
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 91
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 92
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 93
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 94
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 95
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 96
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 97
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 98
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 99
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 100
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 101
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 102
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 103
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 104
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 105
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 106
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 107
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 108
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 109
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 110
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 111
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 112
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 113
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 114
Netto: ....., VAT: ....., Brutto: .....

(słownie brutto: ..... złotych).

Szczegółowe wyliczenie poszczególnych pozycji zawiera zestawienie specyfików stanowiące załącznik do Formularza Ofertowego

3. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 60 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 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. 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[1)] 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 oferenta

Załącznik nr 3

……

STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

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

W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia[1]. **Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia[2] w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:**
Dz.U. UE S numer [200], data [16/10/2019], strona [485495-2019-PL],
Numer ogłoszenia w Dz.U. S: [2][0][1][9]/S [2][0][0]–[4][8][5][4][9][5][ ]
Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:
W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [….]

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.

Tożsamość zamawiającego[3]	**Odpowiedź:**
Nazwa:	[Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa]
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	***Odpowiedź:***
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia[4]:	[Dostawa leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie -Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II]

---

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

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

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

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

Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*)[5]:	[**SIWZ Nr 11/10/2019**]
Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.	

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

Identyfikacja:	**Odpowiedź:**
Nazwa:	[ ]
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[ ] [ ]
Adres pocztowy:	[……]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów[6]: Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (*jeżeli dotyczy*):	[……] [……] [……] [……]
Informacje ogólne:	**Odpowiedź:**
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem[7]?	[] Tak [] Nie
<u>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone[8]:</u> czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym”[9] lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów	[] Tak [] Nie

5 Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

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

7 Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.
Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 10 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 2 milionów EUR**.
Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 10 milionów EUR**.
Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR**.

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

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

zatrudnienia chronionego? **Jeżeli tak,** jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.	[…] [….]
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?	[] Tak [] Nie [] Nie dotyczy
Jeżeli tak: **Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.** a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy: b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać: c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie[10]: d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji? **Jeżeli nie:** **Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.** **WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:** e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub	a) […….] b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……] c) […….] d) [] Tak [] Nie e) [] Tak [] Nie

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

podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……]
Rodzaj uczestnictwa:	**Odpowiedź:**
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami[11]?	[] Tak [] Nie
Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.	
Jeżeli tak: a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:	a): [……] b): [……] c): [……]
Części	**Odpowiedź:**
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[ ]

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

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

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

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

Zależność od innych podmiotów:	**Odpowiedź:**
Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?	[] Tak [] Nie

Jeżeli tak, proszę przedstawić – **dla każdego** z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty.
Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.
O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V[12].

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

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

Podwykonawstwo:	**Odpowiedź:**
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia?	[] Tak [] Nie Jeżeli **tak i o ile jest to wiadome**, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: […]

Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji oprócz informacji **wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.**

Część III: Podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

1. udział w **organizacji przestępczej**[13];
2. **korupcja**[14];

---

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

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

3.	**nadużycie finansowe**[15];
4.	**przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną**[16]
5.	**pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu**[17]
6.	**praca dzieci** i inne formy **handlu ludźmi**[18].

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

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

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

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

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

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

19 Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

20 Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

21 Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia[22] („samooczyszczenie”)?	[] Tak [] Nie
Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki[23]:	[……]

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

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

[22] Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

[23] Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [24] [……][……][……]

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI[25]

Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego" może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.	
Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych	**Odpowiedź:**
Czy wykonawca, **wedle własnej wiedzy**, naruszył **swoje obowiązki** w dziedzinie **prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy**[26]?	[] Tak [] Nie
	Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie")? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……]
Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) **zbankrutował**; lub b) **prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe** lub likwidacyjne; lub c) zawarł **układ z wierzycielami**; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych[27]; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?	[] Tak [] Nie
Jeżeli tak: – Proszę podać szczegółowe informacje: – Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia,	– [……] – [……]

24 Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

25 Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE.

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

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

z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej[28]. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]
Czy wykonawca jest winien **poważnego wykroczenia zawodowego**[29]? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	[] Tak [] Nie [……] **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……]
Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami **porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji**? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	[] Tak [] Nie […] **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……]
Czy wykonawca wie o jakimkolwiek **konflikcie interesów**[30] spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	[] Tak [] Nie […]
Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą **doradzał(-o)** instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób **zaangażowany(-e) w przygotowanie** postępowania o udzielenie zamówienia? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	[] Tak [] Nie […]
Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została **rozwiązana przed czasem**, lub w	[] Tak [] Nie […]

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

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

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

której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	**Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……]
Czy wykonawca może potwierdzić, że: nie jest winny poważnego **wprowadzenia w błąd** przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie **zataił** tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?	[] Tak [] Nie

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

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

[31] Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

α: OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

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

A: KOMPETENCJE

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

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.	
Sytuacja ekonomiczna i finansowa	**Odpowiedź:**
1a) Jego („ogólny”) **roczny obrót** w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący**:**	rok: [……] obrót: [……] […] waluta rok: [……] obrót: [……] […] waluta rok: [……] obrót: [……] […] waluta

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

i/lub 1b) Jego **średni** roczny **obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący**[33] **():** Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(liczba lat, średni obrót)**:** [……], [……] […] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]
2a) Jego roczny („specyficzny”) **obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem** i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: **i/lub** 2b) Jego **średni** roczny **obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący**[34]**:** Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	rok: [……] obrót: [……] […] waluta rok: [……] obrót: [……] […] waluta rok: [……] obrót: [……] […] waluta (liczba lat, średni obrót)**:** [……], [……] […] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]
3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:	[……]
4) W odniesieniu do **wskaźników finansowych**[35] określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y[36] – oraz wartość): [……], [……][37] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]
5) W ramach **ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego** wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[……] […] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]
6) W odniesieniu do **innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych**, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która **mogła** zostać określona w stosownym ogłoszeniu	[……] (adres internetowy, wydający urząd lub

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

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

35 Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

36 Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

37 Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.	
Zdolność techniczna i zawodowa	**Odpowiedź:**
1a) Jedynie w odniesieniu do **zamówień publicznych na roboty budowlane**: W okresie odniesienia[38] wykonawca **wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju**: Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […] Roboty budowlane: […….] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]
1b) Jedynie w odniesieniu do **zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi**: W okresie odniesienia[39] wykonawca **zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju**: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych[40]:	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […] Opis | Kwoty | Daty | Odbiorcy [ ] | [ ] | [ ] | [ ]
2) Może skorzystać z usług następujących **pracowników technicznych lub służb technicznych[41]**, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:	[…….] [……]
3) Korzysta z następujących **urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości**, a jego **zaplecze naukowo-badawcze** jest następujące:	[…….]
4) Podczas realizacji zamówienia będzie	[…….]

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

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

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

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

mógł stosować następujące systemy **zarządzania łańcuchem dostaw** i śledzenia łańcucha dostaw:	
5) **W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:** Czy wykonawca **zezwoli** na przeprowadzenie **kontroli**[42] swoich **zdolności produkcyjnych** lub **zdolności technicznych**, a w razie konieczności także dostępnych mu **środków naukowych i badawczych**, jak również **środków kontroli jakości**?	[] Tak [] Nie
6) Następującym **wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi** legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: **lub** (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:	a) [……] b) [……]
7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące **środki zarządzania środowiskowego**:	[……]
8) Wielkość **średniego rocznego zatrudnienia** u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące	Rok, średnie roczne zatrudnienie: [……], [……] [……], [……] [……], [……] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [……], [……] [……], [……] [……], [……]
9) Będzie dysponował następującymi **narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi** na potrzeby realizacji zamówienia:	[……]
10) Wykonawca **zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom**[43] następującą **część (procentową)** zamówienia:	[……]
11) W odniesieniu do **zamówień publicznych na dostawy**: Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi	[] Tak [] Nie [] Tak [] Nie

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

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

wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]
12) W odniesieniu do **zamówień publicznych na dostawy**: Czy wykonawca może przedstawić wymagane **zaświadczenia** sporządzone przez urzędowe **instytuty** lub agencje **kontroli jakości** o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? **Jeżeli nie**, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[] Tak [] Nie […] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

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

Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

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

Wykonawca oświadcza, że:

Ograniczanie liczby kandydatów	**Odpowiedź:**
W następujący sposób **spełnia** obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:	[….]
W przypadku, gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla **każdego** z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:	[] Tak [] Nie[45]
Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej[44], proszę wskazać dla **każdego** z nich:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][46]

Część VI: Oświadczenia końcowe

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

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

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim[47], lub

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

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskał(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu

---

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

45 Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

46 Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

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

zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrócony opis, adres publikacyjny w *Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej*, numer referencyjny)].

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

Załącznik nr 4

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH W CIĄGU OSTATNICH TRZECH LAT DOSTAW

Niniejszym oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat, podmiot, który reprezentuje w niniejszym postępowaniu zrealizował/realizuje wymienione w tabeli usługi, o charakterze tożsamym z przedmiotem zamówienia określonym w SIWZ.

Wymagane informacje należy podać za okres ostatnich trzech lat, a w przypadku, gdy okres prowadzenia działalności jest krótszy – za ten okres.

Lp.	Nazwa Zamawiającego u którego wykonano lub wykonuje się zamówienie	Adres Zamawiającego	Terminy realizacji zamówienia	Wartość zamówienia brutto

W załączeniu dokumenty / referencje / potwierdzające należyte wykonanie/wykonywanie wyszczególnionych wyżej zamówień

Miejsce i data .....

.....

Podpisy i pieczątki imienne przedstawicieli Wykonawcy upoważnionych do jego reprezentowania

Załącznik Nr 5

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 Banaczkowskiej,**
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. Realizacja każdego z zamówień ma charakter samodzielnego zobowiązania Stron.
3. 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 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 §11 ust. 2 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 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 § 11 ust. 2 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) 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 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.
6. 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 najlepiej w standardzie DATAFARM" na adres mailowy 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.
7. 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 produkt Wykonawca będzie wystawiał faktury z terminem płatności 60 dni liczonych od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury za produkty. Na fakturze oraz dokumencie WZ musi być wskazany numer zamówienia i numer Umowy.
2. **Strony postanawiają, że rozliczenia za dostarczony towar odbywać się będą na podstawie faktur częściowych, określających ilość dostarczonych produktów, wystawianych nie częściej niż jeden raz w tygodniu.**
3. Płatność dokonywana będzie w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy podany na fakturze z zastrzeżeniem zastosowania mechanizmu podzielonej płatności polegającym na tym, że:
   a) zapłaty kwoty odpowiadającej całości kwoty podatku wynikającej z otrzymanej faktury jest dokonywana na rachunek VAT;
   b) zapłata całości kwoty odpowiadającej wartości sprzedaży netto wynikającej z otrzymanej faktury jest dokonywana na rachunek bankowy albo na rachunek w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej, dla których jest prowadzony rachunek VAT, albo jest rozliczana w inny sposób.
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 dokonywać cesji wierzytelności wynikających z Umowy bez uprzedniej zgody Zamawiającego oraz 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 § 11 ust. 7.
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
Ochrona danych osobowych

1. Strony przekazują sobie wzajemnie dane osobowe przedstawicieli Stron w celu realizacji obowiązków wynikających z niniejszej Umowy. Udostępnione dane osobowe obejmują wyłącznie: imię i nazwisko, stanowisko, dane kontaktowe (e-mail, numer telefonu, fax).
2. W stosunku do ww. danych osobowych Strony działają w zgodzie z obowiązkami nałożonymi na nie odpowiednio przez przepisy dotyczące ochrony danych osobowych, w szczególności RODO i lokalne regulacje wydane na podstawie RODO.
3. Strony zobowiązują się do wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych w celu zapewnienia ochrony przetwarzanym danym osobowym. Stopień ochrony danych osobowych powinien być odpowiedni w stosunku do stopnia ryzyka naruszenia praw i wolności osób fizycznych w razie ich nieuprawnionego ujawnienia, przejęcia, przetwarzania, zmieniania, utraty albo zniszczenia.

§11
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. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści umownej wymagają do swej ważności formy pisemnej (aneks).
3. Strony zgodnie ustalają, że w przypadku: zmiany statusu prawnego Zamawiającego, 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.
4. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami Umowy będą miały zastosowanie przepisy Ustawy Prawo Zamówień Publicznych i Kodeksu Cywilnego.
5. 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.
6. Wszelkie spory powstałe na tle niniejszej Umowy, Strony zgodnie poddają – po przeprowadzeniu postępowania, o którym mowa w ust. 5 powyżej - pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
7. Umowa obowiązuje od dnia jej zawarcia do dnia **27.12.2020** roku.
8. 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**