

Zamawiający:
Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów
Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio
36-051 Górnio, ul. Rzeszowska 5, woj. podkarpackie

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH
WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Podstawa prawna:

ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r.,
poz. 2164 ze zm.) zwana dalej ustawą.

Tryb postępowania:

przetarg nieograniczony

Przedmiot zamówienia:

Dostawa leków

Zatwierdzam:

Dyrektor mgr inż. Elżbieta Burzyńska

Górnio, dn. 20.04.2017 r.

1. Nazwa i adres zamawiającego.

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górnio, woj. podkarpackie
tel. (017) 77-28-895, 77-28-896, 77-28-933, fax (017) 77-28-968, e-mail: zamowienia@gorno.eu, strona internetowa: <http://www.gorno.eu>, godziny pracy: od poniedziałku do piątku od 7³⁰ do 15⁰⁰

2. Tryb udzielenia zamówienia.

2.1. Postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.) zwanej dalej „ustawą”, z zastosowaniem procedury o której mowa w art. 24aa ustawy.

2.2. Wartości zamówienia nie przekracza kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.

3. Opis przedmiot zamówienia.

3.1. Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: dostawa leków dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio.

3.2. Oferty częściowe.

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Zamawiający nie ogranicza liczby części, na które może zostać udzielone zamówienie jednemu wykonawcy. Wykonawcy mogą składać oferty na jedną lub więcej części niniejszego zamówienia.

3.3. Opis przedmiotu zamówienia.

1) Zamówienie składa się z 4 części:

Część nr 1 - dostawa leków - Załącznik nr 2A do SIWZ;

Część nr 2 - dostawa pasków - Załącznik nr 2B do SIWZ;

Część nr 3 - dostawa preparatów do żywienia dojelitowego - Załącznik nr 2C do SIWZ;

Część nr 4 - dostawa płynów - Załącznik nr 2D do SIWZ.

2) Ze względu na różny rodzaj konfekcjonowania leków zamawiający dopuszcza możliwość ich przeliczania wg dostępnych na rynku opakowań z zachowaniem żądanej ilości podanej przez zamawiającego w siwz.

3) Zamawiający dopuszcza oferty równoważne z zastrzeżeniem art. 30 ust. 5 ustawy Pzp tj. wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne opisywanym przez zamawiającego, jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego dostawy spełniają wymagania określone przez zamawiającego. Wykonawca proszony jest o wyszczególnienie (podkreślenie lub pogrubienie w druku) tych pozycji formularza cenowego, w których zastosowane zostały leki równoważne (tzw. zamienniki).

Etykiety produktów zawierające opis i rozmiary produktu, nazwę handlową, serię, datę ważności oraz producenta, muszą być w języku polskim oraz umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym. Termin ważności leku - nie krótszy niż 6 miesięcy od momentu dostarczenia do Zamawiającego.

3.4. Podwykonawcy.

Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę kluczowych części zamówienia. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy. Wykonawca, zobowiązany jest podać na formularzu ofertowym części zamówienia, które zamierza powierzyć podwykonawcom. Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania ewentualnych podwykonawców jak za własne.

3.5. Oferty wariantowe.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

3.6. Wspólny Słownik Zamówień CPV.

Przedmiot zamówienia (kod CPV): 33600000-6 Produkty farmaceutyczne.

4. Termin wykonania zamówienia.

Przedmiot zamówienia należy zrealizować w terminie 12 miesięcy.

5. Warunki udziału w postępowaniu.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu oraz nie podlegają wykluczeniu z postępowania.

5.1. W tym o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy którzy spełniają warunki udziału dotyczące:

- kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej

Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca:

przedstawi dokumenty potwierdzające posiadanie kompetencji lub uprawnień, o ile obowiązek ich posiadania wynika z odrębnych przepisów, w szczególności :

1) koncesji, zezwolenia, licencji na obrót produktami leczniczymi.

5a. Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5 ustawy.

Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy.

„Samooczyszczenie”

Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13-14 oraz 16-20 ustawy Pzp może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienia stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy. Wskazanej regulacji nie stosuje się, jeżeli wobec wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.

6. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

6.1. Oświadczenie, że na dzień składania ofert wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania i spełnia warunki udziału w postępowaniu. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu – **załącznik nr 3 do SIWZ.**

Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w pkt. 6.1. niniejszej SIWZ.

6.2. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:

Zamawiający informuje, że w przedmiotowym postępowaniu zostanie zastosowana procedura wynikająca z art. 24aa ust. 1 ustawy (tzw. procedura odwrócona). Oznacza to, że zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza spełnia warunki udziału w postępowaniu.

6.2.1. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu, zamawiający wezwie wykonawcę do dostarczenia następujących dokumentów:

a) 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;

6.2.2. W celu potwierdzenia przez wykonawcę spełnienia warunków udziału w postępowaniu dotyczących kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej zamawiający wezwie wykonawcę do dostarczenia następujących dokumentów:

a) kopii ważnego zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i środki odurzające - odpowiednio wymagane zezwolenie.

b) kopii ważnego zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie jeżeli wykonawca jest wytwórcą.

c) w przypadku wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny - zezwolenie na prowadzenie składu zawierające uprawnienia przyznane przez GIF w zakresie obrotu produktami leczniczymi.

6.2.3. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Wykonawca winien złożyć oświadczenie o posiadaniu i dostarczeniu na każde żądanie Zamawiającego aktualnych certyfikatów i charakterystyk produktu leczniczego dotyczących oferowanych produktów farmaceutycznych – *Wzór oświadczenia na druku OFERTA.*

6.3. Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej.

6.3.1. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy, przekaże zamawiającemu oświadczenie 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. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 4 do specyfikacji.

6.4. Informacja dla wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego.

6.4.1. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie, o którym mowa w pkt. 6.1. niniejszej SIWZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to ma wstępnie potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia

6.4.2. Wykonawcy występujący wspólnie muszą, zgodnie z zapisami art. 23 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia lub do reprezentowania ich w postępowaniu oraz zawarciu umowy o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego. Do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo, które powinno dokładnie określać zakres umocowania.

6.5 Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt **6.2.1. lit. a)** składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzający że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

7. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami:

7.1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający oraz wykonawcy, za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w pkt. 6 przekazują:

- a) pisemnie za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe, osobiście, za pośrednictwem posłańca na adres Zamawiającego tj.: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnem, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górno, woj. podkarpackie, lub
- b) przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną na adres e-mail: zamowienia@gorno.eu

7.2. Dokumenty, które należy uzupełnić na wezwania zamawiającego w trybie art. 26 ust. 3 ustawy mające potwierdzać spełnienie warunków udziału w postępowaniu lub brak podstaw do wykluczenia z postępowania składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę. W przypadku składania elektronicznych dokumentów powinny być one opatrzone przez wykonawcę kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

7.3. Wszelką korespondencję dotyczącą niniejszego postępowania należy kierować do Zamawiającego z zapisem w nagłówku: „Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę leków”.

7.4. Osobą ze strony zamawiającego upoważnioną do kontaktowania się z Wykonawcami jest Pan Tomasz Dobosz, w godzinach od 7:30 do 15:00 od poniedziałku do piątku.

7.5. Zamawiający nie zamierza zwołać zebrania z Wykonawcami.

8. Termin związania ofertą.

8.1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. (art. 85 ust. 5 ustawy).

8.2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

9. Opis sposobu przygotowania oferty.

9.1. Wykaz dokumentów składanych przez Wykonawcę w ofercie:

- a) formularz ofertowy – załącznik nr 1 do SIWZ,
- b) formularze asortymentowo-cenowe – załączniki 2A-2D do SIWZ (w zależności od wyboru części zamówienia na którą Wykonawca składa ofertę),
- c) oświadczenie wymienione w punkcie 6.1. niniejszej specyfikacji - Załącznik 3 do SIWZ,
- d) zobowiązanie podmiotu do oddania Wykonawcy do dyspozycji na zasadach określonych w art. 22a niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia – jeśli dotyczy.

9.2. Oferta musi być sporządzona w języku polskim i napisana czytelnie w formie pisemnej.

9.3. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

9.4. Dokumenty dotyczące treści oferty są składane w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.

9.5. Oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126) dotyczące Wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy oraz dotyczących podwykonawców składane są w oryginale. Dokumenty, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126), inne niż oświadczenia, o których mowa w zdaniu poprzednim składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.

9.6. Poświadczenia za zgodność z oryginałem odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie, którego każdego z nich dotyczą.

9.7. Jeżeli zasady reprezentacji wykonawcy nie wynikają między innymi z odpisu z właściwego rejestru wymagane jest załączenie aktualnego dokumentu lub jego poświadczonej kopii za zgodność z oryginałem przez uprawnionego przedstawiciela do reprezentowania wykonawcy uprawnającego do składania podpisów w imieniu Wykonawcy.

9.8. Wszystkie opracowane przez zamawiającego załączniki do niniejszej specyfikacji stanowią wyłącznie propozycję co do formy wymaganych dokumentów. Dopuszcza się przedstawienie wymaganych załączników w formie własnej opracowanej przez wykonawcę, pod warunkiem, iż dokumenty będą zawierać wszystkie żądane przez zamawiającego informacje zawarte w załącznikach i niniejszej specyfikacji oraz będą podpisane przez Wykonawcę.

9.9. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego wykonawcę. Ofertę składa się w jednym egzemplarzu.

9.10. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści SIWZ.

9.11. Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby (osób) podpisującej ofertę.

9.12. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty.

9.13. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

9.14. Opakowanie i oznakowanie oferty: Ofertę należy złożyć w nieprzejrzywej i zamkniętej kopercie lub innym opakowaniu w siedzibie zamawiającego tj. w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górnio, woj. podkarpackie, w sekretariacie oraz oznaczyć jak w poniższej ramce:

Oferta w przetargu na dostawę leków.

Znak postępowania **ST/DZP/9/2017**

Nie otwierać przed dniem **02.05.2017 r. godz. 10:30**

9.15. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 8 w zw. z art. 96 ust. 3 ustawy oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), jeśli wykonawca w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane i jednocześnie wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

9.16. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa”, lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty. Brak jednoznacznego wskazania, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oznaczać będzie, że wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie niniejszego postępowania są jawne bez zastrzeżeń.

9.17. Zastrzeżenie informacji, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji będzie traktowane, jako bezskuteczne i skutkować będzie zgodnie z uchwałą SN z 20 października 2005 (sygn. III CZP 74/05) ich odtajnieniem.

9.18. Zamawiający informuje, że w przypadku kiedy wykonawca otrzyma od niego wezwanie w trybie art. 90 ustawy, a złożone przez niego wyjaśnienia i/lub dowody stanowiąc będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa. Przedmiotowe zastrzeżenie zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji kiedy wykonawca oprócz samego zastrzeżenia, jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

9.19. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone wg takich samych zasad, jak składana oferta tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”. Koperty oznaczone „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty.

9.20. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia, według tych samych zasad jak wprowadzanie zmian i poprawek z napisem na kopercie „WYCOFANIE”. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu poprawności postępowania wykonawcy oraz zgodności ze złożonymi ofertami. Koperty ofert wycofywanych nie będą otwierane.

9.21. Do przeliczenia na PLN wartości wskazanej w dokumentach złożonych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, wyrażonej w walutach innych niż PLN, zamawiający przyjmie średni kurs publikowany przez Narodowy Bank Polski z dnia ukazania się ogłoszenia o zamówieniu.

9.22. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy zostanie odrzucona (art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy). Wszelkie niejasności i obiekcje dotyczące treści zapisów w SIWZ należy zatem wyjaśnić z zamawiającym przed terminem składania ofert w trybie przewidzianym w punkcie 7 niniejszej SIWZ. Przepisy ustawy nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów projektu umowy, po terminie otwarcia ofert.

10. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

10.1. Oferty należy składać do dnia **02.05.2017 r. do godziny 10:00** w siedzibie zamawiającego tj. w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnicy, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górno, woj. podkarpackie, w sekretariacie. Oferta złożona po terminie będzie zwrócona wykonawcy bez rozpatrzenia.

10.2. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.

10.3. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **02.05.2017 r. o godzinie 10:30** w siedzibie zamawiającego tj. w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnicy, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górno, woj. podkarpackie, w sali konferencyjnej.

10.4. Otwarcie ofert jest jawne. Podczas otwarcia ofert zamawiający odczyta informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy.

10.5. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie <http://przetargi.gorno.eu> informacje dotyczące:

- a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
- b) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
- c) ceny

11. Opis sposobu obliczenia ceny.

11.1. Wykonawca określa cenę za wykonanie zamówienia poprzez wskazanie w formularzu oferty ceny netto, kwoty należnego podatku VAT oraz łącznej ceny brutto oferty. Cena oferty musi być podana w złotych polskich - cyfrowo i słownie z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

11.2. Ceny muszą być: podane i wyliczone w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).

11.3. Rozliczenia między zamawiającym a wykonawcą prowadzone będą w walucie polskiej (złoty polski). Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych.

11.4. Cena oferty winna obejmować całkowity koszt wykonania przedmiotu zamówienia wraz z dostawą do Zamawiającego.

12. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert.

12.1. Zamawiający wybiera ofertę najkorzystniejszą na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

12.2. Do wyboru oferty przyjmuje się najkorzystniejszy bilans poniższych składników:

| <i>Lp.</i> | <i>Kryterium</i> | <i>Ranga w %</i> |
|------------|------------------|------------------|
| 1. | Cena | 100% |

12.3. Ocena ofert zostanie przeprowadzona na podstawie opisanych wyżej kryteriów oraz ich znaczenia. Oferty będą oceniane punktowo. Maksymalna liczba punktów, jaką po uwzględnieniu znaczeń może osiągnąć oferta, wynosi 100 pkt..

Każdej ocenianej ofercie Zamawiający przyzna punkty za cenę oferty wg poniższego wzoru (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku):

$$C = \frac{C_{\min}}{C_o} \times 100 \text{ pkt} \times 100\%$$

gdzie:

C_{\min} - cena najniższa spośród ofert,

C_o - cena oferty ocenianej.

12.4. Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta z najwyższą liczbą punktów

12.5. Zamawiający zastosuje zaokrąglenie wyników do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania.

12.6. Ocena punktowa będzie dotyczyć wyłącznie ofert uznanych za ważne i niepodlegających odrzuceniu.

12.7. Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych.

Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

12.8. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłyby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,

zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

13. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

13.1. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłoży ofertę najkorzystniejszą z punktu widzenia kryteriów przyjętych w specyfikacji.

13.2. Wybrany wykonawca zostanie zawiadomiony o terminie i miejscu podpisania umowy.

13.3. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o niniejsze zamówienie, których oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, przed podpisaniem umowy o realizację zamówienia są zobowiązani dostarczyć zamawiającemu stosowną umowę regulującą współpracę.

13.4. Osoby reprezentujące wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.

13.7. Niedopełnienie obowiązku podpisania umowy w uzgodnionym terminie uznane zostanie za uchylenie się od jej podpisania.

13.8. W przypadku, gdy wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyli się od zawarcia umowy, zamawiający będzie mógł wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy.

14. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli zamawiający wymaga od wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach.

14.1. Wzór umowy jaka zostanie zawarta z wybranym wykonawcą stanowi **Załącznik nr 5** do niniejszej specyfikacji.

14.2. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w zakresie:

1. W przypadku gdy w trakcie realizacji umowy nastąpi ustawowa zmiana stawki podatku VAT dla dostaw objętych przedmiotem umowy, strony mogą dokonać odpowiedniej zmiany wynagrodzenia umownego brutto.

2. Zmian korzystnych dla Zamawiającego, w szczególności obniżenia ceny przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę.
3. Ceny jednostkowe ustalone w dniu zawarcia umowy i wykazane w formularzu cenowym stanowiącym Załącznik do umowy nie mogą wzrosnąć przez okres trzech miesięcy od dnia zawarcia umowy. Po upływie tego terminu, dopuszcza się zmiany wzrostu cen wyłącznie przewidzianych urzędowo oraz wynikających ze zmiany cen producenta.

15. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia:

Zgodnie z art. 179 ustawy, środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów niniejszej ustawy. W niniejszym postępowaniu przysługują środki ochrony prawnej uregulowane w dziale VI, rozdział 1 - 3 w art. 179 – art. 198 g ustawy.

1. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
2. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
 - a. wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia, zamówienia z wolnej ręki lub zapytania o cenę;
 - b. określenia warunków udziału w postępowaniu;
 - c. wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
 - d. odrzucenia oferty odwołującego;
 - e. opisu przedmiotu zamówienia;
 - f. wyboru najkorzystniejszej oferty.
3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
5. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
6. Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie art. 180 ust. 2.
7. W przypadku uznania zasadności przekazanej informacji zamawiający powtarza czynność albo dokonuje czynności zaniechanej, informując o tym wykonawców w sposób przewidziany w ustawie dla tej czynności.

8. Odwołanie wnosi się w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2, albo w terminie 10 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
9. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.

16. Tryb ogłoszenia wyników postępowania:

16.1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający zawiadomi wykonawców, którzy złożyli oferty, o:

- a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację;
- b) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni;
- c) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty, a w przypadkach, o których mowa w art. 89 ust. 4 i 5, braku równoważności lub braku spełniania wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności;
- d) unieważnieniu postępowania - podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

16.2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający zamieści na stronie internetowej <http://gorno.eu/zamowienia-publiczne> zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty zawierające informację, o których mowa w pkt. 16.1. a) lub zawiadomienie o unieważnieniu postępowania zawierające informację, o których mowa w pkt. 16 1 lit. d).

16.3. Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia zostanie opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych w terminie 30 dni od dnia zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

17. Wymagania dotyczące wadium

Wadium nie jest wymagane.

18. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy

Wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy nie jest wymagane.

Załączniki do SIWZ:

1. Formularz ofertowy – Załącznik nr 1
2. Formularz oferty (zał. nr 1),
Formularze cenowe (zał. od nr 2A do 2D),

3. OŚWIADCZENIE składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy - Załącznik nr 3
4. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ - Załącznik nr 4
5. Wzór umowy - Załącznik nr 5

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres (siedziba) Wykonawcy:

.....

Telefon: Faks:.....

e-mail:@.....

W przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę wspólną, wskazać ustanowionego pełnomocnika oraz podać jego dane teleadresowe.

OFERTA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górnio

Nazwa zamówienia: **DOSTAWA LEKÓW**

1. Oferuję wykonanie w/w zamówienia za:

Zadanie nr 1 – dostawa leków

Cena nettozł (słownie:.....zł)

podatek VATzł (słownie:.....zł)

Cena brutto:.....zł (słownie:.....zł)

Zadanie nr 2 – dostawa pasków

Cena nettozł (słownie:.....zł)

podatek VATzł (słownie:.....zł)

Cena brutto:.....zł (słownie:.....zł)

Zadanie nr 3 – dostawa preparatów do żywienia dojelitowego

Cena nettozł (słownie:.....zł)

podatek VATzł (słownie:.....zł)

Cena brutto:.....zł (słownie:.....zł)

Zadanie nr 4 – dostawa płynów

Cena nettozł (słownie:.....zł)

podatek VATzł (słownie:.....zł)

Cena brutto:.....zł (słownie:.....zł)

2. Części zamówienia, których wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcom¹⁾:

.....
Pozostałe części zamówienia zamierzam wykonać siłami własnymi.

3. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w niej zawarte.
4. Oświadczam, że uważam się związany niniejszą ofertą przez okres wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj. 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczam, że cena podana w pkt. 1 zawiera wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego i terminowego wykonania przedmiotu zamówienia wraz z dostawą do zamawiającego.
6. Zamówienie wykonam w terminie zgodnym z umową.
7. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Oświadczam, że oferowany asortyment posiada odpowiednie dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia w RP.
9. Oświadczam, że posiadam i dostarczę na każde żądanie Zamawiającego aktualne certyfikaty i charakterystyki produktu leczniczego dotyczących oferowanych produktów farmaceutycznych.

.....
(podpis Wykonawcy)

¹⁾ Wypełnić jeżeli dotyczy

Zadanie nr 1 - FORMULARZ CENOWY**DOSTAWA LEKÓW (lista podstawowa)**

.....

(Pieczęć Nazwa Wykonawcy)

| Lp. | Nazwa leku | JM | ILOŚĆ | Cena jedn. netto zł | Wartość netto zł | Stawka VAT % | Kwota VAT zł | Wartość brutto zł | Producent |
|-----|-------------------------------------------------------|-------|-------|---------------------|------------------|--------------|--------------|-------------------|-----------|
| 1 | Acard tabl. powl. 0,075 g op. / 60,0 tabl. | Opak. | 410 | | | | | | |
| 2 | Acard tabl. powl. 0,15 g op. / 60,0 tabl. | Opak. | 8 | | | | | | |
| 3 | Acenocumarol tabl. 0,004 g op. / 60,0 tabl. | Opak. | 8 | | | | | | |
| 4 | Acidum folicum tabl. 0,005 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 5 | | | | | | |
| 5 | Acidum folicum tabl. 0,015 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 180 | | | | | | |
| 6 | Adrenalina WZF 0,1% inj. 0,001 g/1 ml op. / 10,0 amp. | Opak. | 9 | | | | | | |
| 7 | Akineton tabl. 0,002 g op. / 50,0 tabl. (e) | Opak. | 35 | | | | | | |
| 8 | Alantan maść 2% op. / 30,0 GRAMÓW | Opak. | 700 | | | | | | |
| 9 | Aldan tabl. 0,005 g op. / 30,0 tabl. = 3 blistry | Opak. | 240 | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|----|------------------------------------------------------------|-------|-----|--|--|--|--|--|--|
| 10 | Aldan tabl. 0,010g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 20 | | | | | | |
| 11 | Alfadiol kaps. 0,001 mcg op. / 100,0 kaps. | Opak. | 4 | | | | | | |
| 12 | Allertec tabl. powl. 0,01 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 170 | | | | | | |
| 13 | Allupol tabl. 0,1 g op. / 50,0 tabl. | Opak. | 190 | | | | | | |
| 14 | Alpragen tabl. 0,5 mg op. / 30,0 tabl. | Opak. | 47 | | | | | | |
| 15 | Altazija Żel 1% op. / 1,0 75 g | Opak. | 55 | | | | | | |
| 16 | Amiokordin inj. 0,15 g/3 ml op. / 5,0 amp. | Opak. | 4 | | | | | | |
| 17 | Amitriptylinum tabl. powl. 0,025 g op. / 60,0 tabl. | Opak. | 36 | | | | | | |
| 18 | Amizepin tabl. 0,2 g op. / 50,0 tabl. blistery | Opak. | 165 | | | | | | |
| 19 | Aphtin płyn 20% op. / 1,0 10 g | Opak. | 300 | | | | | | |
| 20 | Apo-Flutam tabl. powl. 0,25 g op. / 90,0 tabl. | Opak. | 5 | | | | | | |
| 21 | Argosulfan krem 2% op. / 1,0 40 g | Opak. | 25 | | | | | | |
| 22 | Aspar Espefa tabl. - op. / 50,0 tabl. blistery | Opak. | 130 | | | | | | |
| 23 | Aspicam tabl. 0,015 g op. / 20,0 tabl. | Opak. | 14 | | | | | | |
| 24 | Atropinum Sulfuricum Wzf inj. 0,001 g/1 ml op. / 10,0 amp. | Opak. | 3 | | | | | | |
| 25 | Atropinum Sulfuricum Wzf inj. 0,5 mg/1 ml op. / 10,0 amp. | Opak. | 16 | | | | | | |
| 26 | Atrovent płyn 0,25 mg/1 ml op. / 1,0 20 ml | Opak. | 360 | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|----|------------------------------------------------------------------------|-------|------|--|--|--|--|--|--|
| 27 | Avedol tabl. powl. 0,00625 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 120 | | | | | | |
| 28 | Avedol tabl. powl. 0,0125 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 32 | | | | | | |
| 29 | AVILIN balsam (rec.Szostakowskiego) płyn - op. / 1,0 100 g | Opak. | 59 | | | | | | |
| 30 | Azithromycin KRKA 500mg tabl. 0,5g op. / 3,0 tabl. | Opak. | 30 | | | | | | |
| 31 | Baclofen tabl. 0,01 g op. / 50,0 tabl. | Opak. | 200 | | | | | | |
| 32 | Bactrim Forte tabl. 960 mg op. / 10,0 tabl. | Opak. | 50 | | | | | | |
| 33 | Balsam n/odleżyny(anticubit)500ml DR BETA Balsam - op. / 1,0 500 ml | Opak. | 40 | | | | | | |
| 34 | Balsolan maść - op. / 1,0 30 g | Opak. | 20 | | | | | | |
| 35 | Barium Sulfuricum zawiesina 100 g/100 ml op. / 1,0 200 ml | Opak. | 1 | | | | | | |
| 36 | Berodual płyn - op. / 1,0 20 ml | Opak. | 395 | | | | | | |
| 37 | Biodacyna inj. 0,5 g/2 ml op. / 1,0 amp. | Opak. | 580 | | | | | | |
| 38 | Biofuroksym inj. 1,5 g op. / 1,0 fiol. | Opak. | 2375 | | | | | | |
| 39 | Bioracef tabl. powl. 0,5 g op. / 10,0 tabl. | Opak. | 5 | | | | | | |
| 40 | Biosotal tabl. 0,08 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 10 | | | | | | |
| 41 | Biotaksym inj. 1 g op. / 1,0 fiol. | Opak. | 15 | | | | | | |
| 42 | Biotrakson inj. 1 g op. / 1,0 fiol. | Opak. | 820 | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------|-------|-----|--|--|--|--|--|--|
| 43 | Biotum inj. 1 g op. / 1,0 fiol. | Opak. | 115 | | | | | | |
| 44 | Bisacodyl czopki 0,01 g op. / 5,0 czopków | Opak. | 45 | | | | | | |
| 45 | Biseptol inj. 480mg/5ml op. / 10,0 amp. 5 ml | Opak. | 30 | | | | | | |
| 46 | Bisocard tabl. powl. 0,0025 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 255 | | | | | | |
| 47 | Bisocard tabl. powl. 0,005g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 300 | | | | | | |
| 48 | Calcium Polfa tabl. musujące - op. / 12,0 tabl. | Opak. | 5 | | | | | | |
| 49 | Calcium Teva inj. 1,375 g/10 ml = 0,09 g wapnia op. / 10,0 amp. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 50 | Calperos kaps. 0,5 g = 0,2 g wapnia op. / 30,0 kaps. | Opak. | 55 | | | | | | |
| 51 | Captopril tabl. 0,0125 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 11 | | | | | | |
| 52 | Captopril tabl. 0,025 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 5 | | | | | | |
| 53 | Cerutin tabl. powl. - op. / 125,0 tabl. | Opak. | 20 | | | | | | |
| 54 | Chlorchinaldin VP Tabl. Do Ssania/Gryzienia/Żucia 0,002 g op. / 40,0 tabl. | Opak. | 2 | | | | | | |
| 55 | Chlorprothixen tabl. powl. 0,015 g op. / 50,0 tabl. | Opak. | 60 | | | | | | |
| 56 | Chlorprothixen tabl. powl. 0,05 g op. / 50,0 tabl. | Opak. | 5 | | | | | | |
| 57 | Cholamid tabl. 0,5 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 2 | | | | | | |
| 58 | Cinnarizinum tabl. 0,025 g op. / 50,0 tabl. = 2 blistry | Opak. | 5 | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------|-------|-----|--|--|--|--|--|--|
| 59 | Cipronex tabl. powl. 0,5 g op. / 10,0 tabl. | Opak. | 60 | | | | | | |
| 60 | Citronil tabl. powl. 0,01 g op. / 28,0 tabl. | Opak. | 125 | | | | | | |
| 61 | Clindamycin-Mip 300 tabl. powl. 0,3 g op. / 16,0 tabl. | Opak. | 7 | | | | | | |
| 62 | Clonazepamum TZF inj. 0,001 g/1 ml op. / 10,0 amp. | Opak. | 5 | | | | | | |
| 63 | Clonazepamum TZF tabl. 0,0005 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 110 | | | | | | |
| 64 | Clonazepamum TZF tabl. 0,002 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 90 | | | | | | |
| 65 | Clopidamid VP tabl. 0,02 g op. / 20,0 tabl. | Opak. | 35 | | | | | | |
| 66 | Clopidol 25mg 100tabl. | Opak. | 5 | | | | | | |
| 67 | Clopidol Acuphase 50mg/1ml 5 amp. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 68 | Clopidol 200mg/ml depot 10 amp. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 69 | Clotrimazolum krem 1% op. / 1,0 20 g | Opak. | 70 | | | | | | |
| 70 | Coaxil tabl. powl. 0,0125 g op. / 30,0 tabl. = 1 blister | Opak. | 50 | | | | | | |
| 71 | Cogiton 10 tabl. powl. 0,01 g op. / 28,0 tabl. | Opak. | 110 | | | | | | |
| 72 | Colistin TZF inj. 1 mln j.m. op. / 20,0 fiol. | Opak. | 9 | | | | | | |
| 73 | Cordafen tabl. powl. 0,01 g op. / 50,0 tabl. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 74 | Corhydron inj. 0,1 g op. / 5,0 fiol. + rozp. 2 ml | Opak. | 115 | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|----|-------------------------------------------------------|-------|-----|--|--|--|--|--|--|
| 75 | Cortineff 0,1 mg 20 tabl. | Opak. | 80 | | | | | | |
| 76 | Crotamiton maść 10% op. / 1,0 40 g | Opak. | 50 | | | | | | |
| 77 | Crotamiton płyn 10% op. / 1,0 100 g | Opak. | 90 | | | | | | |
| 78 | Cyclonamine inj. 0,25 g/2 ml op. / 5,0 amp. | Opak. | 500 | | | | | | |
| 79 | Cyclonamine tabl. 0,25 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 80 | Dafalgan Codeine tabl. powl. 530 mg op. / 16,0 tabl. | Opak. | 55 | | | | | | |
| 81 | Daktarin krem 2% op. / 1,0 15 g | Opak. | 1 | | | | | | |
| 82 | Dermovate płyn 0,05% op. / 1,0 50 ml | Opak. | 1 | | | | | | |
| 83 | Detreomycyna maść 1% op. / 1,0 5 g | Opak. | 35 | | | | | | |
| 84 | Dexaven inj. 0,004 g/1 ml op. / 10,0 amp. | Opak. | 850 | | | | | | |
| 85 | Dexaven inj. 0,008 g/2 ml op. / 10,0 amp. | Opak. | 110 | | | | | | |
| 86 | Diabrezide tabl. 0,08 g op. / 40,0 tabl. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 87 | Dicortineff zawiesina do oczu i uszu - op. / 1,0 5 ml | Opak. | 50 | | | | | | |
| 88 | Digoxin inj. 0,25 mg/ml op. / 5,0 amp. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 89 | Digoxin tabl. 100 mcg op. / 30,0 tabl. | Opak. | 70 | | | | | | |
| 90 | Digoxin tabl. 250 mcg op. / 30,0 tabl. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 91 | DIH tabl. powl. 0,5 g op. / 60,0 tabl. | Opak. | 45 | | | | | | |
| 92 | Doltard tabl. 0,01 g op. / 20,0 tabl. blistery | Opak. | 130 | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-----|---------------------------------------------------------------------|-------|-----|--|--|--|--|--|--|
| 93 | Doltard tabl. 0,03 g op. / 20,0 tabl. blistery | Opak. | 45 | | | | | | |
| 94 | Donepezil Hydrochloride Accord tabl. powl. 0,005 g op. / 28,0 tabl. | Opak. | 24 | | | | | | |
| 95 | Dopaminum Hydrochloricum Wzf inj. 0,05 g/5 ml op. / 10,0 amp. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 96 | Dopaminum Hydrochloricum Wzf inj. 0,2 g/5 ml op. / 10,0 amp. | Opak. | 16 | | | | | | |
| 97 | Dormicum tabl. powl. 0,0075 g op. / 10,0 tabl. | Opak. | 480 | | | | | | |
| 98 | Doxepin kaps. 0,01 g op. / 30,0 kaps. blistery | Opak. | 45 | | | | | | |
| 99 | Doxepin kaps. 0,025 g op. / 30,0 kaps. blistery | Opak. | 13 | | | | | | |
| 100 | Doxonex tabl. 0,002 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 35 | | | | | | |
| 101 | Doxonex tabl. 0,004 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 80 | | | | | | |
| 102 | Doxycyclinum inj. 0,1 g/5 ml op. / 10,0 amp. | Opak. | 125 | | | | | | |
| 103 | Dulcobis tabl. powl. dojelitowe 0,005 g op. / 20,0 tabl. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 104 | Edicin inj. 1 g op. / 1,0 fiol. | Opak. | | | | | | | |
| 105 | Effox Long tabl.o przedł.uw. 0,05 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 3 | | | | | | |
| 106 | Elenium tabl.draż. 0,025 g op. / 20,0 tabl. drażowanych blistery | Opak. | 1 | | | | | | |
| 107 | Enarenal tabl. 0,005 g op. / 60,0 tabl. | Opak. | 12 | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-----|-----------------------------------------------------------------|-------|-----|--|--|--|--|--|--|
| 108 | Enarenal tabl. 0,01 g op. / 60,0 tabl. | Opak. | 5 | | | | | | |
| 109 | Encorton tabl. 0,005 g op. / 100,0 tabl. blistery | Opak. | 1 | | | | | | |
| 110 | Encorton tabl. 0,01 g op. / 20,0 tabl. | Opak. | 30 | | | | | | |
| 111 | Enterol 250 20 kaps. | Opak. | 75 | | | | | | |
| 112 | Ephedrinum Hydrochloricum WZF inj. 0,025 g/1 ml op. / 10,0 amp. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 113 | Espumisan kaps. 0,04 g op. / 100,0 kaps. blistery | Opak. | 45 | | | | | | |
| 114 | Estazolam tabl. 0,002 g op. / 20,0 tabl. | Opak. | 430 | | | | | | |
| 115 | Ethambutol Teva kaps. 0,25 g op. / 250,0 kaps. | Opak. | 160 | | | | | | |
| 116 | Etopro tabl. powl. 0,025 g op. / 28,0 tabl. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 117 | Euphyllin Long kaps. 0,2 g op. / 30,0 kaps. | Opak. | 48 | | | | | | |
| 118 | Euthyrox tabl. 0,025 mg op. / 100,0 tabl. | Opak. | 35 | | | | | | |
| 119 | Exacyl inj. 0,5 g/5 ml op. / 5,0 amp. | Opak. | 115 | | | | | | |
| 120 | Exelon System Transdermalny 0,0046 g/24 h op. / 30,0 plastrów | Opak. | 1 | | | | | | |
| 121 | Exelon System Transdermalny 0,0095 g/24 h op. / 30,0 plastrów | Opak. | 1 | | | | | | |
| 122 | Febrofen kaps. 0,2 g op. / 20,0 kaps. blistery | Opak. | 1 | | | | | | |
| 123 | Fenactil inj. 0,025 g/5 ml op. / 5,0 amp. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 124 | Fenactil inj. 0,05 g/2 ml op. / 10,0 amp. | Opak. | 1 | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-----|-------------------------------------------------------------------|-------|------|--|--|--|--|--|--|
| 125 | Ferrum Lek syrop 0,05 g żelaza/5 ml op. / 1,0 100 ml | Opak. | 3 | | | | | | |
| 126 | Fibrolan maść - op. / 1,0 25 g | Opak. | 1 | | | | | | |
| 127 | Flegamina syrop 0,004 g/5 ml op. / 1,0 200 ml | Opak. | 35 | | | | | | |
| 128 | Flegamina tabl. 0,008 g op. / 40,0 tabl. | Opak. | 145 | | | | | | |
| 129 | Flucofast kaps. 0,05 g op. / 14,0 kaps. | Opak. | 5 | | | | | | |
| 130 | Flucofast kaps. 0,1 g op. / 28,0 kaps. | Opak. | 7 | | | | | | |
| 131 | Fluoxetin Polpharma kaps. 0,02 g op. / 30,0 kaps. | Opak. | 52 | | | | | | |
| 132 | Formetic tabl. powl. 0,5 g op. / 60,0 tabl. | Opak. | 140 | | | | | | |
| 133 | Formetic tabl. powl. 0,85 g op. / 60,0 tabl. | Opak. | 46 | | | | | | |
| 134 | Fragmin inj. 2500 j.m./0,2 ml op. / 10,0 ampułkostrzykawek z igłą | Opak. | 1215 | | | | | | |
| 135 | Fragmin inj. 5000 j.m./0,2 ml op. / 10,0 ampułkostrzykawek z igłą | Opak. | 210 | | | | | | |
| 136 | Fraxiparine inj. 3800 j.m./0,4 ml op. / 10,0 ampułkostrzykawek | Opak. | 1 | | | | | | |
| 137 | Furaginum tabl. 0,05 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 170 | | | | | | |
| 138 | Furosemidum tabl. 0,04 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 360 | | | | | | |
| 139 | Gabapentin Teva 100 mg 100 kaps. | Opak. | 20 | | | | | | |
| 140 | Gabapentin Teva 600 mg 100 kaps. | Opak. | 5 | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-----|---------------------------------------------------------------------------|-------|-----|--|--|--|--|--|--|
| 141 | Galospa tabl. 0,04 g op. / 20,0 tabl. blister | Opak. | 70 | | | | | | |
| 142 | Gelatum Aluminium Phosphorici zawiesina 4,5% op. / 1,0 250 g | Opak. | 12 | | | | | | |
| 143 | Gensulin M30 (30/70) inj. 300 j.m./3 ml op. / 5,0 wkładów | Opak. | 38 | | | | | | |
| 144 | Gensulin M50 (50/50) inj. 300 j.m./3 ml op. / 5,0 wkładów | Opak. | 1 | | | | | | |
| 145 | Gentamycin inj. 0,08 g/2 ml op. / 10,0 amp. | Opak. | 5 | | | | | | |
| 146 | Gentamycin krople do oczu 0,3% op. / 1,0 5 ml | Opak. | 8 | | | | | | |
| 147 | Glibetic tabl. 0,004 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 22 | | | | | | |
| 148 | Gliclastad tabl.o przedł.uw. 0,03g op. / 60,0 tabl. | Opak. | 90 | | | | | | |
| 149 | Grepid tabl. powł. 0,075 g op. / 28,0 tabl. blistry pvc/pe/pvdc/alu | Opak. | 45 | | | | | | |
| 150 | Haloperidol inj. 0,005 g/1 ml op. / 10,0 amp. | Opak. | 85 | | | | | | |
| 151 | Haloperidol Krople 0,2% op. / 1,0 100 ml | Opak. | 18 | | | | | | |
| 152 | Haloperidol tabl. 0,001 g op. / 40,0 tabl. blistry | Opak. | 170 | | | | | | |
| 153 | Haloperidol tabl. 0,005 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 25 | | | | | | |
| 154 | Heminevrin kaps. 0,3 g op. / 100,0 kaps. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 155 | Hemofer Prolongatum tabl.o przedł.uw. 105 mg op. / 30,0 tabl. drażowanych | Opak. | 250 | | | | | | |
| 156 | Hemorol czopki - op. / 12,0 czopków | Opak. | 4 | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-----|-------------------------------------------------------------|-------|-----|--|--|--|--|--|--|
| 157 | Heparinum inj. 25000 j.m./5 ml op. / 10,0 fiol. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 158 | Heparinum krem 300 j.m./1 g op. / 1,0 20 g | Opak. | 27 | | | | | | |
| 159 | Hepatil tabl. - op. / 80,0 tabl. | Opak. | 50 | | | | | | |
| 160 | Humulin N inj. 300 j.m./3 ml op. / 5,0 wkładów | Opak. | 2 | | | | | | |
| 161 | Humulin R inj. 300 j.m./3 ml op. / 5,0 wkładów | Opak. | 1 | | | | | | |
| 162 | Hydrochlorothiazidum tabl. 0,0125 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 6 | | | | | | |
| 163 | Hydrochlorothiazidum tabl. 0,025 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 3 | | | | | | |
| 164 | Hydrocortisonum AFP krem 1% op. / 1,0 15 g | Opak. | 50 | | | | | | |
| 165 | Hydrocortisonum Jelfa tabl. 0,02 g op. / 20,0 tabl. blister | Opak. | 10 | | | | | | |
| 166 | Hydroksyetyloskrobia 200/0,5 inj. 6% op. / 250,0 ml worek | Opak. | 1 | | | | | | |
| 167 | Hydroxyzinum inj. 0,1 g/2 ml op. / 10 amp. | Opak. | 22 | | | | | | |
| 168 | Hydroxyzinum syrop 0,16% op. / 1,0 250 g | Opak. | 185 | | | | | | |
| 169 | Hydroxyzinum tabl. powl. 0,01 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 390 | | | | | | |
| 170 | Hydroxyzinum tabl. powl. 0,025 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 570 | | | | | | |
| 171 | Ibuprofen draż. 0,2 g op. / 20,0 tabl. drażowanych | Opak. | 1 | | | | | | |
| 172 | Indapen SR tabl. 0,0015 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 110 | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------|-------|-----|--|--|--|--|--|--|
| 173 | Instanyl aerozol 0,1 mg w dawce op. / 20,0 dawek = 2,9 ml | Opak. | 10 | | | | | | |
| 174 | Instanyl aerozol 0,2 mg w dawce op. / 40,0 dawek = 5 ml | Opak. | 2 | | | | | | |
| 175 | Insulatard Penfill inj. 300 j.m./3 ml op. / 5,0 wkładów | Opak. | 13 | | | | | | |
| 176 | Iporel tabl. 75 mcg op. / 50,0 tabl. | Opak. | 4 | | | | | | |
| 177 | Iruxol mono maść - op. / 1,0 20 g | Opak. | 10 | | | | | | |
| 178 | Kalipoz Prolongatum tabl.o przedł.uw. 0,75 g = 0,391 g potasu op. / 60,0 tabl. | Opak. | 175 | | | | | | |
| 179 | Ketokonazol tabl. 0,2 g op. / 10,0 tabl. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 180 | Ketonal inj. 0,1 g/2 ml op. / 10,0 amp. | Opak. | 180 | | | | | | |
| 181 | Ketoprofen-SF kaps. 0,05 g op. / 20,0 kaps. | Opak. | 110 | | | | | | |
| 182 | Klabion tabl. powl. 0,5 g op. / 14,0 tabl. = 2 blistry | Opak. | 15 | | | | | | |
| 183 | Klozapol tabl. 0,025 g op. / 50,0 tabl. | Opak. | 10 | | | | | | |
| 184 | Klozapol tabl. 0,1 g op. / 50,0 tabl. | Opak. | 2 | | | | | | |
| 185 | Lactulose-MIP syrop 9,75 g/15 ml op. / 1,0 500 ml | Opak. | 75 | | | | | | |
| 186 | Lakcid Proszek -> Zawiesina - op. / 50,0 amp. | Opak. | 60 | | | | | | |
| 187 | Lapixen tabl. powl. 0,004g op. / 28,0 tabl. | Opak. | 10 | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-----|--------------------------------------------------------------|-------|-----|--|--|--|--|--|--|
| 188 | Lerivon tabl. powl. 0,06 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 189 | Letrox tabl. 100 mcg op. / 50,0 tabl. | Opak. | 3 | | | | | | |
| 190 | Letrox tabl. 50 mcg op. / 50,0 tabl. | Opak. | 28 | | | | | | |
| 191 | Levalox tabl. powl. 0,5g op. / 10,0 tabl. | Opak. | 38 | | | | | | |
| 192 | Levetiracetam Accord tabl. powl. 0,25 g op. / 50,0 tabl. | Opak. | 14 | | | | | | |
| 193 | Levetiracetam Accord tabl. powl. 0,5 g op. / 50,0 tabl. | Opak. | 36 | | | | | | |
| 194 | Lidocain-Egis aerozol 10% op. / 38,0 g = 650 dawek | Opak. | 8 | | | | | | |
| 195 | Lignocainum Hydrochloricum inj. 0,02g/2ml 1% op. / 10,0 amp. | Opak. | 20 | | | | | | |
| 196 | Lignocainum Hydrochloricum inj. 0,04g/2ml 2% op. / 10,0 amp. | Opak. | 3 | | | | | | |
| 197 | Lignocainum U Żel 2% op. / 1,0 30 g | Opak. | 60 | | | | | | |
| 198 | Lisiprol tabl. 0,005 g op. / 28,0 tabl. | Opak. | 120 | | | | | | |
| 199 | Lisiprol tabl. 0,01 g op. / 28,0 tabl. | Opak. | 12 | | | | | | |
| 200 | Liv.52 tabl. - op. / 100,0 tabl. | Opak. | 135 | | | | | | |
| 201 | Loperamid WZF tabl. 0,002 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 110 | | | | | | |
| 202 | Lorafen draż. 0,0025 g op. / 25,0 tabl. drażowanych | Opak. | 1 | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------|-------|----|--|--|--|--|--|--|
| 203 | Lorafen tabl. 0,001 g op. / 25,0 tabl. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 204 | Madopar 125 Tabl. -> Zawiesina - op. / 100,0 tabl. | Opak. | 3 | | | | | | |
| 205 | Madopar 250 tabl. - op. / 100,0 tabl. | Opak. | 2 | | | | | | |
| 206 | Madopar 62.5 kaps. 50 mg + 12,5 mg op. / 100,0 kaps. | Opak. | 39 | | | | | | |
| 207 | Madopar Hbs kaps. 125 mg op. / 100,0 kaps. | Opak. | 35 | | | | | | |
| 208 | Magnesium sulfuricum inj. inj. 2 g/ 10 ml op. / 10,0 amp. | Opak. | 16 | | | | | | |
| 209 | Majamil PPH tabl. dojelitowe 50 mg op. / 30,0 tabl. | Opak. | 5 | | | | | | |
| 210 | Majamil prolongatum tabl.o przedł.uw. 0,1 g op. / 20,0 tabl. | Opak. | 25 | | | | | | |
| 211 | Matrifen System Transdermalny 0,025 mg/1 h = 0,6 mg/24 h op. / 5,0 plastrów | Opak. | 19 | | | | | | |
| 212 | Matrifen System Transdermalny 0,05 mg/1 h = 0,0012 g/24 h op. / 5,0 plastrów | Opak. | 15 | | | | | | |
| 213 | Matrifen System Transdermalny 0,075 mg/1 h = 0,0018 g/24 h op. / 5,0 plastrów | Opak. | 25 | | | | | | |
| 214 | Matrifen System Transdermalny 0,1 mg/1 h = 0,0024 g/24 h op. / 5,0 plastrów | Opak. | 3 | | | | | | |
| 215 | Medrol tabl. 0,004 g op. / 30,0 tabl. blistery | Opak. | 90 | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-----|---------------------------------------------------------------------------|-------|-----|--|--|--|--|--|--|
| 216 | Medrol tabl. 0,016 g op. / 50,0 tabl. blistry | Opak. | 5 | | | | | | |
| 217 | Memotropil inj. 1 g/5 ml op. / 12,0 amp. | Opak. | 2 | | | | | | |
| 218 | Memotropil tabl. powl. 0,8 g op. / 60,0 tabl. | Opak. | 12 | | | | | | |
| 219 | Memotropil tabl. powl. 1,2 g op. / 60,0 tabl. | Opak. | 45 | | | | | | |
| 220 | Meropenem Kabi inj. 0,5 g op. / 10,0 fiol. | Opak. | 2 | | | | | | |
| 221 | Metizol tabl. 0,005 g op. / 50,0 tabl. | Opak. | 10 | | | | | | |
| 222 | Metocard tabl. 0,05 g op. / 30,0 tabl. blistry | Opak. | 65 | | | | | | |
| 223 | Metocard ZK tabl. 0,0475 g bursztynianu = 0,05 g winianu op. / 28,0 tabl. | Opak. | 220 | | | | | | |
| 224 | Metocard ZK tabl. 0,095 g bursztynianu = 0,1 g winianu op. / 28,0 tabl. | Opak. | 15 | | | | | | |
| 225 | Metoclopramidum inj. 0,01 g/2 ml op. / 5,0 amp. | Opak. | 280 | | | | | | |
| 226 | Metoclopramidum tabl. 0,01 g op. / 50,0 tabl. | Opak. | 29 | | | | | | |
| 227 | Metronidazol tabl. 0,25 g op. / 20,0 tabl. | Opak. | 272 | | | | | | |
| 228 | Metronidazol żel 1% op. / 1,0 15 g | Opak. | 65 | | | | | | |
| 229 | Miansec tabl. powl. 0,01 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 22 | | | | | | |
| 230 | Miansec tabl. powl. 0,03 g op. / 20,0 tabl. | Opak. | 33 | | | | | | |
| 231 | Midanium inj. 0,005 g/1 ml op. / 10,0 amp. | Opak. | 51 | | | | | | |
| 232 | Midanium inj. 0,015 g/3 ml op. / 5,0 amp. | Opak. | 3 | | | | | | |
| 233 | Miflonide kaps. 0,2 mg op. / 60,0 kaps. | Opak. | 5 | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-----|----------------------------------------------------------------|-------|-----|--|--|--|--|--|--|
| 234 | Miflonide kaps. 0,4 mg op. / 60,0 kaps. | Opak. | 42 | | | | | | |
| 235 | Molsidomina tabl. 0,002 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 236 | Molsidomina tabl. 0,004 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 3 | | | | | | |
| 237 | Mononit 60 Retard tabl.o przedł.uw. 0,06 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 4 | | | | | | |
| 238 | Morphini Sulfas WZF inj. 0,01 g/1 ml op. / 10,0 amp. | Opak. | 390 | | | | | | |
| 239 | Morphini Sulfas WZF inj. 0,02 g/1 ml op. / 10,0 amp. | Opak. | 250 | | | | | | |
| 240 | Mucosolvan Inhalacje płyn 0,0075 g/1 ml op. / 1,0 100 ml | Opak. | 11 | | | | | | |
| 241 | Mydocalm Forte tabl. powl. 0,15 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 120 | | | | | | |
| 242 | Mydocalm tabl. powl. 0,05 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 20 | | | | | | |
| 243 | Myopam tabl. 0,05 g op. / 20,0 tabl. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 244 | Naloxonium Hydrochloricum WZF inj. 0,4 mg/1 ml op. / 10,0 amp. | Opak. | 2 | | | | | | |
| 245 | Naproxen tabl. 0,25 g op. / 50,0 tabl. | Opak. | 23 | | | | | | |
| 246 | Naproxen Żel 10% op. / 1,0 100 g | Opak. | 83 | | | | | | |
| 247 | Nebbud zawiesina 0,001 g/2 ml op. / 20,0 amp. | Opak. | 120 | | | | | | |
| 248 | Neomycinum aerozol 1,172% op. / 32,0 g = 55 | Opak. | 1 | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-----|---------------------------------------------------------------------------|-------|-----|--|--|--|--|--|--|
| | ml | | | | | | | | |
| 249 | Neomycinum maść do oczu 0,5% op. / 1,0 3 g | Opak. | 1 | | | | | | |
| 250 | Neo-Pancreatinum Forte kaps. - op. / 50,0 kaps. | Opak. | 32 | | | | | | |
| 251 | Neorelium tabl. powl. 0,005 g op. / 20,0 tabl. | Opak. | 160 | | | | | | |
| 252 | Nidrazid tabl. 0,1 g op. / 250,0 tabl. | Opak. | 3 | | | | | | |
| 253 | Nifuroksazyd tabl. powl. 0,1 g op. / 24,0 tabl. | Opak. | 70 | | | | | | |
| 254 | Nilogrin tabl. powl. 0,01 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 2 | | | | | | |
| 255 | Nitrazepam GSK tabl. 0,005 g op. / 20,0 tabl. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 256 | Nitrendypina Egis tabl. 0,01 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 11 | | | | | | |
| 257 | Nitromint aerozol 0,4 mg w dawce op. / 200,0 dawek = 11 g | Opak. | 5 | | | | | | |
| 258 | Nootropil 20% płyn 20% op. / 1,0 150 ml | Opak. | 1 | | | | | | |
| 259 | No-Spa Forte inj. 0,04 g/2 ml op. / 5,0 amp. | Opak. | 20 | | | | | | |
| 260 | No-Spa Forte tabl. 0,08 g op. / 20,0 tabl. | Opak. | 100 | | | | | | |
| 261 | Novate maść 0,5mg/g op. / 1,0 30 g | Opak. | 14 | | | | | | |
| 262 | Novorapid Penfill inj. 300 j.m./3 ml op. / 5,0 wkładów | Opak. | 31 | | | | | | |
| 263 | Nystatyna Granulat -> Zawiesina 2,4 mln j.m./5 g op. / 24,0 ml polietylen | Opak. | 48 | | | | | | |
| 264 | Nystatyna tabl. dopochwowe 100000 j.m. op. / | Opak. | 1 | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-----|-----------------------------------------------------------------|-------|-----|--|--|--|--|--|--|
| | 10,0 tabl. | | | | | | | | |
| 265 | Oftensin krople do oczu 0,5% op. / 1,0 butelka 5 ml | Opak. | 1 | | | | | | |
| 266 | Oksazepam Tzf tabl. powl. 0,01 g op. / 20,0 tabl. | Opak. | 240 | | | | | | |
| 267 | Opacorden tabl. powl. 0,2 g op. / 60,0 tabl. blistry | Opak. | 4 | | | | | | |
| 268 | Oxodil PPH kaps. 12 mcg op. / 60,0 kaps. | Opak. | 100 | | | | | | |
| 269 | Oxybutynin Hydrochloride Accord tabl. 0,005 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 270 | Oxycardil tabl. powl. 0,06 g op. / 60,0 tabl. | Opak. | 13 | | | | | | |
| 271 | Oxycort A maść do oczu - op. / 1,0 3 g | Opak. | 2 | | | | | | |
| 272 | Oxycort aerozol - op. / 55,0 ml = 32,25 g | Opak. | 1 | | | | | | |
| 273 | Pabi-Dexamethason tabl. 0,001 g op. / 20,0 tabl. | Opak. | 42 | | | | | | |
| 274 | Panprazox tabl. 0,02 g op. / 28,0 tabl. = 2 blistry | Opak. | 800 | | | | | | |
| 275 | Papaverinum Hydrochloricum WZF inj. 0,04 g/2 ml op. / 10,0 amp. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 276 | Paracetamol inj. 0,5 g/50 ml op. / 10,0 fiol. | Opak. | 40 | | | | | | |
| 277 | Paracetamol tabl. 0,5g op. / 1000,0 tabl. | Opak. | 10 | | | | | | |
| 278 | Paracetamol zawiesina 0,12 g/5 ml op. / 1,0 100 ml | Opak. | 1 | | | | | | |
| 279 | Perazin tabl. 0,025 g op. / 20,0 tabl. | Opak. | 120 | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-----|-------------------------------------------------------------|-------|-----|--|--|--|--|--|--|
| 280 | Perazin tabl. 0,1 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 47 | | | | | | |
| 281 | Perlinganit inj. 0,01 g/10 ml op. / 10,0 amp. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 282 | Phenazolinum inj. 0,1 g/2 ml op. / 10,0 amp. | Opak. | 15 | | | | | | |
| 283 | Phenytoinum WZF tabl. 0,1 g op. / 60,0 tabl. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 284 | Pinexet tabl. powl. 0,025 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 290 | | | | | | |
| 285 | Pinexet tabl. powl. 0,1 g op. / 60,0 tabl. | Opak. | 55 | | | | | | |
| 286 | Polfenon tabl. powl. 0,15 g op. / 20,0 tabl. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 287 | Polfenon tabl. powl. 0,3 g op. / 20,0 tabl. blistery | Opak. | 1 | | | | | | |
| 288 | Polfilin prolongatum tabl. 0,4 g op. / 60,0 tabl. | Opak. | 76 | | | | | | |
| 289 | Polmatine tabl. powl. 0,01 g op. / 56,0 tabl. | Opak. | 85 | | | | | | |
| 290 | Polopiryna S tabl. 0,3 g op. / 20,0 tabl. | Opak. | 7 | | | | | | |
| 291 | Polprazol kaps. 0,02 g op. / 28,0 kaps. | Opak. | 195 | | | | | | |
| 292 | Polpril kaps. 0,0025 g op. / 28,0 kaps. | Opak. | 168 | | | | | | |
| 293 | Polpril kaps. 0,005 g op. / 28,0 kaps. | Opak. | 215 | | | | | | |
| 294 | Polpril kaps. 0,01 g op. / 28,0 kaps. | Opak. | 43 | | | | | | |
| 295 | Poltram Combo tabl. powl. 37,5 mg + 325 mg op. / 60,0 tabl. | Opak. | 550 | | | | | | |
| 296 | Poltram inj. 0,05 g/1 ml op. / 5,0 amp. | Opak. | 85 | | | | | | |
| 297 | Poltram inj. 0,1 g/2 ml op. / 5,0 amp. | Opak. | 25 | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-----|--------------------------------------------------------------|-------|-----|--|--|--|--|--|--|
| 298 | Poltram kaps. 0,05 g op. / 20,0 kaps. | Opak. | 114 | | | | | | |
| 299 | Poltram Retard tabl. 0,1 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 42 | | | | | | |
| 300 | Polvertic tabl. 0,008 g op. 100tabl. | Opak. | 135 | | | | | | |
| 301 | Prazopant inj. 0,04 g op. / 1,0 fiol. | Opak. | 121 | | | | | | |
| 302 | Prefaxine kaps. 0,075 g op. / 28,0 kaps. | Opak. | 15 | | | | | | |
| 303 | Pregabalin Sandoz 75mg 56kaps. | Opak. | 20 | | | | | | |
| 304 | Pregabalin Sandoz 150 mg 56kaps. | Opak. | 10 | | | | | | |
| 305 | Pridinol tabl. 0,005 g op. / 50,0 tabl. | Opak. | 28 | | | | | | |
| 306 | Promazin draż. 0,025 g op. / 60,0 tabl. drażowanych | Opak. | 215 | | | | | | |
| 307 | Promazin draż. 0,05 g op. / 60,0 tabl. drażowanych | Opak. | 95 | | | | | | |
| 308 | Promazin draż. 0,1 g op. / 60,0 tabl. drażowanych | Opak. | 6 | | | | | | |
| 309 | Propranolol tabl. powl. 0,04 g op. / 50,0 tabl. | Opak. | 14 | | | | | | |
| 310 | Proxacin 1% inj. 100mg/10ml op. / 10,0 fiol. | Opak. | 14 | | | | | | |
| 311 | Proxacin 1% inj. 200mg/20ml op. / 10,0 amp. | Opak. | 188 | | | | | | |
| 312 | Puder Płynny Farmina zawiesina - op. / 100,0 g polietylen | Opak. | 105 | | | | | | |
| 313 | Pulmoterol kaps. 0,05 mg op. / 60,0 kaps. | Opak. | 1 | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-----|---------------------------------------------------------|-------|-----|--|--|--|--|--|--|
| 314 | Pyralgin inj. 1 g/2 ml op. / 5,0 amp. | Opak. | 85 | | | | | | |
| 315 | Pyralgin inj. 2,5 g/5 ml op. / 5,0 amp. | Opak. | 145 | | | | | | |
| 316 | Pyralgin tabl. 0,5g op. / 12,0 tabl. | Opak. | 13 | | | | | | |
| 317 | Pyrazinamid tabl. 0,5 g op. / 250,0 tabl. | Opak. | 145 | | | | | | |
| 318 | Radirex tabl. - op. / 10,0 tabl. | Opak. | 100 | | | | | | |
| 319 | Ramoclav 875 Mg + 125 Mg tabl. powl. - op. / 14,0 tabl. | Opak. | 38 | | | | | | |
| 320 | Ranigast inj. 0,05% op. / 1,0 100 ml | Opak. | 346 | | | | | | |
| 321 | Ranigast tabl. powl. 0,15 g op. / 60,0 tabl. | Opak. | 122 | | | | | | |
| 322 | Raphacholin C draż. - op. / 30,0 tabl. drażowanych | Opak. | 13 | | | | | | |
| 323 | Rasoltan tabl. powl. 0,05 g op. / 28,0 tabl. | Opak. | 145 | | | | | | |
| 324 | Refastin tabl. powl. 0,1 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 207 | | | | | | |
| 325 | Relanium inj. 0,01 g/2 ml op. / 50,0 amp. | Opak. | 5 | | | | | | |
| 326 | Relanium tabl. 0,002 g op. / 20,0 tabl. | Opak. | 175 | | | | | | |
| 327 | Relsed płyn 0,005 g/2,5 ml op. / 5,0 wlewek | Opak. | 1 | | | | | | |
| 328 | Relsed płyn 0,01 g/2,5 ml op. / 5,0 wlewek | Opak. | 1 | | | | | | |
| 329 | Remestyp inj. 100mcg/ml op. / 5,0 amp. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 330 | Rifamazid kaps. 150mg +100mg op. / 100,0 kaps. | Opak. | 35 | | | | | | |
| 331 | Rifamazid kaps. 300mg +150mg op. / 100,0 kaps. | Opak. | 130 | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-----|------------------------------------------------------------|-------|------|--|--|--|--|--|--|
| 332 | Rifampicyna Tzf kaps. 0,15 g op. / 100,0 kaps. | Opak. | 5 | | | | | | |
| 333 | Rifampicyna Tzf kaps. 0,3 g op. / 100,0 kaps. | Opak. | 15 | | | | | | |
| 334 | Rivanol 0,1% płyn 0,1% op. / 1,0 100 g | Opak. | 45 | | | | | | |
| 335 | Rivastigmin NeuroPharma kaps. 1,5mg op. / 28,0 kaps. | Opak. | 55 | | | | | | |
| 336 | Rivastigmine Mylan kaps. 0,003 g op. / 28,0 kaps. blister | Opak. | 1 | | | | | | |
| 337 | Ryspolit tabl. powł. 0,001 g op. / 20,0 tabl. | Opak. | 151 | | | | | | |
| 338 | Salazopyrin En tabl. 0,5 g op. / 100,0 tabl. | Opak. | 7 | | | | | | |
| 339 | Salbutamol WZF inj. 0,5 mg/1 ml op. / 10,0 amp. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 340 | Sebidin Tabl. Do Ssania/Gryzienia/Żucia - op. / 20,0 tabl. | Opak. | 30 | | | | | | |
| 341 | Sectral 200 tabl. powł. 0,2 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 6 | | | | | | |
| 342 | Segan tabl. 0,005 g op. / 60,0 tabl. blistry | Opak. | 1 | | | | | | |
| 343 | Siarczan Protaminy inj. 0,05 g/5 ml op. / 1,0 amp. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 344 | Signopam tabl. 0,01 g op. / 20,0 tabl. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 345 | Simvasterol tabl. powł. 0,02 g op. / 28,0 tabl. | Opak. | 200 | | | | | | |
| 346 | Skin Protect Novoscabin płyn 10% op. / 1,0 120 ml | Opak. | 1 | | | | | | |
| 347 | Solu-Medrol inj. 0,04 g/ml op. / 1,0 fiol. z rozp. 1 | Opak. | 1600 | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-----|-----------------------------------------------------------------|-------|------|--|--|--|--|--|--|
| | ml | | | | | | | | |
| 348 | Sotahexal 40 tabl. 0,04 g op. / 20,0 tabl. | Opak. | 3 | | | | | | |
| 349 | Spasmalgon inj. - op. / 10,0 amp. 5 ml | Opak. | 35 | | | | | | |
| 350 | Spironol tabl. 0,025 g op. / 100,0 tabl. blistery | Opak. | 40 | | | | | | |
| 351 | Spironol tabl. powl. 0,1 g op. / 20,0 tabl. blistery | Opak. | 20 | | | | | | |
| 352 | Staveran tabl. powl. 0,04 g op. / 20,0 tabl. | Opak. | 7 | | | | | | |
| 353 | Staveran tabl. powl. 0,08 g op. / 20,0 tabl. | Opak. | 36 | | | | | | |
| 354 | Staveran tabl. powl. 0,12 g op. / 20,0 tabl. | Opak. | 5 | | | | | | |
| 355 | Streptomycinum TZF inj. 1 g op. / 1,0 fiol. | Opak. | 2200 | | | | | | |
| 356 | Sudocrem krem - op. / 1,0 400 g | Opak. | 140 | | | | | | |
| 357 | Sulfacetamidum Polpharma krople do oczu 10% op. / 12,0 minimsów | Opak. | 35 | | | | | | |
| 358 | Sulpiryd Teva kaps. 0,05 g op. / 24,0 kaps. blistery | Opak. | 60 | | | | | | |
| 359 | Sulpiryd Teva kaps. 0,1 g op. / 24,0 kaps. blistery | Opak. | 10 | | | | | | |
| 360 | Symasteride tabl. powl. 0,005 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 11 | | | | | | |
| 361 | Symelon kaps. 0,0045 g op. / 28,0 kaps. | Opak. | 20 | | | | | | |
| 362 | Symelon kaps. 0,006 g op. / 28,0 kaps. | Opak. | 10 | | | | | | |
| 363 | Targin 10 mg + 5 mg tabl. - op. / 30,0 tabl. | Opak. | 21 | | | | | | |
| 364 | Targin 20 mg + 10 mg tabl. - op. / 30,0 tabl. | Opak. | 1 | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-----|--------------------------------------------------------|-------|------|--|--|--|--|--|--|
| 365 | Tarivid 200 tabl. powl. 0,2 g op. / 10,0 tabl. | Opak. | 732 | | | | | | |
| 366 | Taromentin inj. 1,2g op. / 1,0 fiol. | Opak. | 2300 | | | | | | |
| 367 | Test DUO INFLUENZA A+B-CHECK-1 Test - op. / 10,0 szt. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 368 | Theophyllinum inj. 1,2 mg/ ml op. / 250,0 ml worek | Opak. | 260 | | | | | | |
| 369 | Theospirex retard tabl. powl. 0,15 g op. / 50,0 tabl. | Opak. | 55 | | | | | | |
| 370 | Theospirex retard tabl. powl. 0,3 g op. / 50,0 tabl. | Opak. | 6 | | | | | | |
| 371 | Thiocodin tabl. - op. / 10,0 tabl. | Opak. | 380 | | | | | | |
| 372 | Tialorid Mite tabl. - op. / 50,0 tabl. | Opak. | 2 | | | | | | |
| 373 | Tialorid tabl. - op. / 50,0 tabl. pojemnik plastikowy | Opak. | 20 | | | | | | |
| 374 | Tiaprid PMCS tabl. 0,1 g op. / 20,0 tabl. | Opak. | 280 | | | | | | |
| 375 | Tisercin tabl. powl. 0,025 g op. / 50,0 tabl. | Opak. | 50 | | | | | | |
| 376 | Topiramate Bluefish tabl. powl. 0,2 g op. / 28,0 tabl. | Opak. | 2 | | | | | | |
| 377 | Torecan czopki 0,0065 g op. / 6,0 czopków | Opak. | 1 | | | | | | |
| 378 | Torecan inj. 0,0065 g/1 ml op. / 5,0 amp. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 379 | Torecan tabl. powl. 0,0065 g op. / 50,0 tabl. | Opak. | 5 | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------|-------|-----|--|--|--|--|--|--|
| 380 | Transtec System Transdermalny 0,035 mg/1 h = 0,84 g/24 h op. / 5,0 plastrów | Opak. | 20 | | | | | | |
| 381 | Transtec System Transdermalny 0,0525 mg/1 h = 0,00126 g/24 h op. / 5,0 plastrów | Opak. | 2 | | | | | | |
| 382 | Unidox Solutab tabl. 0,1 g op. / 10,0 tabl. | Opak. | 33 | | | | | | |
| 383 | Valprolek tabl. 0,3 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 140 | | | | | | |
| 384 | Valprolek tabl. 0,5 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 65 | | | | | | |
| 385 | Venescin draż. - op. / 30,0 tabl. drażowanych | Opak. | 1 | | | | | | |
| 386 | Venofer inj. 0,1 g /5 ml op. / 5,0 amp. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 387 | Ventolin aerozol 0,1 mg w dawce bezfreonowej op. / 1,0 200 dawek | Opak. | 3 | | | | | | |
| 388 | Ventolin płyn 0,005 g/2,5 ml = 0,2% op. / 20,0 amp. | Opak. | 15 | | | | | | |
| 389 | Vermox tabl. 0,1 g op. / 6,0 tabl. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 390 | Vidotin tabl. 0,004 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 30 | | | | | | |
| 391 | Vinpoton tabl. 0,005 g op. / 90,0 tabl. | Opak. | 30 | | | | | | |
| 392 | Vitacon inj. 0,01 g/1 ml op. / 10,0 amp. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 393 | Vitaminum B Compositum tabl. powl. - op. / 50,0 tabl. | Opak. | 50 | | | | | | |
| 394 | Vitaminum B1 tabl. 0,025 g op. / 50,0 tabl. blister | Opak. | 9 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---------------|---------------------------------------------------------------|-------|-----|--|--|--|--|--|--|--|
| 395 | Vitaminum B12 WZF inj. 0,001 g/2 ml op. / 5,0 amp. | Opak. | 40 | | | | | | | |
| 396 | Vitaminum B6 Polfarmex tabl. 0,05 g op. / 50,0 tabl. blister | Opak. | 5 | | | | | | | |
| 397 | Vitaminum C draż. 0,2 g op. / 60,0 tabl. drażowanych pojemnik | Opak. | 10 | | | | | | | |
| 398 | Vitaminum C inj. 0,5 g/5 ml op. / 10,0 amp. | Opak. | 10 | | | | | | | |
| 399 | Warfin tabl. 0,003 g op. / 100,0 tabl. | Opak. | 3 | | | | | | | |
| 400 | Warfin tabl. 0,005 g op. / 100,0 tabl. | Opak. | 3 | | | | | | | |
| 401 | Woda Utleniona 3% płyn 3% op. / 1,0 100 g | Opak. | 18 | | | | | | | |
| 402 | Xylocaine 2% inj. 1 g/50 ml op. / 5,0 fiol. | Opak. | 8 | | | | | | | |
| 403 | Zolaxa tabl. powl. 0,005 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 55 | | | | | | | |
| 404 | Zolaxa tabl. powl. 0,01 g op. / 30,0 tabl. | Opak. | 13 | | | | | | | |
| 405 | Zolpic tabl. powl. 0,01 g op. / 20,0 tabl. | Opak. | 115 | | | | | | | |
| 406 | Zotral tabl. powl. 0,05 g op. / 28,0 tabl. | Opak. | 12 | | | | | | | |
| OGÓŁEM | | | | | | | | | | |

..... dn.
Miejscowość

.....
(podpis Wykonawcy)

Zadanie nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Dostawa pasków do glukometrów

.....
(Pieczęć Nazwa Wykonawcy)

| LP | Nazwa leku | JM | ILOŚĆ | Cena jedn. netto zł | Wartość netto zł | Stawka VAT % | Kwota VAT zł | Wartość brutto zł | Producent |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|---------------------|------------------|--------------|--------------|-------------------|-----------|
| 1 | Accu-Chek Active Test Paskowy - op. / 50,0 pasków | Opak. | 1 | | | | | | |
| 2 | CONTOUR TS Test Paskowy - op. / 50,0 pasków | Opak. | 160 | | | | | | |
| 3 | Diagnostic Gold Strip Test - op. / 50,0 szt. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 4 | Glucocard 01 Sensor Test Paskowy - op. / 50,0 szt. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 5 | Glucosense Test Paskowy - op. / 50,0 pasków | Opak. | 1 | | | | | | |
| 6 | Optium Xido - Paski Testowe Do Pomiaru Stężenia Glukozy We Krwi Test Paskowy - op. / 50,0 pasków | Opak. | 1 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | |

..... dn.

Miejscowość

.....

(podpis Wykonawcy)

Zadanie nr 3 - FORMULARZ CENOWY
Dostawa preparatów do żywienia dojelitowego

.....
(Pieczęć Nazwa Wykonawcy)

| LP | Nazwa | JM | ILOŚĆ | Cena jedn. netto zł | Wartość netto zł | Stawka VAT % | Kwota VAT zł | Wartość brutto zł | Producent |
|-------|--------------------------------------------------------------|-------|-------|---------------------|------------------|--------------|--------------|-------------------|-----------|
| 1 | Nutrison Advanced Cubison płyn - op. / 1,0 1 l | Opak. | 110 | | | | | | |
| 2 | Nutrison Advanced Dison płyn - op. / 1,0 1 l | Opak. | 700 | | | | | | |
| 3 | Nutrison Advanced Peptisorb płyn - op. / 1,0 worek 1000 ml | Opak. | 10 | | | | | | |
| 4 | Nutrison Advanced Peptisorb płyn - op. / 500,0 ml polietylen | Opak. | 50 | | | | | | |
| 5 | Nutrison Multi Fibre płyn - op. / 1,0 1 l | Opak. | 1 | | | | | | |
| 6 | Nutrison płyn - op. / 1,0 500 ml | Opak. | 13000 | | | | | | |
| 7 | Protifar Proszek -> Zawiesina - op. / 1,0 225 g | Opak. | 20 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | |

..... dn.
Miejscowość

.....
(podpis Wykonawcy)

Zadanie nr 4 - FORMULARZ CENOWY
Dostawa płynów

.....
(Pieczęć Nazwa Wykonawcy)

| LP | Nazwa | JM | ILOŚĆ | Cena jedn. netto zł | Wartość netto zł | Stawka VAT % | Kwota VAT zł | Wartość brutto zł | Producent |
|----|---------------------------------------------------------------------|-------|-------|---------------------|------------------|--------------|--------------|-------------------|-----------|
| 1 | Aqua Pro Injectione inj. 10 ml op. / 100,0 amp. polietylen | Opak. | 5 | | | | | | |
| 2 | Aqua Pro Injectione inj. 250 ml op. / 250,0 ml polietylen | Opak. | 430 | | | | | | |
| 3 | Aqua Pro Injectione inj. 5 ml op. / 100,0 amp. polietylen | Opak. | 1 | | | | | | |
| 4 | Aqua Pro Injectione inj. 500 ml op. / 500,0 ml polietylen | Opak. | 1590 | | | | | | |
| 5 | Dekstran rozt. do inf. 10% op. / 1,0 500 ml | Opak. | 4 | | | | | | |
| 6 | Furosemidum inj. 0,02 g/2 ml op. / 50,0 amp. | Opak. | 70 | | | | | | |
| 7 | Glucosum inj. 10% op. / 500,0 ml polietylen | Opak. | 30 | | | | | | |
| 8 | Glucosum inj. 20%/10 ml op. / 50,0 amp. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 9 | Glucosum inj. 40%/10 ml op. / 50,0 amp. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 10 | Glucosum inj. 5% op. / 250,0 ml polietylen | Opak. | 700 | | | | | | |
| 11 | Glucosum inj. 5% op. / 500,0 ml polietylen | Opak. | 2200 | | | | | | |
| 12 | Injectio Solutionis Ringeri Baxter inj. - op. / 500,0 ml polietylen | Opak. | 1 | | | | | | |
| 13 | Kalium Chloratum 15% Kabi inj. 1,5 g/10 ml op. / | Opak. | 35 | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|--|--|--|--|--|--|
| | 20,0 amp. | | | | | | | | |
| 14 | Mannitol 20% inj. 20% op. / 1,0 250 ml | Opak. | 120 | | | | | | |
| 15 | Metronidazol inj. 0,5%/100 ml op. / 1,0 flak. kabipac | Opak. | 3450 | | | | | | |
| 16 | Natrium bicarbonicum inj. 8,4 % / 20 ml op. / 10,0 amp. | Opak. | 1 | | | | | | |
| 17 | Natrium Chloratum inj. 0,9% op. / 100,0 ml polietylen | Opak. | 8300 | | | | | | |
| 18 | Natrium Chloratum inj. 0,9% op. / 250,0 ml polietylen | Opak. | 3500 | | | | | | |
| 19 | Natrium Chloratum inj. 0,9% op. / 500,0 ml polietylen | Opak. | 4200 | | | | | | |
| 20 | Natrium Chloratum inj. 0,9%/10 ml op. / 50,0 amp. | Opak. | 12 | | | | | | |
| 21 | Natrium Chloratum inj. 0,9%/5ml op. / 100,0 amp. | Opak. | 3 | | | | | | |
| 22 | Natrium Chloratum inj. 10%/10ml op. / 100,0 amp. | Opak. | 25 | | | | | | |
| 23 | Płyn Fizjologiczny Wieloelektrolitowy Izotoniczny Fresenius inj. - op. / 250,0 ml pojemnik płaski | Opak. | 600 | | | | | | |
| 24 | Płyn Fizjologiczny Wieloelektrolitowy Izotoniczny Fresenius inj. - op. / 500,0 ml pojemnik | Opak. | 3300 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | |

..... dn.
Miejscowość

.....
(podpis Wykonawcy)

ZAMAWIAJĄCY:

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów
Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio
36-051 Górnio, ul. Rzeszowska 5**

WYKONAWCA:

.....

.....

(nazwa, adres)

OŚWIADCZENIE

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, pn. **Dostawa leków dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio** oświadczam, co następuje:

W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w pkt 5 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego podmiotu:

.....

w następującym zakresie:

.....

W ZAKRESIE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy, a także art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub ust. 5 pkt 1 ustawy). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:

.....

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, na którego zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

..... dnia..... r.
(miejsowość)

.....
(podpis Wykonawcy)

ZAMAWIAJĄCY:

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów
Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio
36-051 Górnio, ul. Rzeszowska 5**

WYKONAWCA:

.....
.....

(nazwa, adres)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, pn.: **Dostawa leków dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio**, uwzględniając informację, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp. oświadczam, że:

1. z żadnym z wykonawców, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu **nie należą do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy.
1. z następującymi wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu **należą do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184 z późn. zm.)
Lista wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej:

.....
.....
(nazwa, adres)

Jednocześnie przedkładam następujące dowody, że powiązania z innymi wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia:

.....
.....

Składając oświadczenie należy wybrać właściwy wariant pkt 1.

2. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzania zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... dnia..... r.
(miejsowość)

.....
(podpis Wykonawcy)

Wzór umowy

UMOWA Nr

Zawarta w dniu w Górnicy pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” w Górnicy, 36-051 Górno, ul. Rzeszowska 5, woj. podkarpackie, zwanym dalej w treści umowy Zamawiającym reprezentowanym przez:

Dyrektor zakładu - mgr inż. Elżbietę Burzyńską,

Zwanym dalej Zamawiającym

a:

.....

zwanym dalej Wykonawcą.

W rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty w przetargu nieograniczonym nr....., ogłoszonym w BZP Nr w dniu, na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.), dotyczącego zadania pn.: **„Dostawa leków dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnicy”** została zawarta umowa następującej treści:

§ 1.

Wykonawca sprzedaje a Zamawiający nabywa leki, zgodnie z wybraną ofertą oraz z ustawą z dnia 06.09.2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. Nr 126 poz. 1382 z późn. zm.) posiadające stosowne świadectwa i certyfikaty oraz spełniające wymogi określone w Polskich Normach.

§ 2.

Obowiązki Wykonawcy:

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia odbiorcy leków, w ilościach, rodzajach i asortymentach określonych Załącznikiem do niniejszej umowy - oferta przetargowa Wykonawcy - stanowiącym integralną część tej umowy a zwanym w dalszej części umowy towarem, z zastrzeżeniem § 3 pkt. 11.

2. Towar dostarczany będzie:

a) 2 razy w tygodniu (dotyczy zadania nr 1)

b) 1 raz w miesiącu (dotyczy zadania nr 2)

c) 2 razy w miesiącu (dotyczy zadań 3 i 4)

w uzgadnianych na bieżąco wielkościach i asortymencie. W przypadkach szczególnych, jakie mogą wystąpić u zamawiającego, Wykonawca zobowiązuje się do wykonania określonych dostaw na zamówienie telefoniczne.

3. Wymagany termin realizacji dostaw od momentu złożenia zamówienia: 24 - 32 godziny. Zamówienia składane będą telefonicznie, faksem lub za pomocą poczty elektronicznej.

4. Zamawiający może korygować ilości i asortyment zamówionego towaru w terminie 2 dni przed datą dostawy.

5. Realizacja dostaw odbywać się będzie w odpowiednich opakowaniach oraz transportem zapewniającym należyte zabezpieczenie jakościowe dostarczonych towarów przed czynnikami pogodowymi, uszkodzeniami itp.

6. Wykonawca odpowiada wobec Zamawiającego za wady fizyczne i jakościowe dostarczonego towaru na podstawie przepisów Kodeksu cywilnego.

7. Dostarczenie towaru następować będzie transportem Wykonawcy w normalnych godzinach pracy u Zamawiającego, przy czym odbiór ilościowy odbywać się będzie w magazynie Sanatorium, pawilony.

8. Etykiety produktów w języku polskim zawierające opis i rozmiary produktu, nazwę handlową, serię, datę ważności oraz producenta, winny być umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym. Termin ważności leku - nie krótszy niż 6 miesięcy od momentu dostarczenia do Zamawiającego. Towar dostarczany będzie w oryginalnych opakowaniach. W przypadku małych ilości - w opakowaniach Wykonawcy z opisami umożliwiającymi identyfikację towaru.

9. W przypadku rażącego naruszenia terminu dostawy towaru tj. powyżej 48 godzin od daty złożenia zamówienia w ilościach i asortymencie jak w Załączniku do umowy, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłacenia kary umownej w wysokości 20 % wartości niezrealizowanego w terminie zamówienia. Przypadki niedotrzymywania terminów dostaw, brak atestu, przeterminowany towar, niezgodność asortymentu uprawniają zamawiającego do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

10. Obowiązującą formę odszkodowania stanowią kary umowne należne Zamawiającemu, które będą naliczane w następujących wypadkach i wysokościach:

- za opóźnienie w usunięciu stwierdzonych wad i niezgodności z przedmiotem umowy w wysokości 0,5% ceny umowy brutto za każdy dzień liczony od dnia wyznaczonego na usunięcie wad do dnia przekazania przez wykonawcę towaru wolnego od wad i zgodnego z przedmiotem umowy,

- w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy zapłaci on Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto o którym mowa w § 3 pkt. 8 niezależnie od kary przewidzianej pkt 9.

11. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

12. Przy każdej dostawie Wykonawca obowiązany jest dołączyć świadectwo ważności i przydatności dostarczonego towaru.

§ 3.

Warunki płatności:

1. Ceny jednostkowe ustalone w dniu zawarcia umowy i wykazane w formularzu cenowym stanowiącym Załącznik do umowy nie mogą wzrosnąć przez okres trzech miesięcy od dnia zawarcia umowy.

2. W cenie jednostkowej towaru wpisanej do oferty, są zawarte koszty: cena towaru z podatkiem VAT, transport towaru loco – magazyn, koszty opakowania i przygotowania towaru, koszty księgowo i bankowe.

3. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksów do umowy pod rygorem nieważności.

4. Po upływie terminu, o którym mowa w pkt. 1 dopuszcza się zmiany wzrostu cen wyłącznie przewidzianych urzędowo oraz wynikających ze zmiany cen producenta.

5. W przypadku, o którym mowa w pkt 4 Wykonawca obowiązany jest do wskazania podstawy tego wzrostu poprzez przedłożenie stosownych dokumentów wraz z fakturą pod rygorem bezskuteczności zmiany ceny.

6. Zmiana ceny nastąpi w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

7. W przypadku, gdy Wykonawca bezpodstawnie będzie żądał wyższej ceny bądź też udokumentuje ją w sposób nierzetelny lub niezgodny z prawdziwym stanem rzeczy wówczas Zamawiający może wypowiedzieć niniejszą umowę w trybie natychmiastowym.

8. Wartość umowy wynosi zł (słownie:.....)

9. Zamawiający zastrzega możliwość realizacji zamówienia w zakresie mniejszym niż przewidziany w niniejszej umowie, nie mniejszym jednak niż 90% jej wartości.

10. Strony zgodnie postanawiają, że w sytuacji w której w okresie obowiązywania niniejszej umowy wyczerpany zostanie limit ilościowy danego leku, Zamawiający uprawniony będzie do dalszego zamawiania tego leku, kosztem zmniejszenia limitu leków z innej pozycji przy zachowaniu dotychczasowych cen umownych. Tak dokonane przesunięcia nie mogą przekroczyć 10% wartości umowy.

§ 4.

Obowiązki zamawiającego:

1. Za dostarczony towar zamawiający zobowiązuje się zapłacić należność przelewem na konto dostawcy w terminie 30 dni licząc od dnia dostarczenia towaru i faktury zamawiającemu.
2. Fakturę należy wystawić na: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnicy, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górno; NIP: 814-00-02-902, Regon 000291747.
3. Zamawiający jest zwolniony z odpowiedzialności za nie wywiązanie się z umowy, jeżeli realizację uniemożliwiają okoliczności siły wyższej jak: pożar, klęska żywiołowa, strajk itp.

§ 5.

Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy.

§ 6.

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia objętego niniejszą umową podwykonawcy. Powierzenie przez Wykonawcę wykonania części lub całości umowy przy pomocy podwykonawcy wymaga pisemnej zgody Zamawiającego, pod rygorem nieważności.
2. Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy tj.:
(nazwa, siedziba, adres podwykonawcy, NIP, REGON, CEIDG, KRS) następującą część zamówienia:
3. Podwykonawca dostarczy Zamawiającemu towar dotyczący wyżej wymienionej części zamówienia wg cen określonych w załączniku do umowy, sporządzonym na podstawie formularza cenowego na daną część zamówienia, stanowiącym integralną część niniejszej umowy.
4. Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego pełną odpowiedzialność prawną i finansową za realizację części zamówienia wykonywaną przez podwykonawcę. Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania podwykonawcy jak za własne.
5. Zamawiający nie dopuszcza dalszego zlecenia realizacji części zadania przez podwykonawcę.
6. Podwykonawcę w stosunkach z Zamawiającym reprezentuje Wykonawca.
7. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za zapłatę wynagrodzenia za część zamówienia wykonaną przez podwykonawcę. Wykonawca zobowiązany będzie w pierwszej kolejności opłacić należność dla podwykonawcy za wykonane przez niego zamówienie, na potwierdzenie czego - na żądanie Zamawiającego - doręczy Zamawiającemu dokumenty (np. potwierdzenie przelewu, pisemne oświadczenie podwykonawcy) potwierdzające uregulowanie przez Wykonawcę wszelkich wymagalnych zobowiązań finansowych względem podwykonawcy związanych z realizacją przedmiotu niniejszej Umowy. W przeciwnym razie Zamawiający może powstrzymać się z płatnością faktury dla Wykonawcy za wykonane zamówienie objęte niniejszą Umową, do czasu wyjaśnienia powyższej okoliczności.

§ 7.

1. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w zakresie:
 - a) zmian korzystnych dla Zamawiającego, w szczególności obniżenia ceny przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę,
 - b) W przypadku gdy w trakcie realizacji umowy nastąpi ustawowa zmiana stawki podatku VAT dla dostaw objętych przedmiotem umowy, strony mogą dokonać odpowiedniej zmiany wynagrodzenia umownego brutto,
2. Spory wynikające na tle niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu Sądu właściwego rzeczowo i miejscowo ze względu na siedzibę Zamawiającego.
3. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego oraz przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.
5. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Wykonawca, a dwa pozostają u Zamawiającego.

Zamawiający

Wykonawca

.....

.....