Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów

Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnie

36-051 Górno, 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 2018 r., poz. 1986, 2215 ze zm.) zwana dalej ustawą.

Tryb postępowania:

przetarg nieograniczony

Przedmiot zamówienia:

**Dostawa leków dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnie**

Zatwierdzam:

Dyrektor mgr inż. Elżbieta Burzyńska

Górno, dn. 19.03.2019 r.

1. **Nazwa i adres zamawiającego.**

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

tel. (017) 77-28-895, 77-28-896, 77-28-933, fax (017) 77-28-968, e-mail: [zamowienia@gorno.eu](mailto:zamowienia@gorno.eu), strona internetowa: <http://www.gorno.eu>, godziny pracy: od poniedziałku do piątku od 730 do 1500

1. **Tryb udzielenia zamówienia.**

2.1. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nie przekraczającej progów ustalonych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1986, 2215 ze zm.), zwanej dalej „ustawą”.

2.2 Podstawa prawna opracowania Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej „SIWZ”:

1) Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1986, 2215 ze zm.) oraz akty wykonawcze do ustawy.

2) Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (t.j. Dz.U. z 2014 r., poz. 121 ze zm.) – jeżeli przepisy ustawy nie stanowią inaczej.

3) Rozporządzenie 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 (Dz.U. UE L 119 z 04.05.2016 r.) (RODO).

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

1. **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 Górnie.

**3.2. Oferty częściowe**

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

Niniejsze zamówienie składa się z 9 części:

Część nr 1 – lista ogólna

Część nr 2 – leki narkotyczne i psychotropowe

Część nr 3 – Insuliny

Część nr 4 – Heparyny

Część nr 5 – Antybiotyki

Część nr 6 – Antybiotyki II

Część nr 7 – Preparaty do żywienia dojelitowego

Część nr 8 – Płyny

Część nr 9 – Płyny II

Oferty w postępowaniu można składać w odniesieniu do wszystkich części. Zamawiający nie ogranicza liczby części, na które może zostać udzielone zamówienie jednemu wykonawcy.

**3.3. Opis przedmiotu zamówienia.**

1) Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków – szczegółowy wykaz stanowią Załączniki od nr 2A do 2I 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 lub z zaokrągleniem do pełnych opakowań w górę - jeżeli np. wycena innych opakowań leków spełniających właściwości terapeutyczne jest korzystniejsza pod względem ekonomicznym i po ich przeliczeniu nie można uzyskać ilości żądanej przez Zamawiającego.

3) Zamawiający nie dopuszcza dostaw produktów farmaceutycznych, które są suplementami diety.

4) Zaoferowany przedmiot zamówienia musi posiadać świadectwo dopuszczenia   
do obrotu i używania na terenie RP, zgodnie z obowiązującymi przepisami   
prawa w tym zakresie wyrobów dopuszczonych do obrotu i stosowania w   
Zakładach Opieki Zdrowotnej oraz spełniać wymogi dyrektyw Unii   
Europejskiej.

5) Braki w dostawach leków objętych przetargiem spowodowane okresowym   
brakiem produkcji będą obowiązkowo niezwłocznie zgłaszane przez   
Wykonawcę pisemnie lub droga elektroniczną pracownikowi Zamawiającego.

6) W przypadku okresowego braku dostępności leku z postępowania   
przetargowego Wykonawca zobowiązuje się zaoferować i w razie akceptacji   
Zamawiającego dostarczyć zamiennik/ równoważnik w cenie przetargowej lub   
niższej / jeżeli zamiennik istnieje/, zgodnie z zasadami wskazanymi w   
umowie.

7) Zamawiający zastrzega sobie prawo – w sytuacjach tego wymagających/   
brak jednostek chorobowych lub zmniejszenie ilości danych jednostek   
chorobowych/- do rezygnacji z niektórych pozycji wymienionych w ofercie   
przetargowej lub do zakupu mniejszej ilości niż wskazana w SIWZ.

8) W związku z podaniem niektórych produktów leczniczych w nazwach handlowych w SIWZ, Zamawiający dopuszcza produkty lecznicze równoważne w rozumieniu definicji: „Leki są równoważne terapeutycznie, jeśli są równoważne farmaceutycznie oraz klinicznie wykazują taką samą skuteczność i bezpieczeństwo działania” (Literatura „Dostępność farmaceutyczna i dostępność biologiczna leków” S. Janicki. M. Szmitowska, W. Zielińska)

9) Zamawiający wyraża zgodę na zamienne zaoferowanie leków w postaci   
tabletek, drażetek, kapsułek itp. (np. drażetek na tabletki dojelitowe,   
tabletki na drażetki, w tym powlekane itp.), celem zaoferowania   
korzystniejszej oferty cenowej, z wyjątkiem leków o modyfikowanej   
postaci np.: tabletki o kontrolowanym uwalnianiu, przedłużonym działaniu   
itp.

10) Zamawiający wymaga aby przynajmniej dla części od nr 1 do nr 6 Wykonawca przesyłał fakturę w postaci elektronicznej w formie umożliwiającej wprowadzenie danych z ww. faktury do aptecznego programu komputerowego używanego przez Zamawiającego. Odpowiednią instrukcję zawierającą potrzebne informacje stanowi załącznik nr 7 do SIWZ.

**3.4. Podwykonawcy.**

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.

2. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę, firm Podwykonawców.

3. Wykonawca wskazuje w ofercie tylko te części zamówienia, które zamierza powierzyć Podwykonawcom - dla których znane są firmy Podwykonawców.

4. Wykonawca nie wskazuje podwykonawstwa, gdy na etapie składania oferty nie jest jeszcze znana firma Podwykonawcy.

5. W trakcie realizacji zamówienia Wykonawca może:

- wskazać innych niż w ofercie Podwykonawców;

- zrezygnować z podwykonawstwa;

- wskazać inny niż w ofercie zakres podwykonawstwa;

wykonać zamówienie przy udziale Podwykonawców, chociaż w ofercie zadeklarował samodzielne wykonanie zamówienia.

**3.5. Oferty wariantowe.**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

**3.6. Wspólny Słownik Zamówień CPV.**

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

1. **Termin wykonania zamówienia.**

Przedmiot zamówienia będzie realizowany przez okres 12 miesięcy

1. **Warunki udziału w postępowaniu.**

**O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału 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”**

1. 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.

2. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, uzna za wystarczające dowody przedstawione na podstawie ust. 1.

3. W przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 19 ustawy, przed wykluczeniem Wykonawcy, Zamawiający zapewnia temu Wykonawcy możliwość udowodnienia, że jego udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia nie zakłóci konkurencji. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia”.

1. **Wykaz oświadczeń wstępnie potwierdzających brak podstaw do wykluczenia z postępowania oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu składanych wraz z ofertą**

**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, Zamawiający wezwie wykonawcę do dostarczenia następujących dokumentów:**

**Oświadczenia, że**:

a) oferowany przedmiot zamówienia posiada świadectwo dopuszczenia do obrotu i używania na terenie RP, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie wyrobów dopuszczonych do obrotu i stosowania w Zakładach Opieki Zdrowotnej oraz spełnia wymogi dyrektyw Unii Europejskiej,

b) Wykonawca posiada i dostarczy na każde żądanie Zamawiającego aktualne certyfikaty i charakterystyki produktu leczniczego dotyczące oferowanych produktów farmaceutycznych.

(*Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 5 do SIWZ).*

**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, dotyczącej:

- kwoty, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;

- firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;

- ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach, przekazuje Zamawiającemu w oryginale oświadczenie o przynależności lub braku przynależności 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, 1618 i 1634). Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie publiczne oświadczenie składa każdy z Wykonawców.

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 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 **składa na wezwanie Zamawiającego w trybie art. 26 ust 2 ustawy Pzp** 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. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się w/w dokumentów, 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. 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:**

1. 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 Górnie, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górno, woj. podkarpackie, lub
2. 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](mailto:zamowienia@gorno.eu)

UWAGA

Ilekroć w niniejszej Specyfikacji mowa jest o formie pisemnej, należy przez to rozumieć formę papierową podpisaną własnoręcznym podpisem osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy.

**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 7:00 do 12:30 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:**

1. formularz ofertowy – załącznik nr 1 do SIWZ,
2. formularz asortymentowo-cenowy – załącznik od 2A do 2I SIWZ w zależności od wyboru części,
3. oświadczenie wymienione w punkcie 6.1. niniejszej specyfikacji - Załącznik 3 do SIWZ,
4. 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. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w formie oryginału lub kopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” przez notariusza.

**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 uprawniającego 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 nieprzejrzystej i zamkniętej kopercie lub innym opakowaniu w siedzibie zamawiającego tj. w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnie, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górno, woj. podkarpackie, w sekretariacie oraz oznaczyć jak w poniższej ramce:

**Oferta w przetargu na** **dostawę leków.**

Znak postępowania **ST/DZP/5/2019**

Nie otwierać przed dniem **08.05.2019 r. godz. 12:10**

**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 stanowić 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 **08.05.2019 r. do godziny 12:00** w siedzibie zamawiającego tj. w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnie, 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 **08.05.2019 r. o godzinie 12:10** w siedzibie zamawiającego tj. w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnie, 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.** Cena oferty, za całość zamówienia, musi być podana cyfrowo z wyodrębnieniem podatku VAT. Cena oferty winna być obliczona i zapisana zgodnie z formularzem ofertowym. Cena ofertowa = cena netto + podatek VAT.

**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:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Kryterium*** | ***Ranga w %*** |
| 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.

**12.4 Kryterium – Cena (C)**

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

C min  
  
C = --------- x 100 x 100 %

Co

gdzie:

**C** min - cena najniższa spośród ofert nie podlegających odrzuceniu,

**C**o - cena oferty ocenianej.

12.5. Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta z najwyższą liczbą punktów tj. najniższą ceną.

12.6. Zamawiający zastosuje zaokrąglanie wyników do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania.

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

12.8. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby 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 zmówienia 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.

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

**13.6.** W przypadku, gdy wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla 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 6** do niniejszej specyfikacji.

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

1.

a) zmiany stawki podatku od towarów i usług,

b) zmian korzystnych dla Zamawiającego, w szczególności obniżenia ceny przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę.

**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:
   1. wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia, zamówienia z wolnej ręki lub zapytania o cenę;
   2. określenia warunków udziału w postępowaniu;
   3. wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
   4. odrzucenia oferty odwołującego;
   5. opisu przedmiotu zamówienia;
   6. 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 asortymentowo-cenowy – Załączniki od nr 2A do 2I

3. OŚWIADCZENIE składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy - Załącznik nr 3

4. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ - Załącznik nr 4

5. OŚWIADCZENIE PRZEDMIOTOWE – Załącznik nr 5

6. Wzór umowy - Załącznik nr 6

7. Klauzula informacyjna z art. 13 Rozporządzeniem 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 (Dz.U. UE L 119 z 04.05.2016 r.). – Załącznik nr 7

8. Instrukcja dot. faktur w formie elektronicznej - Załącznik nr 8.

Załącznik nr 1

**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 Górnie, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górno |
| Nazwa zamówienia: | **Dostawa leków** |

1. Oferuję wykonanie w/w zamówienia za:

**Część nr 1**

Cenę netto ……………………zł (słownie:………..……………………………………………………………zł)

podatek VAT …………………zł (słownie:………..……………………………………………………………zł)

Cenę brutto:…………………zł (słownie:………………………………………………………………………zł)

**Część nr 2**

Cenę netto ……………………zł (słownie:………..……………………………………………………………zł)

podatek VAT …………………zł (słownie:………..……………………………………………………………zł)

Cenę brutto:…………………zł (słownie:………………………………………………………………………zł)

**Część nr 3**

Cenę netto ……………………zł (słownie:………..……………………………………………………………zł)

podatek VAT …………………zł (słownie:………..……………………………………………………………zł)

Cenę brutto:…………………zł (słownie:………………………………………………………………………zł)

**Część nr 4**

Cenę netto ……………………zł (słownie:………..……………………………………………………………zł)

podatek VAT …………………zł (słownie:………..……………………………………………………………zł)

Cenę brutto:…………………zł (słownie:………………………………………………………………………zł)

**Część nr 5**

Cenę netto ……………………zł (słownie:………..……………………………………………………………zł)

podatek VAT …………………zł (słownie:………..……………………………………………………………zł)

Cenę brutto:…………………zł (słownie:………………………………………………………………………zł)

**Część nr 6**

Cenę netto ……………………zł (słownie:………..……………………………………………………………zł)

podatek VAT …………………zł (słownie:………..……………………………………………………………zł)

Cenę brutto:…………………zł (słownie:………………………………………………………………………zł)

**Część nr 7**

Cenę netto ……………………zł (słownie:………..……………………………………………………………zł)

podatek VAT …………………zł (słownie:………..……………………………………………………………zł)

Cenę brutto:…………………zł (słownie:………………………………………………………………………zł)

**Część nr 8**

Cenę netto ……………………zł (słownie:………..……………………………………………………………zł)

podatek VAT …………………zł (słownie:………..……………………………………………………………zł)

Cenę brutto:…………………zł (słownie:………………………………………………………………………zł)

**Część nr 9**

Cenę netto ……………………zł (słownie:………..……………………………………………………………zł)

podatek VAT …………………zł (słownie:………..……………………………………………………………zł)

Cenę brutto:…………………zł (słownie:………………………………………………………………………zł)

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Pozostałe części zamówienia zamierzam wykonać siłami własnymi.

1. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w niej zawarte.
2. Oświadczam, że uważam się związany niniejszą ofertą przez okres wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj. 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczam, że cena podana w pkt. 1 zawiera wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego i terminowego wykonania przedmiotu zamówienia.
4. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane a w art. 13 lub 14 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 (Dz.U. UE L 119 z 04.05.2016 r.). wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

...............................................................  
 (podpis Wykonawcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
1) Wypełnić jeżeli dotyczy

*\* Wykreślić 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.*

**Załącznik nr 2A do SIWZ -   
CZĘŚĆ NR 1**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Dostawa leków**

………………………………………………..

*(Pieczęć Nazwa Wykonawcy)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa międzynarodowa** | **Postać , dawka, wielkość opakowania** | **Ilość** | **Cena jedn. netto zł** | **Wartość netto**  **zł** | **Stawka**  **VAT**  **%** | **Kwota**  **VAT**  **zł** | **Wartość brutto**  **zł** | **Nazwa handlowa** | **Producent** |
| **1** | Acenocumarolum | tabl. 4mg x 60tabl. | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | Acidum folicum | tabl. 0,005g x 30 | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | Acidum folicum | tabl. 0,015g x 30 | 190 |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | Adrenalinum | amp. 0,001 g / 1 ml x 10 | 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** | Biperidenum | tabl. 2mgx 50 | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** | Allantoinum | maść 30g | 490 |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** | Amlodipinum | tabl. 10mg x 30 | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** | Alfacalcidolum | kaps .1 mcg x 100 | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** | Allopurinolum | tabl. 100 mg x 50 | 190 |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** | Aluminii acetotartras | żel 1% 75g | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** | Ceterizini dihydrochloridum | tabl. 10mg x 30 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** | Amiodaroni hydrochloridum | amp. 0,15g/3ml x 5 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** | Amitriptylini hydrochloridum | tabl. 25mg x 60 | 25 |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** | Amlodipinum | tabl. 5mg x 30 | 250 |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** | Natrii tetraboras | płyn 20% 10g | 330 |  |  |  |  |  |  |  |
| **16** | Donepezilum | tabl.powl. 5mg x 28 | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| **17** | Flutamidum | tabl. 0,25 g x 90 | 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| **18** | Sulfathiazolum argentum | krem 2% 40g | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| **19** | Magnesii hydroaspartas, Kalii hydroaspartas | tabl. 250mg + 250 mg x 50 | 270 |  |  |  |  |  |  |  |
| **20** | Salbutamolum | aerozol inhalacyjny,zawiesina 100mcg/dawkę 20ml | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| **21** | Atropinum sulfuricum | amp. 1mg/1ml x 10 | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| **22** | Atropinum sulfuricum | amp. 0,5mg/1ml x 10 | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| **23** | Ipratropii bromidum | roztwór do nebulizacji 0,25mg/1ml 20ml | 340 |  |  |  |  |  |  |  |
| **24** | Baclofenum | tabl. 10mg x 50 | 140 |  |  |  |  |  |  |  |
| **25** | Balsam na odleżyny typu Anticubit | 500ml | 80 |  |  |  |  |  |  |  |
| **26** | Peruviani balsamum | maść 30g | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| **27** | Fenoteroli hydrobromidum, Ipratropii bromidum | roztwór do nebulizacji , ( 0,5mg +0,25mg)/ml 20ml | 380 |  |  |  |  |  |  |  |
| **28** | Metoprololi tartras | amp. 5mg/5ml x 5 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| **29** | Sotaloli hydrochloridum | tabl. 80mg x 30 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| **30** | Bisacodylum | czopki 10 mg x 5 | 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Bisoprololi fumaras | tabl. 2,5mg x 30 | 310 |  |  |  |  |  |  |  |
| 32 | Bisoprololi fumaras | tabl. 5mg x 30 | 330 |  |  |  |  |  |  |  |
| 33 | Budesonidum | kaps. 200mcg x 60 | 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 34 | Budesonidum | kaps. 400mcg x 60 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 35 | Hyoscini butylbromidum | roztwór do wstrzykiwań , 20mg/ml x 10 | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 36 | Calcii lactas | tabl. musujące 177mg jonów Ca x 12 | 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 37 | Calcii carbonas | kaps. 200mg Ca2+ x 30 | 60 |  |  |  |  |  |  |  |
| 38 | Captoprilum | tabl. 12,5mg x 30 | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 39 | Captoprilum | tabl. 25mg x 30 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 40 | Carvedilolum | tabl. 6,25 mg x 30 | 125 |  |  |  |  |  |  |  |
| 41 | Carvedilolum | tabl. 12,5mg x 30 | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 42 | Acidum ascorbicum, Rutosidum | tabl. powl. 100mg + 25mg x 125 | 70 |  |  |  |  |  |  |  |
| 43 | Chlorquinaldolum | tabl. do ssania 2mg x 40 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 44 | Chlorprothixeni hydrochloridum | tabl. powl.15mg x 50 | 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 45 | Chlorprothixeni hydrochloridum | tabl. powl. 50mg x 50 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 46 | Cinnarizinum | tabl. 25 mg x 50 | 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 47 | Citalopramum | tabl. powl. 10mg x 28 | 315 |  |  |  |  |  |  |  |
| 48 | Clopamidum | tabl. 20mg x 20 | 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 49 | Zuclopenthixolum | amp. 0,05g/1ml x 5 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 50 | Zuclopenthixolum | amp. 0,2g/1ml x 10 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 51 | Zuclopenthixolum | tabl. powl. 0,025g x 100 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 52 | Clotrimazolum | krem 10mg/g 20g | 70 |  |  |  |  |  |  |  |
| 53 | Hydrocortisonum | fiolka 100mg x5 | 80 |  |  |  |  |  |  |  |
| 54 | Fludrocortisonum | tabl. 0,1mg x 20 | 130 |  |  |  |  |  |  |  |
| 55 | Crotamitonum | maść 10% 40g | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 56 | Crotamitonum | płyn 100mg/g 100g | 70 |  |  |  |  |  |  |  |
| 57 | Etamsylatum | amp. 0,25ml x 50 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 58 | Etamsylatum | tabl. 0,25g x 30 | 240 |  |  |  |  |  |  |  |
| 59 | Miconazolum | krem 2% op. 15 g | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 60 | Drotaverinum | tabl. 0,04g x 40 | 24 |  |  |  |  |  |  |  |
| 61 | Clobetasolum | płyn 0,05% 50ml | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 62 | Chloramphenicolum | maść 1% 5 g | 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 63 | Colecalciferolum | płyn doustny 15 000 IU/ml 10ml | 25 |  |  |  |  |  |  |  |
| 64 | Dexamethasoni natrii phosphas | amp. 4 mg/ml x 10 | 1180 |  |  |  |  |  |  |  |
| 65 | Dexamethasoni natrii phosphas | amp. 8 mg/2ml x 10 | 145 |  |  |  |  |  |  |  |
| 66 | Gliclazidum | tabl. 0,08g x 40 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 67 | Fludrocortisoni acetas, Gramicidinum, Neomycinum | zawiesina, krople do oczu i uszu (2500 j.m.+25j.m.+ 1mg) 5ml | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 68 | Digoxinum | amp., roztwór do wstrzykiwań 0,25mg/ml x 5 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 69 | Digoxinum | tabl. 100mcg x 30 | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 70 | Digoxinum | tabl. 250 mcg x 30 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 71 | Diosminum | tabl. powl. 0,5g x 60 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 72 | Donepezilum | tabl.powl. 0,01g x28 | 125 |  |  |  |  |  |  |  |
| 73 | Dopaminum | amp. 0. 05g/5ml x10 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 74 | Dopaminum | amp. 0.2g/5ml x10 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 75 | Doxepinum | kaps. 0,01 g x30 | 115 |  |  |  |  |  |  |  |
| 76 | Doxepinum | kaps. 0,025 g x 30 | 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 77 | Doxazosinum | tabl. 0,002g x30 | 18 |  |  |  |  |  |  |  |
| 78 | Doxazosinum | tabl. 0,004g x 30 | 85 |  |  |  |  |  |  |  |
| 79 | Oxybutynini hydrochloridum | tabl. 0,005g x 30 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 80 | Bisacodylum | tabl. powl. dojelitowe 0,005g x20 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 81 | Paracetamolum, Codeini phosphas | tabl. musujące (500mg + 30 mg) x 16 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 82 | Isosorbidi mononitras | tabl. o przedł.uw. 0,05g x 30 | 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 83 | Pregabalinum | kaps. 0,075g x 56 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 84 | Pregabalinum | kaps. 0,15g x 56 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 85 | Enalaprili maleas | tabl. 0,005g x 60 | 16 |  |  |  |  |  |  |  |
| 86 | Enalaprili maleas | tabl. 0,01g x 60 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 87 | Prednisonum | tabl. 0,005 g x 20 | 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 88 | Prednisonum | tabl. 0,01g x 20 | 35 |  |  |  |  |  |  |  |
| 89 | Saccharomyces bulardii | kaps. 250 mg x 50 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 90 | Ephedrinum hydrochloridum | amp. 0. 025g/1ml x 10 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 91 | Simethiconum | kaps. 40mg x 100 | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 92 | Theophyllinum | kaps.o zmodyf. uwal. 200mg x 30 | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 93 | Levothyroxinum natricum | tabl. 0,025mg x 100 | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 94 | Acidum tranexamicum | amp. 0,5g/5ml x 5 | 155 |  |  |  |  |  |  |  |
| 95 | Ketoprofenum | kaps. o przedł. uw.0,2 g x 20 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 96 | Chlorpromazini hydrochloridum | amp. 0,025g/5ml x 5 | 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 97 | Chlorpromazini hydrochloridum | amp. 0,05g/2ml x 10 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 98 | Ferri hydroxidum polymaltosum | syrop 50mg/5 ml 100ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 99 | Finasteridum | tabl. powl. 0,005g x 30 | 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 100 | Carbamazepinum | tabl. 0,2g x 50 | 250 |  |  |  |  |  |  |  |
| 101 | Bromhexini hydrochloridum | syrop 0,004g/5ml 200ml | 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 102 | Bromhexini hydrochloridum | tabl. 0,008g x 40 | 130 |  |  |  |  |  |  |  |
| 103 | Fluconazolum | kaps. 0,05g x 14 | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 104 | Fluconazolum | kaps. 0,1g x 28 | 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 105 | Fluoxetinum | kaps. 0,02g x 30 | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 106 | Metformini hydrochloridum | tabl. powl. 0,5g x 90 | 125 |  |  |  |  |  |  |  |
| 107 | Metformini hydrochloridum | tabl. powl. 0,85g x 90 | 42 |  |  |  |  |  |  |  |
| 108 | Furaginum | tabl. 0,05g x 30 | 140 |  |  |  |  |  |  |  |
| 109 | Furosemidum | tabl. 0,04g x 30 | 330 |  |  |  |  |  |  |  |
| 110 | Gabapentinum | tabl. powl. 600mg x 100 | 18 |  |  |  |  |  |  |  |
| 111 | Aluminii phosphas | zawiesina 45mg/g 250 g | 65 |  |  |  |  |  |  |  |
| 112 | Gentamycinum | roztwór, krople do oczu, 3mg/ml 5ml | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 113 | Glimepiridum | tabl. 0,004g x30 | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 114 | Gliclazidum | tabl. o przedł.uw. 0,03g x 60 | 80 |  |  |  |  |  |  |  |
| 115 | Clopidogrelum | tabl. powl. 75mg x 28 | 55 |  |  |  |  |  |  |  |
| 116 | Haloperidolum | amp. 0,005g/ml x 10 | 35 |  |  |  |  |  |  |  |
| 117 | Haloperidolum | krople doustne 0,2% 100ml | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 118 | Haloperidolum | tabl. 0,001 g x 40 | 125 |  |  |  |  |  |  |  |
| 119 | Haloperidolum | tabl. 0,005g x 30 | 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 120 | Clomethiazolum | kaps. 0,3g x 100 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 121 | Ferrosi sulfas | tabl. o przedł. uw. 105mg x 30 | 215 |  |  |  |  |  |  |  |
| 122 | Belladonnae radicis extractum spissum, Benzocainum, Chamomillae extractum, extractum compositum spissum | czopki x 12 | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 123 | Hydrochlorothiazidum | tabl. 0,0125g x 30 | 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 124 | Hydrochlorothiazidum | tabl. 0,025g x 30 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 125 | Hydrocortisoni acetas | krem 10mg/g 15g | 25 |  |  |  |  |  |  |  |
| 126 | Hydroxyzinum hydrochloridum | syrop 1,6mg/ml 250g | 65 |  |  |  |  |  |  |  |
| 127 | Hydroxyzinum hydrochloridum | amp. 100mg/2ml x 5 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 128 | Hydroxyzinum hydrochloridum | tabl. powl. 0,01g x 30 | 250 |  |  |  |  |  |  |  |
| 129 | Hydroxyzinum hydrochloridum | tabl. powl. 0,025g x 30 | 530 |  |  |  |  |  |  |  |
| 130 | Ibuprofenum | tabl. draż. 0,2 g x 20 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 131 | Indapamidum | SR tabl. 0,0015g e 30 | 95 |  |  |  |  |  |  |  |
| 132 | Clonidinum | tabl. 75 mcg x 50 | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 133 | Collagenasum | maść 1,2 j/g maść 20g | 16 |  |  |  |  |  |  |  |
| 134 | Kalii chloridum | tabl. o przedł.uw. 391mg jonów K x60 | 185 |  |  |  |  |  |  |  |
| 135 | Ketoconazolum | tabl. 0,2g o 10 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 136 | Ketoprofenum | amp. 100mg/2ml x 10 | 60 |  |  |  |  |  |  |  |
| 137 | Ketoprofenum | kaps. 50 mg x 20 | 35 |  |  |  |  |  |  |  |
| 138 | Clozapinum | tabl. 0,025g x 50 | 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 139 | Clozapinum | tabl. 0,1g x 50 | 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 140 | Lactulosum | syrop 9,75g/15 ml 500ml | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 141 | Lactobacillus rhamnosus | amp. proszek do sprządzania zawiesiny doustnej x 50 | 135 |  |  |  |  |  |  |  |
| 142 | Lacidipinum | tabl. powl. 0,004g x 28 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 143 | Levothyroxinum natricum | tabl. 100 mcg x 50 | 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 144 | Levothyroxinum natricum | tabl. 50 mcg x 50 | 26 |  |  |  |  |  |  |  |
| 145 | Levetiracetamum | tabl. 0,25g x 50 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 146 | Levetiracetamum | tabl. 0,5g x 50 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 147 | Lidocainum | aerozol na skórę 10% 38g | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 148 | Lidocaini hydrochloridum | amp. inj. 0,02g/2ml 1ml 1% x 10 | 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 149 | Lidocaini hydrochloridum | amp. inj. 0,04g/2ml 2ml 2% x 10 | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 150 | Lidocainum | żel 2% 30g typu U z kaniulą | 75 |  |  |  |  |  |  |  |
| 151 | Lisinoprilum | tabl. 0,005g x 28 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 152 | Lisinoprilum | tabl. 0,01g x 28 | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 153 | Solanum nigrum, Capparis spinosa cortex, Cichorium intybus semen, Terminalia arjune cortex , Cassia occidentalis semen, Achillea millefolii semen, Tamarix gallica herba , Mandura Bhasma | tabl. x 100 | 75 |  |  |  |  |  |  |  |
| 154 | Loperamidum | tabl. 0,002g x 30 | 80 |  |  |  |  |  |  |  |
| 155 | Losartanum kalicum | tabl. powl. 0,05g x 30 | 65 |  |  |  |  |  |  |  |
| 156 | Benserazidum + Levodopum | tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej, 25mg +100mg x 100 | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 157 | Benserazidum + Levodopum | kaps. 50mg + 200mg x 100 | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 158 | Benserazidum + Levodopum | kaps. 12,5mg + 50mg x 100 | 25 |  |  |  |  |  |  |  |
| 159 | Benserazidum + Levodopum | kaps. 25mg + 100mg x 100 | 26 |  |  |  |  |  |  |  |
| 160 | Magnesii sulfas | amp. 2g/10ml x 10 | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 161 | Diclofenacum natricum | tabl. dojelitowe 50mg x 30 | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 162 | Diclofenacum natricum | tabl. przedł.uw. 0,1g x 20 | 25 |  |  |  |  |  |  |  |
| 163 | Methylprednisolonum | tabl. 0,004 g op. x 30 | 60 |  |  |  |  |  |  |  |
| 164 | Methylprednisolonum | tabl. 0,016 g op. x 50 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 165 | Meloxicamum | tabl. 0,015g x 30 | 25 |  |  |  |  |  |  |  |
| 166 | Piracetamum | inj. 1g/5ml x 12 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 167 | Piracetamum | tabl. powl. 0,8g x 60 | 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 168 | Piracetamum | tabl. powl. 1,2g x 60 | 58 |  |  |  |  |  |  |  |
| 169 | Methotrexatum | tabl. 5mg x 50 | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 170 | Thiamazolum | tabl. 0,005g x 50 | 35 |  |  |  |  |  |  |  |
| 171 | Metoprololum | tabl. 0,05 g x 30 | 110 |  |  |  |  |  |  |  |
| 172 | Metoclopramidum | amp. 0,01g/2ml x 5 | 320 |  |  |  |  |  |  |  |
| 173 | Metoclopramidum | tabl. 0,01g x 50 | 26 |  |  |  |  |  |  |  |
| 174 | Metoprololum | tabl. o przedł. uw. 50mg x 30 | 300 |  |  |  |  |  |  |  |
| 175 | Metoprololum | tabl. o przedł. uw. x 30 | 18 |  |  |  |  |  |  |  |
| 176 | Metronidazolum | żel 1% 15g | 34 |  |  |  |  |  |  |  |
| 177 | Mianserinum | tabl. powl. 10mg x 30 | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 178 | Mianserinum | tabl. powl. 0,03g x20 | 72 |  |  |  |  |  |  |  |
| 179 | Mianserinum | tabl. powl. 0,06g x 30 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 180 | Molsidominum | tabl. 0,004g x 30 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 181 | Isosorbidi mononitras | tabl. przedł.uw. 0,06g x 30 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 182 | Ambroxoli hydrochloridum | roztwór do nebulizacji 0, 0075g/1 ml 100ml | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 183 | Tolperisonum | tabl. powl. 0,15g x 30 | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 184 | Tolperisonum | tabl. powl. 0,05g x 30 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 185 | Naloxoni hydrochloridum | amp. 0 4mg/1ml x 10 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 186 | Naproxenum | żel 10% 100g | 80 |  |  |  |  |  |  |  |
| 187 | Naproxenum | tabl. 0,25g x 50 | 32 |  |  |  |  |  |  |  |
| 188 | Budesonidum | amp. 0,001g /2 ml x 20 | 155 |  |  |  |  |  |  |  |
| 189 | Neomycinum | aerozol na skórę , zawiesina, 11,72mg/g 32g | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 190 | Neomycini sulfas | maść do oczu 5mg/g 3g | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 191 | Pancreatinum | kaps. 10 000 j.Ph.Eur. X 50 | 37 |  |  |  |  |  |  |  |
| 192 | Nifuroxazidum | tabl. powl. 0,1g x 24 | 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 193 | Nicergolinum | tabl. powl. 0,01g x 30 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 194 | Nitrendypinum | tabl. 0,01g x 30 | 32 |  |  |  |  |  |  |  |
| 195 | Glyceroli trinitras | aerozol podjęzykowy, roztwór, 0,4mg/dawkę 11g | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 196 | Piracetamum | roztwór doustny, 20% 150ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 197 | Drotaverinum | amp. 0,04g/2ml x 5 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 198 | Clobetasolum | maść 0,5mg/g x 30 | 25 |  |  |  |  |  |  |  |
| 199 | Benzylis benzoas | płyn na skóre, 10%, 120 ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 200 | Nystatinum | granulat do sporządzania zawiesiny doustnej i do stosowania w jamie ustnej 100 000 j.m./ml 28ml | 70 |  |  |  |  |  |  |  |
| 201 | Nystatinum | tabl. dopoch. 10 0000 j.m. x 10 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 202 | Timololum | krople do oczu 0,5% 5ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 203 | Amiodaronum | tabl. powl. 0,2g x 60 | 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 204 | Risperidonum | tabl. powl. 0,001g x 20 | 165 |  |  |  |  |  |  |  |
| 205 | Formoterolum | kaps. 0,012 mg x 120 | 25 |  |  |  |  |  |  |  |
| 206 | Diltiazemum | tabl. powl. 0,06g x 60 | 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 207 | Hydrocortisonum + Oxytetracyclinum | maść do oczu 0,01+0,01g 3g | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 208 | Hydrocortisonum + Oxytetracyclinum | aerozol na skórę, 3,1mg + 9,3 mg 32,25g | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 209 | Dexamethasonum | tabl. 0,001g x 20 | 42 |  |  |  |  |  |  |  |
| 210 | Pantoprazolum | tabl. 0,02 g x 28 | 730 |  |  |  |  |  |  |  |
| 211 | Papaverinum | amp. 0. 04g/2ml x 10 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 212 | Paracetamolum | tabl. 500 mg x 50 | 220 |  |  |  |  |  |  |  |
| 213 | Paracetamolum | fiol., roztwór do infuzji, 0,5g/50 ml x 10 | 22 |  |  |  |  |  |  |  |
| 214 | Paracetamolum | zawiesina 12g/5ml x 100 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 215 | Perazinum | tabl. 0,025g x 20 | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 216 | Perazinum | tabl. 0,1g x 30 | 26 |  |  |  |  |  |  |  |
| 217 | Glyceroli trinitras | amp. 0,01g/10ml x 10 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 218 | Antazolini mesilas | amp., roztwór do wstrzykiwań, 0,1g/2ml x 10 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 219 | Phenytoinum | tabl.0,1g x 60 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 220 | Quetiapinum | tabl.powl.0,025g x 30 | 685 |  |  |  |  |  |  |  |
| 221 | Quetiapinum | tabl.powl. 0,1g x 60 | 165 |  |  |  |  |  |  |  |
| 222 | Propafenoni hydrochloridum | tabl.powl.0,15g x 60 | 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 223 | Propafenoni hydrochloridum | tabl.powl. 0,3g x 20 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 224 | Pentoxifyllinum | tabl. 0,4g x 60 | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 225 | Memantinum | tabl.powl. 0,01g x 56 | 125 |  |  |  |  |  |  |  |
| 226 | Acidum acetylsalicylicum | tabl.powl. 0,15g x 60 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 227 | Acidum acetylsalicylicum | tabl. 0,3g x 20 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 228 | Omeprazolum | kaps. 0,02g x 28 | 325 |  |  |  |  |  |  |  |
| 229 | Ramiprilum | kaps. 0,0025g x 28 | 250 |  |  |  |  |  |  |  |
| 230 | Ramiprilum | kaps. 0,005g x 28 | 280 |  |  |  |  |  |  |  |
| 231 | Ramiprilum | kaps. 0,01g x 28 | 140 |  |  |  |  |  |  |  |
| 232 | Tramadolum + Paracetamolum | tabl. 37. 5mg + 325mg x 60 | 435 |  |  |  |  |  |  |  |
| 233 | Tramadolum | amp. 0,05g/ml x 5 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 234 | Tramadolum | amp., roztwór do wstrzykiwań, 0,1g/2ml x 5 | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 235 | Tramadolum | kaps. 0,05g x 20 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 236 | Tramadolum | tabl.o prz.uw. 0,1g x 30 | 28 |  |  |  |  |  |  |  |
| 237 | Betahistinum | tabl. 0,008g x100 | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 238 | Pantoprazolum | amp. 0,04g x 1 | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 239 | Venlafaxinum | kaps. O przedł. uwal.0,075g x 28 | 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 240 | Pridinoli hydrochloridum | tabl. 0,005g x 50 | 46 |  |  |  |  |  |  |  |
| 241 | Acidum acetylsalicylicum | tabl. 0,075 g x 60 | 340 |  |  |  |  |  |  |  |
| 242 | Promazini hydrochloridum | draż. 0,025 g x 60 | 190 |  |  |  |  |  |  |  |
| 243 | Promazini hydrochloridum | draż. 0,05 g x 60 | 80 |  |  |  |  |  |  |  |
| 244 | Promazini hydrochloridum | draż. 0,1 g x 60 | 25 |  |  |  |  |  |  |  |
| 245 | Propranololum | tabl. 0,04g x 50 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 246 | Zinci oxidum + Mentholum | zawiesina na skórę (180mg +10mg/g) 100g | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 247 | Salmeterolum | kaps. 0,05mg x 60 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 248 | Metamizolum natricum | amp. 1g/ 2ml x 5 | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 249 | Metamizolum natricum | amp. 2,5g/5ml x 5 | 90 |  |  |  |  |  |  |  |
| 250 | Metamizolum natricum | tabl. 0,5g x 12 | 280 |  |  |  |  |  |  |  |
| 251 | Rhei radix pulveratum | tabl. 11,30 – 13,90 mg pochodnych hydroksyantracenowych w przeliczeniu na reinę/tabl.x 10 | 42 |  |  |  |  |  |  |  |
| 252 | Ranitidinum | Roztwór do infuzji 0,5mg/ml x 100ml | 150 |  |  |  |  |  |  |  |
| 253 | Ranitidinum | tabl. powl. 0,15g x 60 | 80 |  |  |  |  |  |  |  |
| 254 | Ketoprofenum | tabl. powl. 0,1g x 30 | 110 |  |  |  |  |  |  |  |
| 255 | Terlipressinum | roztwór do wstrzykiwań 200mcg/2ml x 5 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 256 | Ethacridini lactas | płyn na skórę 1mg/g 100ml | 35 |  |  |  |  |  |  |  |
| 257 | Rivastigminum | kaps. 0,0015g x 28 | 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 258 | Rivastigminum | kaps. 0,003g x 28 | 130 |  |  |  |  |  |  |  |
| 259 | Rivastigminum | kaps. 0,0045g x 28 | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 260 | Rivastigminum | kaps. 0,006g x 28 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 261 | Rivastigminum | system transdermalny 0,0046g/24h x 30 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 262 | Rivastigminum | system transdermalny 0,0095g/24h x 30 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 263 | Lek złożony typu Sal Ems | tabl. musujące 450mg x 40 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 264 | Sulfasalazinum | tabl. 0,5g x 100 | 25 |  |  |  |  |  |  |  |
| 265 | Salbutamolum | amp. 0,5mg/1ml x 10 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 266 | Chlorhexidinum + Acidum ascorbicum | tabl. do ssania 5mg + 50mg | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 267 | Acebutololum | tabl. powl. 0,2g x 30 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 268 | Protamini sulfas | amp. 0,05g/5ml x 1 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 269 | Simvastatinum | tabl. 20mg x 28 | 190 |  |  |  |  |  |  |  |
| 270 | Methylprednisolonum | proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 0,04g/ml 1ml | 1520 |  |  |  |  |  |  |  |
| 271 | Sotalolum | tabl. 0,04g x 20 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 272 | Metamizolum natricum +Pitofenoni hydrochloridum+ Fenpiverini bromidum | amp.,roztwór do wstrzykiwań , 500mg + 2mg + 0,02mg/ml x 5 | 35 |  |  |  |  |  |  |  |
| 273 | Drotaverinum | tabl. 0,08g x 20 | 165 |  |  |  |  |  |  |  |
| 274 | Spironolactonum | tabl. 0,025 g x 100 | 60 |  |  |  |  |  |  |  |
| 275 | Spironolactonum | tabl. powl. 0,1g x 20 | 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 276 | Verapamilum | tabl. powl. 0,04g x 20 | 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 277 | Verapamilum | tabl. powl. 0,08g x 20 | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 278 | Verapamilum | tabl. powl. 0,12g x 20 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 279 | Sulfacetamidum | krople do oczu, roztwór, 10% x 12 minimsów | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 280 | Sulpiridum | kaps. 0,05g x 24 | 95 |  |  |  |  |  |  |  |
| 281 | Sulpiridum | kaps. 0,1g x 24 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 282 | Lamotriginum | tabl. 0,1g x 30 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 283 | Lamotriginum | tabl. 0,025g x 30 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 284 | Gabapentinum | kaps. 0,1g x 100 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 285 | Test do wykrywania wiruów grypy A i B |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 286 | Theophyllinum | roztwór do infuzji 1,2 mg/ml 250ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 287 | Theophyllinum | tabl. powl. 0. 15g x 50 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 288 | Theophyllinum | tabl. powl. 0,3g x 50 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 289 | Codeini phosphas + Sulfogaiacolum | tabl. 15mg + 300mg x 20 | 180 |  |  |  |  |  |  |  |
| 290 | Amiloridum + Hydrochlorothiazidum | tabl. 2,5 mg+25 mg x 50 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 291 | Amiloridum + Hydrochlorothiazidum | tabl. 5 mg + 50 mg x 50 | 24 |  |  |  |  |  |  |  |
| 292 | Tiapridum | tabl. 0,1g x 50 | 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 293 | Levomepromazinum | tabl. powl. 0,025g x 50 | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 294 | Topiramatum | tabl. powl. 0. 025g x 28 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 295 | Topiramatum | tabl. powl. 0,2g x 28 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 296 | Thietylperazinum | czopki 0,0065g/1 ml x 6 | 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 297 | Thietylperazinum | amp. 0,0065g/1ml x 5 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 298 | Thietylperazinum | tabl. powl. 0,0065g x 50 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 299 | Torasemidum | tabl. 5mg x 30 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 300 | Tianeptinum natricum | tabl. powl. 0,0125g x 30 | 45 |  |  |  |  |  |  |  |
| 301 | Natrii valproas + Acidum valproicum | tabl. powl. o przedł uwal. 0,3g x 30 | 205 |  |  |  |  |  |  |  |
| 302 | Natrii valproas + Acidum valproicum | tabl. powl. o przedł uwal. 0,5g x 30 | 135 |  |  |  |  |  |  |  |
| 303 | Hippocastani seminis extractum siccum + Rutosidum trihydricum + Esculinum | draż. 30 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 304 | Ferri hydroxydum saccharum | amp., roztwór do wstrzykiwań i infuzji,0,1g /5ml x 5 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 305 | Salbutamolum | roztwór do nebulizacji 0,005g/2,5ml x 20 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 306 | Mebendazolum | tabl. 100mg x 6 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 307 | Vinpocetinum | tabl. 0,005g x 100 | 26 |  |  |  |  |  |  |  |
| 308 | Perindoprilum | tabl. 0,004g x 30 | 35 |  |  |  |  |  |  |  |
| 309 | Ether polyvinylbuthylicus | 100g | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 310 | Phytomenadionum | amp. 0,01g/1ml x 10 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 311 | Calcii pantothenas,Riboflavinum (Vitaminum B2,),Thiamini nitras, Nicotinamidum (Vitaminum PP), Pyridoxini hydrochloridum (Vitaminum B6) | tabl. drażowane x 50 | 120 |  |  |  |  |  |  |  |
| 312 | Thiaminum | tabl. 0,025g x 50 | 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 313 | Cyanocobalaminum | amp. 0. 001g/2ml x 5 | 38 |  |  |  |  |  |  |  |
| 314 | Pyridoxinum | tabl. 0.05g x 50 | 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 315 | Acidum ascorbicum | amp. 0,5g/5ml x 10 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 316 | Warfarinum natricum | tabl. 0,003g n 100 | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 317 | Warfarinum natricum | tabl. 0,005g n 100 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 318 | Acidum ascorbicum | tabl. 0,2g x50 | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 319 | Hydrogenii peroxydum | płyn na skórę 3% 100g | 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 320 | Lidocainum | fiol. 1000mg/50ml x 5 | 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 321 | krem typu Sudocrem | 400g | 105 |  |  |  |  |  |  |  |
| 322 | Olanzapinum | tabl. powl. 0,005g x 30 | 70 |  |  |  |  |  |  |  |
| 323 | Olanzapinum | tabl. powl. 0,01g x 30 | 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 324 | Sertralinum | tabl. powl. 0,05g x 28 | 16 |  |  |  |  |  |  |  |
| 325 | żel hydrokoloidowy do leczenia ran | 15 g | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 326 | Dinatrii phosphas dodecahydricus + Natrii dihydrogenophosphas monohydricus | roztwór doodbytniczy (32,2mg + 139mg)/mlx 150ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 327 | Timonacicum | tabl. 100mg x 100 | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 328 | Permethrinum | krem 50mg/g x 30g | 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 329 | Tizanidinum | kaps. o zmodyfikowanym uwal. 6mg x 30 | 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 330 | Trazodoni hydrochloridum | tabl. o przedł. uwal. 150mg x 60 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 331 | Meloxicamum | tabl. uleg. rozp. w j. ust.15mg x 20 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 332 | Clozapinum | tabl. 25mg x 50 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 333 | Duloxetini hydrochloridum | kaps. dojelit. twarde 30mg x 28 | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 334 | Escitalopramum | tabl. powl. 5mg x 28 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 335 | Escitalopramum | tabl. powl. 10mg x 28 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 336 | Betahistini dihydrochloridum | tabl. 24mg x 50 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 337 | Diclofenacum diethylammonium | żel 11,6mg/g z 100g | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 338 | Tobramycinum | krople do oczu, roztwór 3mg/ml x 5ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 339 | Tamsulosini hydrochloridum | kaps. o zmodyf. uwaln., twarde 0,4mg x 30 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 340 | Latanoprostum | krople do oczu , roztwór, 0,05mg/ml x 2,5 ml | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 341 | Beclometasoni dipropionias + Formoteroli fumaras | aerozol inhalacyjny, roztwór, 200mg+ 6mg /dawkę x 180 dawek | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 342 | Rivaroxabanum | tabl. powl. 15 mg x 100 | 16 |  |  |  |  |  |  |  |
| 343 | Rivaroxabanum | tabl. powl. 20 mg x 100 | 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 344 | Dabigatranum etexilatum | kaps. twarde, 110mg x 60 | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 345 | Dabigatranum etexilatum | kaps. twarde, 150mg x 60 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 346 | Fluticasoni propionas + Salmeterolum | proszek do inhalacji (500 mcg + 50 mcg)/dawkę inh. X 60 dawek | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 347 | Amantadini sulfas | kaps. 100mg x 50 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 348 | Immunoglobulinum humanum anti-Damp. | 300mcg/2ml roztwór do wstrzykiwań x 1 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ogółem** | | | | |  |  |  |  |  | |

………………………….. dn. …………………….. ………………………………………

Miejscowość (podpis Wykonawcy)

**Załącznik nr 2B do SIWZ   
CZĘŚĆ NR 2**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Dostawa leków**

………………………………………………..

*(Pieczęć Nazwa Wykonawcy)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa międzynarodowa** | **Postać , dawka, wielkość opakowania** | **Ilość** | **Cena jedn. netto zł** | **Wartość netto**  **zł** | **Stawka**  **VAT**  **%** | **Kwota**  **VAT**  **zł** | **Wartość brutto**  **zł** | **Nazwa handlowa** | **Producent** |
| 1 | Alprazolamum | tabl. 0,5mg x 30 | 70 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Clonazepamum | amp. 1mg/1ml x 10 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Clonazepamum | tabl.0,5mg x 30 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Clonazepamum | tabl. 2mg x 30 | 60 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Morphini sulfas | tabl. 0,01 g x 20 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Morphini sulfas | tabl. 0,03 g x 20 | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Midazolamum | tabl. powl. 0,0075g x 10 | 360 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Chlordiazepoxidum | tabl. drażowane 25mg x 20 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Estazolamum | tabl. 0,002g x20 | 290 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Fentanylum | 100mcg/daw. aer. x 20 | 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Fentanylum | 200mcg/daw. aer. x 20 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Lorazepamum | tabl. draż. 0,0025g x 25 | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Lorazepamum | tabl. draż. 0,001g x 25 | 32 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Fentanylum | system transdermalny 025mcg/h x5 | 45 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | Fentanylum | system transdermalny 0,5mcg/24h x5 | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | Fentanylum | system transdermalny 0,75mcg/24h x5 | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | Fentanylum | system transdermalny 0,1mg/24h x5 | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 | Midazolamum | amp. 0,001g/1ml x 10 | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Midazolamum | amp. 0,005g/ml x 5 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 | Morphini sulfas | amp. 0. 01g/1ml x 10 | 210 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 | Morphini sulfas | amp. 0. 02g/1ml x 10 | 60 |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 | Diazepamum | tabl. powl. 0,005g x 20 | 190 |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 | Nitrazepamum | tabl. 0,005g x 20 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 | Oxazepamum | tabl. 0,01g x 20 | 330 |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 | Diazepamum | amp. 0,01g/2ml x 50 | 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 | Diazepamum | tabl. 0,002g x 20 | 190 |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 | Diazepamum | 0,005g/2,5ml x 5 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 | Diazepamum | 0,01g/2,5ml x 5 | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 | Temazepamum | tabl. 0,01g x 20 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 | Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum | tabl. o przedłużonym uwalnianiu 10 mg + 5 mg x 30 | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum | tabl. o przedłużonym uwalnianiu 20 mg + 10 mg x 30 | 23 |  |  |  |  |  |  |  |
| 32 | Buprenorphinum | system transdermalny 0,035 mg/h x 5 | 62 |  |  |  |  |  |  |  |
| 33 | Buprenorphinum | system transdermalny 0,0525mg/h x 5 | 35 |  |  |  |  |  |  |  |
| 34 | Tiapentadolum | tabl. o przedł. uwal. 150mg x 60 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 35 | Tiapentadolum | tabl. o przedł uwal. 100 mg x 60 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 36 | Zolpidemi tartras | tabl. powl. 0,01g x 20 | 415 |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ogółem** | | | | |  |  |  |  |  | |

………………………….. dn. …………………….. ………………………………………

Miejscowość (podpis Wykonawcy)

**Załącznik nr 2C do SIWZ   
CZĘŚĆ NR 3**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Dostawa leków**

………………………………………………..

*(Pieczęć Nazwa Wykonawcy)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa międzynarodowa** | **Postać , dawka, wielkość opakowania** | **Ilość** | **Cena jedn. netto zł** | **Wartość netto**  **zł** | **Stawka**  **VAT**  **%** | **Kwota**  **VAT**  **zł** | **Wartość brutto**  **zł** | **Nazwa handlowa** | **Producent** |
| **1** | Insulinum neutralis humanum+ Insulinum isophanum | zawiesina do wstrzykiwań (30/70) 100 j.m /ml x 3ml.x 5 wkładów | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | Insulinum neutralis humanum+ Insulinum isophanum | zawiesina do wstrzykiwań (50/50) 100 j.m./ml x 3ml x 5 wkładów | 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | Insulinum humanum N | 100 j.m./ml x 3ml x 5 wkładów | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | Insulinum humanum R | 100 j.m./ml x 3ml x 5 wkładów | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** | Insulinum humanum isophanum | zawiesina do wstrzykiwań 100j.m./ml x 3ml x 5 wkładów | 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** | Insulini injectio neutralis aspartum | 100 j.m /ml x 3ml.x 5 wkładów | 34 |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** | Insulinum lisprum | zawiesina do wstrzykiwań 100 j.m /ml x 3ml.x 5 wkładów | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** | Insulinum glarginum | 100 j.m./ml x 3ml x 5 wkładów | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ogółem** | | | | |  |  |  |  |  | |

………………………….. dn. …………………….. ………………………………………

Miejscowość (podpis Wykonawcy)

**Załącznik nr 2D do SIWZ   
CZĘŚĆ NR 4**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Dostawa leków**

………………………………………………..

*(Pieczęć Nazwa Wykonawcy)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa międzynarodowa** | **Postać , dawka, wielkość opakowania** | **Ilość** | **Cena jedn. netto zł** | **Wartość netto**  **zł** | **Stawka**  **VAT**  **%** | **Kwota**  **VAT**  **zł** | **Wartość brutto**  **zł** | **Nazwa handlowa** | **Producent** |
| **1** | Dalteparinum natricum | ampułkostrzykawka 2500 j.m./0,2 ml x 10 | 1230 |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | Dalteparinum natricum | ampułkostrzykawka 5000 j.m./0,2 ml x 10 | 240 |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | Dalteparinum natricum | ampułkostrzykawka 3800 j.m./0,4ml x10 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | Heparinum natricum | fiol. 25000j.m./5ml x 10 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** | Heparinum natricum | 300 j.m./1g x 20 | 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ogółem** | | | | |  |  |  |  |  | |

………………………….. dn. …………………….. ………………………………………

Miejscowość (podpis Wykonawcy)

**Załącznik nr 2E do SIWZ   
CZĘŚĆ NR 5**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Dostawa leków - antybiotyki**

………………………………………………..

*(Pieczęć Nazwa Wykonawcy)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa międzynarodowa** | **Postać , dawka, wielkość opakowania** | **Ilość** | **Cena jedn. netto zł** | **Wartość netto**  **zł** | **Stawka**  **VAT**  **%** | **Kwota**  **VAT**  **zł** | **Wartość brutto**  **zł** | **Nazwa handlowa** | **Producent** |
| 1 | Azithromycinum | tabl. powl. 0,5g x 3 | 25 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Sulfamethoxazolum + trimethoprimum | amp. 480mg/5ml x 10 | 25 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Sulfamethoxazolum + trimethoprimum | tabl. 800mg + 160 mg x 10 | 45 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Amikacinum | amp. 0,5g/2ml x 1 | 300 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Cefuroximum | tabl. powl. 0,5g x 10 | 35 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Ciprofloxacinum | tabl. powl. 0,5g x 10 | 55 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Clindamycinum | tabl. powl. 300mg x 16 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Doxycyclinum | tabl. 0,1g x 10 | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Doxycyclini hyclas | amp. 0,1g /5ml x 10 | 110 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Ethambutoli hydrochloridum | kaps. 0,25g x 250 | 130 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Clarithromycinum | tabl. powl. 0,5g x 14 | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Metronidazolum | tabl. 0,25 x 20 | 520 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Isoniazidum | tabl. 0,1g x 250 | 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Pyrazinamidum | tabl. 0,5g x 250 | 35 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | Amoxicillinum + Acidum clavulanicum | tabl. powl. 875mg +125mg x 14 | 45 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | Rifampicinum + Isoniazidum | kaps. 150mg + 100mg x 100 | 28 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | Rifampicinum + Isoniazidum | kaps. 300mg + 150mg x 100 | 115 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 | Rifampicinum | kaps. 150mg x 100 | 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Rifampicinum | kaps. 300mg x 100 | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 | Levofloxacinum | tabl. powl. 0,5g x 10 | 330 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 | Ofloxacinum | tabl. powl. 0,2g x 10 | 250 |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 | Linezolidum | tabl. w blistrze 600 mg x 10 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ogółem** | | | | |  |  |  |  |  | |

………………………….. dn. …………………….. ………………………………………

Miejscowość (podpis Wykonawcy)

**Załącznik nr 2F do SIWZ   
CZĘŚĆ NR 6**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Dostawa leków - antybiotyki**

………………………………………………..

*(Pieczęć Nazwa Wykonawcy)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa międzynarodowa** | **Postać , dawka, wielkość opakowania** | **Ilość** | **Cena jedn. netto zł** | **Wartość netto**  **zł** | **Stawka**  **VAT**  **%** | **Kwota**  **VAT**  **zł** | **Wartość brutto**  **zł** | **Nazwa handlowa** | **Producent** |
| 1 | Cefuroximum | fiol., proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 1,5g x 1 | 1800 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Cefotaximum | fiol., proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiań lib infuzji 1g x 1 | 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Ceftriaxonum | fiol., proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiań lib infuzji1g x 1 | 1200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Ceftazidimum | fiol., proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiań lib infuzjiamp. 1g x 1 | 170 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Ciprofloxacinum | amp. koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 100mg/10ml x 10 | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Ciprofloxacinum | fiol. ,koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 200mg/20ml x 10 | 160 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Colistimethatum natricum | fiol. ,liofilizat do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, infuzji i inhalacji1mln j.m. x 20 | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Vancomycinum | fiol.,proszek do sporządzania roztworu do infuzji 1g x 1 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Meropenemum | fiol., proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji 0,5g x 10 | 38 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Streptomycinum | fiol., proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 1g x 1 | 2200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Amoxicilinum + Acidum clavulanicum | fiol. proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i infuzji, 1000mg + 200mg x 1 | 1850 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Gentamycinum | amp.,roztwór do wstrzykiwań i infuzji 0,08g/2ml x 10 | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ogółem** | | | | |  |  |  |  |  | |

………………………….. dn. …………………….. ………………………………………

Miejscowość (podpis Wykonawcy)

**Załącznik nr 2G do SIWZ   
CZĘŚĆ NR 7**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Dostawa leków -** Preparaty do żywienia dojelitowego

………………………………………………..

*(Pieczęć Nazwa Wykonawcy)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa międzynarodowa**  **Postać , dawka, wielkość opakowania** | **Ilość** | **Cena jedn. netto zł** | **Wartość netto**  **zł** | **Stawka**  **VAT**  **%** | **Kwota**  **VAT**  **zł** | **Wartość brutto**  **zł** | **Nazwa handlowa** | **Producent** |
| **1** | PREPARAT DO PODAŻY PRZEZ ZGŁĘBNIK , 1KLCAL/ML, DIETA KOMPLETNA NORMOKALORYCZNA,BEZRESZTKOWA,WZBOGACONA W KWASY DHA/EPA, ZAWIERA ŚREDNIO ŁAŃCUCHOWE TRIGLICERYDY,NIE MNIEJ NIŻ 4G BIAŁKA w 100ml, NIE ZAWEIRA GLUTENU I LAKTOZY, BUTELKA 500ML | 11000 |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | DIETA KOMPLETNA, NORMOKALORYCZNA, WSPOMAGAJĄCA LECZENIE RAN, BOGATORESZTKOWA,WYSOKA ZAWARTOŚĆ BIAŁKA NIEZBĘDNA W PROCESIE GOJENIA RAN, NIE MNIEJ NIŻ 5,5G BIAŁKA NA 100ML, ZAWIERA ARGININĘ, WOREK 1L | 450 |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | DIETA KOMPLETNA, NORMOKALORYCZNA, NORMALIZAUJĄCA GLIKEMIĘ, BOGATORESZTKOWA WOREK 1L | 960 |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | DIETA KOMPLETNA, HIPERKALORYCZNA 1,5KCAL/ML, BEZRESZTKOWA, BEZGLUTENOWA, NIE ZAWIERA LAKTOZY BUTELKA 500ML | 80 |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** | DIETA KOMPLETNA, NORMOKALORYCZNA, 1KCAL/ML, BOGATORESZTKOWA,6 RODZAJÓW BŁONNIKA, REGULUJĄCA PRACĘ JELIT, BEZ LAKTOZY I GLUTENU, WAŻNA PRZY LECZENIU DŁUGOTERMINOWYM, WOREK 1 L | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** | DIETA BEDĄCA ŹRÓDŁEM ŁATWO PRZYSWAJALNEGO BIAŁKA, BEZGLUTENOWA , BEZRESZTKOWA, MOŻE BYĆ DODAWANA DO POTRAW I NAPOJÓW, NIE ZMIENIA ICH SMAKU, PROSZEK, PUSZKA 225G | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** | DIETA PEPTYDOWA , NORMOKALORYCZNA, BEZRESZTKOWA, NIE ZAWIERA LAKTOZY, NIE MNIEJ NIŻ 4G BIAŁKA/100ML, NISKOTŁUSZCZOWA,ZAWIERA MALTODEKSTRYNY, BEZGLUTENOWA WOREK 1 L | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ogółem** | | | |  |  |  |  |  | |

………………………….. dn. …………………….. ………………………………………

Miejscowość (podpis Wykonawcy)

**Załącznik nr 2H do SIWZ   
CZĘŚĆ NR 8**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Dostawa leków**

………………………………………………..

*(Pieczęć Nazwa Wykonawcy)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa międzynarodowa** | **Postać , dawka, wielkość opakowania** | **Ilość** | **Cena jedn. netto zł** | **Wartość netto**  **zł** | **Stawka**  **VAT**  **%** | **Kwota**  **VAT**  **zł** | **Wartość brutto**  **zł** | **Nazwa handlowa** | **Producent** |
| **1** | Aqua pro Injectione x 10 ml 100 amp. | amp. 10 ml x 100 (polietylen) | 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | Aqua pro Injectione x 250 ml | butelka (polietylen)x 250 ml | 920 |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | Aqua pro Injectione x 5ml 100 amp. | amp. 5ml x 100 (polietylen) | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | Aqua pro injectione x 500ml | butelka (polietylen)x 500 ml | 900 |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** | Dextranum | butelka szklana, roztwór do infuzji,40 000 - 10%, 500ml | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** | Glucosum | butelka (polietylen), 10%, 500ml | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** | Glucosum | butelka( polietylen), 5%,250 ml | 1000 |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** | Glucosum | butelka (polietylen), 5%, 500 ml | 2000 |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** | Glucosum | amp. 20% 10ml x 50 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** | Glucosum | amp. 40% 10ml x 50 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** | Solutio Ringeri | butelka (polietylen), 500ml | 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** | Kalium Chloratum 10ml x 20amp. (polietylen) | amp. 150mg/ml 10ml x 20 | 45 |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** | Mannitolum | butelka szklana ,20 %, 250 ml | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** | Metronidazolum | butelka (polietylen), roztwór do infuzji,0,5%, 100ml | 3100 |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** | Natrium bicarbonicum | amp. 8,4% 20ml x 10 | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| **16** | Natrium chloratum | butelka (polietylen), 0,9 % x 100 ml | 2600 |  |  |  |  |  |  |  |
| **17** | Natrium chloratum | butelka (polietylen), 0,9 % x 250 ml | 4400 |  |  |  |  |  |  |  |
| **18** | Natrium chloratum | butelka (polietylen), 0,9 % x 500 ml | 4300 |  |  |  |  |  |  |  |
| **19** | Natrium chloratum | amp. 0,9% 10ml x 50 | 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| **20** | Natrium chloratum | amp. 0,9% 5ml x 20 | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| **21** | Natrium chloratum | amp. 10% 10ml x 100 | 45 |  |  |  |  |  |  |  |
| **22** | Furosemidum | amp. 20mg/2ml x 50 | 70 |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ogółem** | | | | |  |  |  |  |  | |

………………………….. dn. …………………….. ………………………………………

Miejscowość (podpis Wykonawcy)

**Załącznik nr 2I do SIWZ   
CZĘŚĆ NR 9**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Dostawa leków**

………………………………………………..

*(Pieczęć Nazwa Wykonawcy)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa międzynarodowa** | **Postać , dawka, wielkość opakowania** | **Ilość** | **Cena jedn. netto zł** | **Wartość netto**  **zł** | **Stawka**  **VAT**  **%** | **Kwota**  **VAT**  **zł** | **Wartość brutto**  **zł** | **Nazwa handlowa** | **Producent** |
| **1** | Roztwór do infuzji o składzie:Natrii chloridum 5,75g/1000ml, Natrii acestas trihydricus 4,62g/1000ml, Natrii citras dihydricus 0,9g/1000ml, Calcii chloridumdihydricum 0,26g/1000ml, Kalii chloridum 0,38g/1000ml, Magnesii chloridum heksahydricum 0,2g/1000ml | butelka (polietylen) x250ml | 660 |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | Roztwór do infuzji o składzie:Natrii chloridum 5,75g/1000ml, Natrii acestas trihydricus 4,62g/1000ml, Natrii citras dihydricus 0,9g/1000ml, Calcii chloridumdihydricum 0,26g/1000ml, Kalii chloridum 0,38g/1000ml, Magnesii chloridum heksahydricum 0,2g/1000ml | butelka (polietylen) x500 ml | 2700 |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ogółem** | | | | |  |  |  |  |  | |

………………………….. dn. …………………….. ………………………………………

Miejscowość (podpis Wykonawcy)

Załącznik nr 3

ZAMAWIAJĄCY:

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów**

**Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnie**

**36-051 Górno, 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 Górnie** 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 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. ...............................................................  
 (miejscowość) (podpis Wykonawcy)

Załącznik nr 4

ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów

Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnie

36-051 Górno, 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 Górnie,** 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 należę do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy.
2. z następującymi wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu **należę do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu [ustawy](https://sip.lex.pl/#/dokument/17337528) 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.**

1. 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. ...............................................................  
 (miejscowość) (podpis Wykonawcy)

Załącznik nr 5

**Dostawa leków**

ZAMAWIAJĄCY:

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów**

**Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnie**

**36-051 Górno, ul. Rzeszowska 5**

WYKONAWCA:

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

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

(nazwa, adres)

**OŚWIADCZENIE PRZEDMIOTOWE**

Oświadczam(-y), że:

a) oferuję(-y) przedmiot zamówienia posiadający świadectwo dopuszczenia do obrotu i używania na terenie RP, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie wyrobów dopuszczonych do obrotu i stosowania w Zakładach Opieki Zdrowotnej oraz spełniający wymogi dyrektyw Unii Europejskiej,

b) posiadam(-y) i dostarczę(-ymy) na każde żądanie Zamawiającego aktualne certyfikaty i charakterystyki produktu leczniczego dotyczące oferowanych produktów farmaceutycznych.

,

..................................... dnia.......................... r. ...............................................................  
 (miejscowość) (podpis Wykonawcy)

**Załącznik nr 6**

# Wzór umowy

**UMOWA Nr** ......

Zawarta w dniu ................... w Górnie pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” w Górnie, 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 Górnie”** została zawarta umowa następującej treści:

§ 1.

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 poźn. zm.) posiadające stosowne świadectwa i certyfikaty oraz spełniające wymogi określone w Polskich Normach.

2. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania Zamawiającemu leków odpowiednio dla danej części:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

zgodnie z formularzem asortymentowo cenowym *(Załącznik nr 1 do umowy)* stanowiącym integralną część tej umowy, a zwanym w dalszej części umowy towarem.

§ 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 cześć tej umowy a zwanym w dalszej części umowy towarem.

2. Zamawiający nie dopuszcza dostaw produktów farmaceutycznych, które są suplementami diety.

3. Dostawa przedmiotów umowy następować będzie na podstawie sukcesywnych zamówień Zamawiającego dokonywanych drogą telefoniczną, faxową lub elektroniczną przez Pracowników Zamawiającego. Zamówienie będzie zawierało zestawienie ilościowe i asortymentowe przedmiotów umowy odzwierciedlające aktualne potrzeby Zamawiającego.

4. Dostawa będzie następować w terminie do następnego dnia roboczego na koszt i ryzyko Wykonawcy do Apteki Zakładowej SP ZZOZ Sanatorium w Górnie pomiędzy godziną 7.25 a 15.00 (termin dostawy nie dotyczy leków na ratunek (tzw. cito), o których mowa w ust. 6 i 6a). Asortyment musi być dostarczony i wniesiony przez Wykonawcę do pomieszczenia magazynowego Apteki.

5. Wykonawca do dostarczonej partii przedmiotów umowy zobowiązany jest niezwłocznie przesłać fakturę elektroniczną na adres dfs@gorno.eu w formie umożliwiającej wprowadzenie danych z ww. faktury do programu komputerowego używanego przez Zamawiającego. *(dot. części 1-6).*

6. Termin dostarczenia kolejnych zamówionych partii towaru wynosi maksymalnie do następnego dnia roboczego od chwili złożenia zamówienia przez Zamawiającego, a w wypadku leku na ratunek (tzw. cito) termin ten wynosi maksymalnie 12 godzin od złożenia zamówienia. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub sobotę, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie. Zdanie drugie ust. 6 nie dotyczy leków na ratunek (tzw. cito) w zakresie w jakim dostawa wypada w sobotę.

6a. W wypadku gdy Wykonawca poinformuje, że nie dostarczy leku na ratunek (tzw. cito) w terminie 12 godzin lub nie dostarczy tego leku w tym terminie, w tym dostarczy towar wadliwy, Zamawiający będzie uprawniony do dokonania zakupu ww. leku u innego kontrahenta. Ustęp 12 -14 stosuje się odpowiednio.

7. Ryzyko utraty, zniszczenia, uszkodzenia towaru przechodzi na Zamawiającego z chwilą odebrania przedmiotów umowy bez zastrzeżeń. Do obowiązków Wykonawcy w zakresie dostawy należy również wyładunek i wniesienie towarów do pomieszczenia wskazanego przez personel apteki.

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

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

10. Dostarczenie towaru następować będzie transportem Wykonawcy w normalnych godzinach pracy u Zamawiającego tj. od godz. 7:25 do godz. 15:00.

11. Etykietki 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 9 miesięcy od momentu dostarczenia do Zamawiającego. Towar dostarczany będzie w oryginalnych opakowaniach. W przypadku małych ilości - w opakowaniach Wykonawcy z opisami umożliwiającymi identyfikację towaru.

12. 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.

13. 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.

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

15. 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 księgowe 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, z zastrzeżeniem ust. 9a.

9a. Zamawiający zastrzega sobie prawo – w sytuacjach tego wymagających  
(brak jednostek chorobowych lub zmniejszenie ilości danych jednostek   
chorobowych) do rezygnacji z niektórych pozycji wymienionych w ofercie   
przetargowej lub do zakupu mniejszej ilości niż wskazana w SIWZ.

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 zamawiana 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 30dni 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 Górnie, 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 zlecania 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:

1. zmian korzystnych dla Zamawiającego, w szczególności obniżenia ceny przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę,

b) zmiany stawki podatku od towarów i usług,

2. Zmiana wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zaistnienia przesłanki, o której mowa w ust. 1 pkt b, będzie odnosić się wyłącznie do części przedmiotu Umowy zrealizowanej, zgodnie z terminami ustalonymi Umową, po dniu wejścia w życie przepisów zmieniających stawkę podatku od towarów i usług oraz wyłącznie do części przedmiotu Umowy, do której zastosowanie znajdzie zmiana stawki podatku od towarów i usług.

3. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt b, wartość wynagrodzenia netto nie zmieni się, a wartość wynagrodzenia brutto zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów.

4. Zmiany postanowień umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności. Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał Sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.

6. Umowę niniejszą sporządzono w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron. Klauzula informacyjna sporządzona na podstawie art 13 RPRiR(UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

**Zamawiający Wykonawca**

………………………………………… …………………………………………

Załącznik nr 7

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

z art. 13 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 (Dz.U. UE L 119 z 04.05.2016 r.).

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”, Zamawiający informuje, że:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnie, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górno, woj. podkarpackie, NIP: 814-00-02-902, tel. (017) 77-28-895, 77-28-896, 77-28-933, fax (017) 77-28-968;
* inspektorem ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnie, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górno, jest Pan Jakub Stec, tel. 17/77 15 300 w. 370, e-mail: iod@gorno.eu
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn.: Dostawa leków dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnie 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 trwania postępowania, realizacji umowy i archiwizacji;
* 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.

*\* 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.*

*\*\* Prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw.*

Załącznik nr 8

**INSTRUKCJA**

Pliki z fakturą maja być dostarczone w formacie:

KAMSOFT-TEKST:

Plik jest w formacie tekstowym o polach stałej długości. Nazwa pliku musi posiadać rozszerzenie KT0. Rekordy zakończone są znakiem końca linii. Każda linia musi zaczynać się z następujących znaków:

* Kropki (chr(46)) - zawierającej komentarz
* Minusa (chr(45)) - zawierającej definicje pól
* Spacji (chr(32)) - zawierającej dane.

Linia danych musi być poprzedzona linia definicji pól. Linia definicji pól zaczyna się od znaku minusa, a następnie nazw pól oddzielonych znakami minus, które są dopełnieniem nazwy pola. Początkiem danego pola jest pierwszy znak nazwy pola a ostatnim ostatni znak minus za nazwa. Separatorem części dziesiętnej jest znak kropki (chr(46)). Plik składa się z dwóch sekcji:

1. Nagłówka, który zawiera następujące pola:

* IdentDostawcy (unikalny identyfikator dostawcy),
* DataWystawienia (data wystawienia faktury w formacie RR.MM.DD),
* DataSprzedazy — (data sprzedaży w formacie RR.MM.DD),
* TerminPlatnosci — (Data płatności faktury w formacie RR.MM.DD),
* StandardPL — (standard polskich znaków:
  + 1-Mazowia,
  + 2-Latin,
  + 3-ISO,
  + 4-Windows CP1250),
* SymbolDokumentu (numer faktury).

1. Pozycji, która zawiera przynajmniej:

* KSBLOZ - (identyfikator leku kod BLOZ-12 Iub inny),
* NazwaTowaru — (nazwa produktu (nazwa postać, dawka, ilość w opakowaniu),
* CenaTransBU — (cena brutto),
* CenaTrans — (cena transakcji),
* Ilosc — (dostarczona ilość),
* VAT — (stawka VAT bez znaku procent),
* CenaDetal — (sugerowana cena detaliczna),
* Data Ważności - (data ważności w formacie RR.MM.DD),
* Seria — (nazwa serii),
* SymbolSWW - (symbol PKWiU),
* AtestNumer,
* BCenaTransBU - (cenę brutto bez upustu),
* BCenaTrans - (Cenę transakcji bez upusu),
* RCeny - (wyróżnik ceny transakcji (B-brutto, N-netto)),
* IndeksLeku.