

**Uniwersyteckie Centrum Kliniczne
im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-514 Katowice ul. Ceglana 35**

Znak sprawy : DZP/381/29A/2018

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Na dostawę produktów leczniczych

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego powyżej 144 000 EURO** na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn.zm)

Specyfikację istotnych warunków zamówienia
wraz z załącznikami

Zatwierdził w dniu 23.03.2018

Z upoważnienia Dyrektora
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

mgr Andrzej Rechowicz
Kierownik Działu Zamówień Publicznych

I. Zamawiający:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-514 Katowice, ul. Ceglana 35
NIP: 954-22-74-017 Regon: 001325767
Tel. 32/3581200 lub 32/358-13-32 fax. 32 251-84-37 lub 32/358-14-32
Internet : www.uck.katowice.pl e-mail : zp@uck.katowice.pl

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity : Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn.zm)

III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA-

1. Dostawa produktów leczniczych - wyszczególnienie asortymentowo ilościowe oraz wymagania jakościowe określono w załącznikach nr 4.1 do 4.33 siwz

Część 1-Płyny infuzyjne
Część 2- Theophillinum
Część 3- Levothyroxin
Część 4- Aciclovir
Część 5-Acidum ascorbicum
Część 6-Betamethasone disodium phosphate
Część 7-Immunoglobulinum humanum anty D I
Część 8-Immunoglobulinum humanum anty D II
Część 9-Leki odurzające i psychotropowe
Część 10-Netupitant + Palonosetron
Część 11-Leki różne
Część 12- Insuliny
Część 13-Fondaparinux
Część 14-Leki kontrastujące
Część 15-Levodopum + Karbidopum
Część 16-Aflibercept
Część 17-Omalizumab
Część 18-Interferon beta - 1A
Część 19-Botulinum toxin A
Część 20-Immunoglobulinum humanum
Część 21-Everolimus
Część 22- Iohexol
Część 23-Sól fizjologiczna do płukania pola operacyjnego
Część 24-Olaparyb
Część 25-Ifosfamid
Część 26-Docetaxel
Część 27-Cyclophosphamidum
Część 28-Etoposidum
Część 29-Fluorouracyl
Część 30-Amphoterycin B
Część 31-Ibuprofenum
Część 32-Receptura
Część 33- Eptifibatide

2. Nazwy i kody wg Wspólnego Słownika Zamówień:

33.69.00.00-3 – różne produkty lecznicze
33.65.15.20-9 – immunoglobuliny
33.65.11.00-9 – środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego
33.67.00.00-7 – środki lecznicze dla układu oddechowego
33.62.00.00-2 –produkty lecznicze dla krwi organów krwiotwórczych oraz układu krążenia
33.62.11.00-0 – środki obniżające krzepliwość krwi
33.61.00.00-9 -produkty lecznicze dla przewodu pokarmowego i metabolizmu
33.65.12.00-0 – środki przeciwgrzybicze
33.65.21.00-6 – środki przeciwnowotworowe

- 33.66.10.00-1 – produkty lecznicze dla układu nerwowego
33.66.21.00-9 – środki oftalmologiczne
33.64.20.00-2 – ogólnoustrojowe preparaty hormonalne
3. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z ustawą z dnia 06 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2017 poz. 2211 z póź. zm.) , oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.
 4. Okres przydatności do użycia dostarczanych produktów leczniczych nie może być krótszy niż 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Dostawy odbywać się będą częściowo w okresie do 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy w ilościach wskazanych każdorazowo w zamówieniu częściowym w terminie do 2 (dwóch) dni roboczych od dnia złożenia zamówienia.

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ PODSTAWY WYKLUCZENIA

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
 - 1) **spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:**
Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności
Za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedstawia Zezwolenie/licencje Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub dokument potwierdzający, że Wykonawca jest podmiotem uprawnionym do wprowadzania do obrotu danego produktu leczniczego lub inny właściwy dokument potwierdzający uprawnienia Wykonawcy do wprowadzania do obrotu na terenie Polski produktów leczniczych , zgodnie z ustawą z dnia 06 września 2001r.Prawo farmaceutyczne , a dla części nr 9 dodatkowo Zezwolenie na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi i psychotropowymi zgodnie z ustawą z dnia 29 lipca 2005 r o przeciwdziałaniu narkomanii.
 - 2) **nie podlegają wykluczeniu;**
Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcę wobec którego zaistnieją przesłanki do wykluczenia, o których mowa w art.24 ust. 1 Pzp oraz dodatkowo przesłanki z art. 24 ust. 5 pkt 1 Pzp. tj. Wykonawcę w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615);

VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA

1. Dla wstępnego potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia Wykonawca dołączy do oferty aktualne na dzień składania ofert oświadczenie **w formie jednolitego dokumentu (JEDZ)** w zakresie wskazanym w załączniku nr 2 do SIWZ.
2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców jednolity dokument JEDZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te mają 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.
3. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia - w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby - warunków udziału w postępowaniu składa także jednolity dokument JEDZ dotyczący tych podmiotów.
4. Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust.5 ustawy PZP przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP według załącznika nr 3 do SIWZ. Wraz ze złożeniem oświadczenia wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

5. **Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:**
- 1) Zezwolenia/licencji Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub dokument potwierdzający, że Wykonawca jest podmiotem uprawnionym do wprowadzania do obrotu danego produktu leczniczego lub inny właściwy dokument potwierdzający uprawnienia Wykonawcy do wprowadzania do obrotu na terenie Polski produktów leczniczych, zgodnie z ustawą z dnia 06 września 2001r. Prawo farmaceutyczne, a dla części nr 9 dodatkowo Zezwolenia na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi i psychotropowymi zgodnie z ustawą z dnia 29 lipca 2005 r o przeciwdziałaniu narkomanii.
 - 2) 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 PZP,
 - 3) oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności. Oświadczenie należy przekazać w formie pisemnej według załącznika nr 5 do SIWZ.
 - 4) oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne. Oświadczenie należy przekazać w formie pisemnej według załącznika nr 5 do SIWZ.
 - 5) informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy PZP, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
6. Jeżeli wykonawca niełoży oświadczenia, o którym mowa w rozdz. VI.1 niniejszej SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
7. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, jeżeli zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego wykonawcy (w takiej sytuacji wykonawca powinien wskazać Zamawiającemu w ofercie numer referencyjny postępowania, w którym wymagane dokumenty lub oświadczenia się znajdują) lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352).
8. W zakresie nie uregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 27 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).

VII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.

1. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną, za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń **w tym JEDZ** i dokumentów wymienionych w rozdziale VI niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy PZP) dla których Prawodawca przewidział wyłącznie formę pisemną, **zgodnie z przepisami dla postępowań wszczętych przed 18.04.2018r.**
2. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres Zamawiającego Dział Zamówień Publicznych. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: e-mail zp@uck.katowice.pl a faksem na nr fax 32-358-14-32
3. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści

specyfikacji wpłynie po upływie terminu składania wniosku, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania .

4. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami: Andrzej Rechowicz Kierownik Działu Zamówień Publicznych, pok. E057, fax 32 3581-432 e-mail : zp@uck.katowice.pl w godzinach pracy od poniedziałku do piątku godz. 7.25 – 15.00.

VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

1. Wykonawca przystępujący do niniejszego przetargu nieograniczonego jest obowiązany wnieść wadium - wadium wynosi:

Nr części	Nazwa	Wysokość wadium w PLN
1.	Płyny infuzyjne	3553,00
2.	Theophillinum	570,00
3.	Levothyroxin	21,00
4.	Aciclovir	460,00
5.	Acidum ascorbicum	1980,00
6.	Betamethasone disodium phosphate	2625,00
7.	Immunoglobulinum humanum anty D I	2940,00
8.	Immunoglobulinum humanum anty D II	561,00
9.	Leki odurzające i psychotropowe	1851,00
10.	Netupitant + Palonosetron	1134,00
11.	Leki różne	663,00
12.	Insuliny	21,00
13.	Fondaparinux	297,00
14.	Leki kontrastujące	2046,00
15.	Levodopum + Karbidopum	4152,00
16.	Aflibercept	39120,00
17.	Omalizumab	21450,00
18.	Interferon beta - 1A	6124,00
19.	Botulinum toxin A	30840,00
20.	Immunoglobulinum humanum	6570,00
21.	Everolimus	2250,00
22.	Iohexol	1452,00
23.	Sól fizjologiczna do płukania pola operacyjnego	630,00
24.	Olaparyb	5913,00
25.	Ifosfamid	309,00
26.	Docetaxel	140,00
27.	Cyclophosphamidum	21,00
28.	Etoposidum)	177,00
29.	Fluorouracyl	294,00
30.	Amphoterycin B	9060,00
31.	Ibuprofenum	627,00
32.	Receptura	70,00
33.	Eptifibatide	254,00

2. W przypadku złożenia oferty częściowej wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w kwocie określonej dla danej części. W przypadku złożenia oferty na kilka części kwota wadium stanowi sumę wadium ustalonych dla poszczególnych części zamówienia.
3. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.
4. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
 - w pieniądzu - wpłaty należy dokonać przelewem na konto Banku Gospodarstwa Krajowego numer 34 1130 1091 0003 9068 9720 0003. Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.
 - w poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej , z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym
 - gwarancjach bankowych
 - gwarancjach ubezpieczeniowych

- poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. Nr 109, poz. 1158 z późn. zm.)
- 5. Skuteczne wniesienie wadium w pieniądzu następuje z chwilą uznania środków pieniężnych na rachunku bankowym Zamawiającego, przed upływem terminu składania ofert (tj. przed upływem dnia i godziny wyznaczonej jako ostateczny termin składania ofert)
- 6. Wadium wnoszone w formie gwarancji i poręczeń musi spełniać następujące wymogi:
 - być wystawione na Zamawiającego
 - zawierać w swej treści oświadczenie gwaranta/poręczyciela, w którym zobowiązuje się on do bezwarunkowej wypłaty kwoty wadium na pierwsze żądanie zamawiającego zawierające oświadczenie, iż zaszła jedna z przesłanek wymienionych w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy Pzp,
 - okres ważności wadium nie może być krótszy niż okres związania ofertą, przy czym pierwszym dniem ważności zobowiązania jest dzień składania ofert.
- 7. Wadium w formie poręczeń i gwarancji powinno zostać złożone w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, ul. Ceglana 35, pok. D021 (sekretariat) w oryginale w zamkniętej kopercie oznaczonej według poniższego wzoru :

„ Nazwa , adres Wykonawcy

.....

**Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul. Ceglana 35 40-514 Katowice
DZP/381/29A/2018- WADIUM**

– Nie otwierać przed 07.05.2018r* godz.10.30”

*w przypadku zmiany terminu składania ofert należy wpisać obowiązujący (aktualny) termin

- 8. Zaleca się, aby kserokopia gwarancji lub poręczenia była dołączona do oferty.
- 9. Zamawiający zwraca wadium wszystkim wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem pkt 12a.
- 10. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego
- 11. Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium, na wniosek wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
- 12. Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami, jeżeli:
 - a) wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a Prawa zamówień publicznych, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złoży oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy, oświadczenia o którym mowa w art. 25a ust. 1 ustawy, pełnomocnictw lub nie wyrazi zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3, co spowoduje brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej,
 - b) wykonawca, którego oferta zostanie wybrana:
 - odmówi podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie ,
 - zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stanie się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

- 1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- 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.
- 3. Odmowa wyrażenia zgody, o której mowa w pkt.2 nie powoduje utraty wadium.
- 4. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERTY

1. Wykonawca ponosi wszelkie koszty przygotowania i złożenia oferty.
2. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na dowolną ilość części.
3. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. **W postępowaniu oświadczenia JEDZ składa się w formie pisemnej wraz z ofertą (postępowanie wszczęte przed 18.04.2018r)**
4. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski potwierdzonym za zgodność z oryginałem przez wykonawcę (osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy)
5. **Zamawiający wymaga, załączenia w ofercie następujących dokumentów :**
 - 1) wypełniony czytelnie, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz ofertowy według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 niniejszej specyfikacji **z wyszczególnieniem każdej oferowanej części z osobna .**
 - 2) aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w formie jednolitego dokumentu (JEDZ) w zakresie wskazanym w załączniku nr 2 do specyfikacji . Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Oświadczenie JEDZ składa się **w formie pisemnej** wraz z ofertą.
 - 3) wypełniony czytelnie, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz cenowy zawierający wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe oraz wymagania jakościowe przedmiotu zamówienia według druków (odpowiednio do oferowanej/nych części) stanowiących załącznik nr od 4.1 do nr 4.33
 - 4) w przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.
6. Dla wykonawców występujących wspólnie ma w szczególności zastosowanie art. 23 Prawa zamówień publicznych. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie zobowiązani są do ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy załączyć do oferty.
7. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie gwarantującej zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczenie jej nienaruszalności do terminu otwarcia ofert
8. Koperta powinna być zaadresowana według poniższego wzoru :

„ Nazwa , adres Wykonawcy

.....

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne

im. prof. K. Gibińskiego

Śląskiego Uniwersytetu Medycznego

ul. Ceglana 35 40-514 Katowice

„Oferta na dostawę produktów leczniczych część nr.....

DZP/381/29A/2018

– Nie otwierać przed 07.05.2018r*. godz.10.30”

*w przypadku zmiany terminu składania ofert należy wpisać obowiązujący (aktualny) termin

9. Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty bądź wycofać ofertę pod warunkiem , że zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian bądź wycofaniu przed upływem terminu składania ofert – w sposób analogiczny do sposobu złożenia oferty. Opisaną kopertę zawierającą zmianę bądź wycofanie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „Zmiana oferty” bądź „Wycofanie oferty”.
10. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
11. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 8 w zw. z art. 96 ust. 3 ustawy PZP 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.
12. Zamawiający nie ujawni informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert zastrzeże, że nie mogą być one udostępniane oraz wykaże, iż zastrzeżone informacje stanowią

tajemnicę przedsiębiorstwa. Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności. Wykonawca nie może zastrzec swojej nazwy (firmy) oraz adresu, informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, warunków płatności zawartych w ofercie. Gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, winny być oznakowane klauzulą :„ Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa” i dołączone do oferty, zaleca się ,aby były trwale ,oddzielnie spięte.

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

XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Opakowaną w wyżej wymieniony sposób ofertę należy złożyć w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w sekretariacie **pokój D021**
2. **Termin składania ofert upływa w dniu 07.05.2018r.** o godz.10.00.
3. **Otwarcie ofert nastąpi** w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w pokoju E057 w dniu **07.05.2018r** o godz. 10.30
4. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
5. Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.
6. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie www.uck.katowice.pl informacje dotyczące:
 - a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
 - b) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
 - c) ceny, terminu wykonania zamówienia, warunków płatności zawartych w ofertach.
7. Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie i zwróci ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.

XII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania cen produktów leczniczych nie wyższych niż obowiązująca wysokość limitu finansowania części B i C załącznika do aktualnego obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
2. Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj. obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia np.:
 - koszty transportu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego;
 - koszty ubezpieczenia dostawy do Zamawiającego
 - koszty załadunku i rozładunku;
 - koszty cła i podatków, jeśli takie występują;
 - Cena ma być wyrażona w złotych polskich.
3. Ceny jednostkowe, ceny netto i brutto oraz należny podatek VAT należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
4. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wypełnienie formularza asortymentowo-cenowego – załącznik nr 4.1 do 4.33 oraz przeniesienie do formularza oferty sumy cen netto elementów przedmiotu zamówienia, kwoty podatku VAT oraz ceny ofertowej z podatkiem VAT oferowanej części.
5. Ceny jednostkowe w formularzach asortymentowo - cenowych należy określić według wskazań w opisie ceny jednostkowej tj. za sztukę, za opakowanie, za gram.
6. Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018r. poz.86).

7. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W takim przypadku Wykonawca, składając ofertę, jest zobligowany poinformować zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

XIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJACY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

Jedynym kryterium oceny ofert jest cena 100% wagi dla każdej zaoferowanej części.

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę:

C min. – cena minimalna spośród ocenianych ofert

Cn – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

$(C_{min} / C_n) \times 100 \times 100\% = \text{ilość punktów badanej oferty}$

Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, złożoną przez Wykonawcę, która w danej części uzyska najwyższą ilość punktów.

Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostaną złożone oferty o takiej samej cenie, zamawiający wezwie wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych.

XIV. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Jeżeli wybrana oferta została złożona przez wykonawców o których mowa w art. 23 Prawa zamówień publicznych Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie niniejszego zamówienia umowy regulującej współpracę tych wykonawców.
2. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183 ustawy Pzp, z wybranym wykonawcą w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty faksem lub drogą elektroniczną, na warunkach będących istotnymi postanowieniami, a stanowiącymi wzór umowy – załącznik nr 6 do niniejszej specyfikacji.
3. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu określonego w pkt. 2 jeżeli w postępowaniu na daną część zostanie złożona tylko jedna oferta.
4. Miejsce i termin podpisania umowy zamawiający wskaże wybranemu w wyniku niniejszego postępowania wykonawcy.

XV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający przed podpisaniem umowy nie będzie wymagał wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XVI. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA – WZÓR UMOWY

Wzór umowy, stanowi Załącznik nr 6 do SIWZ.

XVII. POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA

1. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 Prawa zamówień publicznych.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
4. Termin płatności – w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury za każdą dostarczoną partię przedmiotu zamówienia.
4. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst

XVIII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. Wykonawcom, 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 ustawy Prawo zamówień publicznych przysługują środki ochrony prawnej zgodnie z Działem VI ustawy Pzp jak dla postępowań powyżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy PZP.
3. 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.
4. 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
5. 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.
6. 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 nastąpi przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
7. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób .
8. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej
9. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia zamawiający może przedłużyć termin składania ofert.
10. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Formularz oświadczeń wykonawcy
3. Formularz oświadczenia o przynależności/braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej
- 4.1 - 4.33 - Formularze cenowe wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe
5. Formularz oświadczeń wykonawcy składany na wezwanie Zamawiającego
6. Wzór umowy

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY
DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO IM.PROF.K.GIBIŃSKIEGO
ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH

Nazwa wykonawcy

Siedziba:

REGON NIP

Tel. fax

Internet e-mail

Ubiegając się o zamówienie publiczne na dostawę **produktów leczniczych** w ilości i asortymencie określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia

(wskazać dokładnie części każdą z osobna na którą jest składana oferta)

Część nr:

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....zł)

Część nr:

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....zł)

(Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne)

Termin dostawy: Dostawy przedmiotu zamówienia odbywać się będą w okresie do 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy w ilościach i asortymencie wskazanych każdorazowo w zamówieniu częściowym w terminie do 2 (dwóch) dni roboczych od dnia złożenia zamówienia.

Termin płatności: w ciągu 30dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury za każdą dostarczoną partię przedmiotu zamówienia.

- Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione w Specyfikacji wymagania Zamawiającego
- Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. 60 dni od daty zakończenia terminu składania ofert.
- Zawarta w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia treść wzoru umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
- Oświadczamy, że przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia są zgodne z ustawą z dnia 06 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2017 poz.2211 z póź. zm.) , oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

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

Numer ogłoszenia w Dz.U.

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Tożsamość zamawiającego	Odpowiedź:
Nazwa:	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
<i>Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?</i>	<i>Odpowiedź:</i>
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:	Dostawa produktów leczniczych
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (<i>jeżeli dotyczy</i>):	DZP/381/29A/2018

Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa:	[]
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[] []
Adres pocztowy:	[.....]

Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ¹ : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....] [.....] [.....] [.....]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ² ?	☐ Tak ☐ Nie
Rodzaj uczestnictwa:	Odpowiedź:
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami ³ ?	☐ Tak ☐ Nie
Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.	
Jeżeli tak: a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:	a): [.....] b): [.....] c): [.....]
Części	Odpowiedź:
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[]

¹ Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

² Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 10 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 2 milionów EUR**.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 10 milionów EUR**.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które **nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami** i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR**.

³ Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:

Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:	Odpowiedź:
Imię i nazwisko,	[.....],
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[.....]
Adres pocztowy:	[.....]
Telefon:	[.....]
Adres e-mail:	[.....]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[.....]

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

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

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

Część III: Podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

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

1. udział w **organizacji przestępczej**⁴;

korupcja⁵;

nadużycie finansowe⁶;

przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną⁷

⁴ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

⁵ Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

⁶ W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu⁸**praca dzieci i inne formy handlu ludźmi⁹.**

Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:	Odpowiedź:
Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	☐ Tak ☐ Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ¹⁰
Jeżeli tak , proszę podać ¹¹ : a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany []; c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:	a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): [] b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ¹²
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia ¹³ („samooczyszczenie”)?	☐ Tak ☐ Nie

⁷ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej.

⁸ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15).

⁹ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).

¹⁰ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

¹¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

¹² Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

¹³ Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki ¹⁴ :	[.....]
---	---------

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

Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:	Odpowiedź:	
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne , zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?	☐ Tak ☐ Nie	
Jeżeli nie , proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy; c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej: Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia: 2) w inny sposób ? Proszę sprecyzować, w jaki: d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?	Podatki a) [.....] b) [.....] c1) ☐ Tak ☐ Nie ☐ Tak ☐ Nie – [.....] – [.....] c2) [...] d) ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]	Składki na ubezpieczenia społeczne a) [.....] b) [.....] c1) ☐ Tak ☐ Nie – ☐ Tak ☐ Nie – [.....] – [.....] c2) [...] d) ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]
Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): ¹⁵ [.....][.....][.....]	

¹⁴ Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

¹⁵ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.

Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych	Odpowiedź:
Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy¹⁷?	☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) zbankrutował; lub b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub c) zawarł układ z wierzycielami; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych¹⁸; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? Jeżeli tak: – Proszę podać szczegółowe informacje: – Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej¹⁹. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	☐ Tak ☐ Nie – [.....] – [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie	☐ Tak ☐ Nie

¹⁶ Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE.

¹⁷ O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

¹⁸ Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

¹⁹ Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkiem na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

konkurencji? Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	[...] Jeżeli tak , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	☐ Tak ☐ Nie [...]
Czy wykonawca może potwierdzić, że: a) nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie zataił tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?	☐ Tak ☐ Nie

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

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	☐ Tak ☐ Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] ²⁰
W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki:	☐ Tak ☐ Nie [.....]

Część IV: Kryteria kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji wykonawca oświadcza, że:

A: KOMPETENCJE

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Kompetencje <i>(zgodnie z wymaganiami w pkt. V.1.1) SIWZ</i>	Odpowiedź
1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy ²¹ : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[...] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

Część VI: Oświadczenia końcowe

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

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

- a) podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim²², lub
- b) podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach uzyskało dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w[**wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy**] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na Dostawę produktów leczniczych; numer referencyjny DZP/381/29A/2018.

Data, miejscowość

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania

²¹ Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.

²² Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urząd lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

.....

pieczęć firmowa Wykonawcy

**Oświadczenie
o przynależności lub braku przynależności*
do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23
Prawa zamówień publicznych**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawę produktów leczniczych** dla Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Oświadczam, **że nie należę do tej samej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów* (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 184 z późn. zmian.) wraz z innymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu*,

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

lub

Oświadczam, **że należę do grupy kapitałowej wraz z Wykonawcą/Wykonawcami:**

.....
(nazwa Wykonawcy)

którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu*.

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z niniejszym oświadczeniem dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

Uwaga w przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia na podstawie art. 23 ustawy PZP dokument składa każdy z Wykonawców oddzielnie.

** niepotrzebne skreślić*

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 1 – Płyiny infuzyjne

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Pojemność	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
5.		Aqua pro inj., worek	100ml	szt.	200						
2		Aqua pro inj., worek	250ml	szt.	500						
3		Aqua pro inj., worek	500ml	szt.	8000						
4		Injectio Glucosi 5%, worek	250ml	szt.	200						
5		Injectio Glucosi 10%, worek	500ml	szt.	1000						
6		Injectio Glucosi 5 + Natrii Chlorati 0,9% 2:1, worek	500ml	szt.	1200						
7		Mannitol 15%, worek	100ml	szt.	12000						
8		Mannitol 15%, worek	250ml	szt.	2700						
9		Natrium Chloratum 0,9%, worek	50ml	szt.	300						
10		Natrium Chloratum 0,9%, worek	100ml	szt.	500						
11		Natrium Chloratum 0,9%, worek	250ml	szt.	5500						
12		Natrium Chloratum 0,9%, worek	500ml	szt.	8000						
13		Natrium Chloratum 0,9%, worek	1000ml	szt.	3600						
RAZEM:											

**ilość opakowań (kol. 8) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.6) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.7)

**ilość opakowań (kol.8) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 2 – Theophylinum

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Pojemność	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1		Theophyllum	300mg /250ml	szt.	2500						

**ilość opakowań (kol. 8) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.6) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.7)

**ilość opakowań (kol.8) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 3 – Levothyroxin

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.		Levothyroxin	doustna	25mcg	szt.	4000						
2.		Levothyroxin	doustna	75mcg	szt.	1000						
3.		Levothyroxin	doustna	88mcg	szt.	500						
4.		Levothyroxin	doustna	100mcg	szt.	1250						
5.		Levothyroxin	doustna	125mcg	szt.	500						
6.		Levothyroxin	doustna	137mcg	szt.	500						
Razem												

**ilość opakowań (kol. 8) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.6) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.7)

**ilość opakowań (kol.8) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 4 – Aciclovir

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.		Aciclovir	doustna	200 mg	szt.	2400						
2.		Aciclovir	doustna	400 mg	szt.	10500						
3.		Aciclovir	doustna	800 mg	szt.	5100						
4.		Aciclovirum	iniekcje	250mg	szt.	500						
Razem												

**ilość opakowań (kol. 9) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.7) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.8)

**ilość opakowań (kol.9) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/29A/2018
Załącznik nr 4.5

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 5 – Acidum ascorbicum

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4 ,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa i opis	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.		Acidum ascorbicum	iniekcje	0,5g/5ml	szt.	20000						

**ilość opakowań (kol. 9) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.7) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.8)

**ilość opakowań (kol.9) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/29A/2018
Załącznik nr 4.6

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 6 – Betamethasone disodium phosphate

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4 ,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa i opis	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.		Betamethasone disodium phosphate	iniekcje	0,004g/ml	szt.	7000				

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/29A/2018
Załącznik nr 4.7

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 7 – Immunoglobulinum humanum anty D I

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto za sztukę	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.		Immunoglobulinum humanum anty D	ampułkostrzykawka	150mcg/ml	szt.	500				

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/29A/2018
Załącznik nr 4.8

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 8 – Immunoglobulinum humanum anty D II

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.		Immunoglobulinum humanum anty D	ampułkostrzykawka	50mcg/ml	szt.	200				

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 9 – Leki odurzające i psychotropowe

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.		Fentanylum	iniekcje	500mcg/10ml	szt.	5000						
2.		Midazolam	iniekcje	50mg/10ml	szt	4000						
3.		Sufentanil	iniekcje	0,05mg/10ml	szt.	25						
4.					szt.	50						
Razem												

**ilość opakowań (kol. 9) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.7 podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.8)

**ilość opakowań (kol.9) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/29A/2018
Załącznik nr 4.10

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 10 – Netupitant + Palonosetron

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.		Netupitant + Palonosetron	kapsułki	0,3g + 0,5mg	szt.	200						

**ilość opakowań (kol. 9) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.7) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.8)

**ilość opakowań (kol.9) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 11 – Leki różne

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.		Cerebrolysin	iniekcje 10ml	215,2mg/ml	szt.	300						
2.		Doxepinum	doustna	25mg	szt.	600						
3.		Clemastinum	doustna	0,001g	szt.	600						
4.		Acidum Zoledronicum	iniekcje	0,004g/5ml	szt.	20						
5.		Dexamethasonum + Tobramycinum	krople do oczu 5ml	1mg + 3mg	op.	60	1	60				
6.		Rivastigminum	System transdermalny	0,0046g/24h	szt.	150						
7.		Ciprofloxacin	krople do oczu 5ml	0,30%	szt.	30						
8.		Telmisartan	doustna	0,08g	szt.	2240						
9.		Mupirocin	Maść 15g	2,00%	op.	10	1	10				
10.		Dinoprost	iniekcje	0,005g/ml	szt.	50						
11.		Calcium dobesilate	doustna	0,25g	szt.	600						

12.		Lacidipine	doustna	0,004g	szt.	1120						
13.		Valsartanum	doustna	0,16g	szt.	1120						
14.		Alendronic Acid	doustna	0,04g	szt.	80						
15.		Chlortalidone	doustna	0,05g	szt.	600						
16.		Lamotrygine	doustna	0,05g	szt.	900						
17.		Sulfasalazinum	tabletki dojelitowe	0,5g	szt.	2000						
18.		Minesulidum	tabletki	0,1g	szt.	1200						
19.		Aciclovir	iniekcje	0,25g	szt.	1250						
20.		Opipramol	doustna	0,05g	szt.	600						
21.		Norfloxacin	krople do oczu 5ml	0,3%	szt.	10						
22.		Tikagrelor	doustna	90mg	szt.	224						
23.		Valsartan	doustna	80	szt.	560						
Razem												

**ilość opakowań (kol. 9) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.7) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.8)

**ilość opakowań (kol.9) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

.....
 podpis i pieczęć osoby uprawnionej
 /osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/29A/2018
Załącznik nr 4.12

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 12 – Insuliny

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.		Insulinum glargine	iniekcje	450 j.m./1,5	szt.	100						
2.		Insulinum lispro	Iniekcje	300 j.m/3ml	szt.	50						
Razem												

**ilość opakowań (kol. 9) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.7) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.8)

**ilość opakowań (kol.9) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/29A/2018
Załącznik nr 4.13

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 13 – Fondaparinux

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.		Fondaparinux	ampułkostrzykawka	0,0025g/0,5ml	szt.	300				

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/29A/2018
Załącznik nr 4.14

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 14 – Leki kontrastujące

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.		Amidotrizoic	płyn	37g jodu/100ml	szt.	1100						
2.		Barium sulfate	zawiesina	100g/100ml	szt.	1100						
Razem												

**ilość opakowań (kol. 9) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.7) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.8)

**ilość opakowań (kol.9) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 15 – Levodopum + Karbidopum

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.		Levodopum + Karbidopum	Żel dojelitowy 100ml w woreczku umieszczonym w kasetce	20mg + 5mg/ml	szt.	490						

***Lek zarejestrowany na liście leków refundowanych w programie lekowym B.90. Leczenie zaburzeń motorycznych w przebiegu zaawansowanej choroby Parkinsona.**

**ilość opakowań (kol. 9) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.7) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.8)

**ilość opakowań (kol.9) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/29A/2018
Załącznik nr 4.16

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 16 – Afibercept

L. p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.		Afibercept	roztwór do wstrzykiwań	0,004g/0,1m l	szt.	800				

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/29A/2018
Załącznik nr 4.17

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 17 – Omalizumab

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.		Omalizumab	Roztwór do wstrzykiwań	0,15g/ml	szt.	500				

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/29A/2018
Załącznik nr 4.18

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 18 – Interferon beta – 1a

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.		Interferon beta – 1a	ampułkostrzykawka + igła	0,03mg/0,5ml	szt.	40				
2.		Interferon beta – 1a	wstrzykiwacz + igła + osłonka	0,03mg/0,5ml	szt.	400				
Razem										

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/29A/2018
Załącznik nr 4.19

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 19 – Botulinum toxin A

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.		Botulinum toxin A w kompleksie z hemaglutyniną	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	100 j.m.	szt.	2000				

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/29A/2018
Załącznik nr 4.20

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 20 – Immunoglobulinum humanum

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za gram)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.		Immunoglobulinum humanum normale: roztwór o st. 5%; różnorodność dostępnych opakowań np. 2g, 5g, 10g; stężenie IgG w preparacie większe lub równe 95%, max stężenie IgA w preparacie: nie większe niż 0,2mg/ml; 2-3 procedury unieczynniania wirusów	Roztwór do infuzji	50mg/ml	g	1500				

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/29A/2018
Załącznik nr 4.21

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 21 – Everolimus

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.		Everolimus	doustna	5mg	szt.	300						

**ilość opakowań (kol. 9) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.7) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.8)

**ilość opakowań (kol.9) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/29A/2018
Załącznik nr 4.22

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 22 – Iohexol

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.		Iohexol	iniekcje	175mg / 500ml	szt.	220						

**ilość opakowań (kol. 9) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.7) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.8)

**ilość opakowań (kol.9) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/29A/2018
Załącznik nr 4.23

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 23 – Sól fizjologiczna do płukania pola operacyjnego

L. p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Pojemność	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.		Natrium Chloratum 0,9% (zakończona " motylkiem" po ukręceniu którego możemy uzyskać efekt płukania pola operacyjnego pod ciśnieniem)	500 ml	szt.	5000						

**ilość opakowań (kol. 8) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.6) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.7)

**ilość opakowań (kol.8) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/29A/2018
Załącznik nr 4.24

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 24 – Olaparyb

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.		Olaparyb	kapsułki	50 mg	szt.	4480						

**ilość opakowań (kol. 9) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.7) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.8)

**ilość opakowań (kol.9) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/29A/2018
Załącznik nr 4.25

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 25 – Ifosfamid

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli * PRODUCENT	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.		Ifosfamium	proszek do sporządzania roztworu do infuzji	1 g	szt.	20				
		Ifosfamium	proszek do sporządzania roztworu do infuzji	2 g	szt.	40				
Razem										

***Zamawiający wymaga zaoferowania produktu leczniczego pochodzącego od jednego producenta.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/29A/2018
Załącznik nr 4.26

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 26 – Docetaxel

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli */ PRODUCENT	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.		Docetaxel	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	0,02g/1ml	szt.	100				
				0,08g/4ml		20				
				0,16g/8ml		20				
Razem										

***Zamawiający wymaga zaoferowania produktu leczniczego pochodzącego od jednego producenta.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/29A/2018
Załącznik nr 4.27

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 27 – Cyclophosphamid

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.		Cyclophosphamidum	proszek do sporządzania roztworu do infuzji	0,2 g	szt.	50						

**ilość opakowań (kol. 9) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.7) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.8)

**ilość opakowań (kol.9) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/29A/2018
Załącznik nr 4.28

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 28 – Etopozyd

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.		Etoposidum	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	0,4g/20ml	szt.	100						

**ilość opakowań (kol. 9) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.7) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.8)

**ilość opakowań (kol.9) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/29A/2018
Załącznik nr 4.29

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 29 – Fluorouracyl

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1		Fluorouracilum	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	5g/100ml	szt.	150				

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/29A/2018
Załącznik nr 4.30

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 30 – Amphoterycin B

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za zestaw)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.		Amphoterycin B	fiolka + filtr	0,05g	zestaw	400				

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/29A/2018
Załącznik nr 4.31

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 31 – Ibuprofenum

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.		Ibuprofenum	iniekcje	10mg/2ml	szt.	40				

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 32 – Receptura

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1		Rp. Saccharum album	substancja recepturowa		op. 100g	5				
2		Rp. Gummi arabicum	substancja recepturowa		op. 100g	3				
3		Rp. Codeini phosphas	substancja recepturowa		op. 1g	5				
4		Rp. Benzocainum	substancja recepturowa		op. 10g	10				
5		Rp. Oleum menthae piperitae	płyn		op. 5ml	4				
6		Rp. Natrii Citras	substancja recepturowa		op. 1kg	10				
Razem										

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 33 – Eptifibatide

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.		Eptifibatide	iniekcje	0,075g/100ml	szt.	30				

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

.....

pieczęć firmowa wykonawcy

OŚWIADCZENIE

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 15 i 22 ustawy Pzp

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **Dostawę produktów leczniczych** dla Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

- 1) Oświadczam, że wobec reprezentowanego przeze mnie podmiotu **wydano / nie wydano*** prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne i w świetle powyższego nie podlegam wykluczeniu;

w przypadku wydania ww. wyroku lub decyzji

W załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające, że dokonałem płatności należnych podatków opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarłem wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności;

- 2) Oświadczam, że wobec reprezentowanego przeze mnie podmiotu nie wydano orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;

**niepotrzebne skreślić*

.....
data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

UMOWA –wzór

Zawarta w dniu w Katowicach pomiędzy:
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
z siedzibą: ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice
wpisanym do KRS pod nr 0000049660
NIP 954-22-74-017
REGON 001325767
zwanym w treści umowy Zamawiającym
reprezentowanym przez:
Ireneusza Ryszkiewicza - Dyrektora

a

.....
z siedzibą:
wpisanym do pod nr
NIP
REGON
zwanym w treści umowy Wykonawcą
reprezentowanym przez:
.....

W wyniku przeprowadzenia przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego – zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn.zm.) została zawarta umowa następującej treści:

§ 1.

PRZEDMIOT UMOWY

Na podstawie oferty wybranej w w/w postępowaniu Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do wykonania sprzedaż i dostarczanie do Zamawiającego **produktów leczniczych**, których ilość, rodzaj i cena wymienione są w załączniku nr 1 (formularze asortymentowo-cenowe wybranej w postępowaniu oferty).

§ 2.

WARUNKI REALIZACJI UMOWY

1. Wykonawca zobowiązuje się realizować umowę zgodnie z:
 - a) obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności zgodnie z ustawą z dnia 06 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2016r. poz. 2142 z późn. zm),
 - b) warunkami wynikającymi z treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Dostarczane produkty lecznicze powinny być przez Wykonawcę odpowiednio opakowane i oznakowane (tj. muszą posiadać oznakowanie informujące o nazwie, ilości, dacie ważności, nazwie producenta, numerze serii).
3. Transport produktów leczniczych powinien przebiegać z uwzględnieniem wymogów przewidzianych w przepisach ustawy z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne (Dz. U. 2017, poz. 2211 z późn.zm.) oraz aktów wykonawczych do tej ustawy i w warunkach zgodnych z zaleceniami producenta.
4. Okres przydatności do użycia dostarczanych produktów leczniczych nie może być krótszy niż 12 miesięcy licząc od dnia dostawy. Dostawy z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone tylko w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić kierownik Apteki Szpitalnej.
5. Każdorazowa dostawa częściowa zamówionych produktów leczniczych odbywać się będzie na podstawie zamówień składanych przez Aptekę Szpitalną.
6. Zamówienia będą składane Wykonawcy za pośrednictwem poczty e-mail lub faxem na adres lub numer podany w niniejszej umowie.
7. Wykonawca zobowiązany jest terminowo realizować wszystkie dostawy częściowe zgodnie ze złożonymi zamówieniami zarówno pod względem ilościowym i asortymentowym.
8. Zamawiający upoważnia do składania zamówień na dostawy częściowe Kierownika Apteki Szpitalnej lub Farmaceutę e-mail apteka@uck.katowice.pl, aptekal@uck.katowice.pl fax nr (32) 358-12-05 , (32) 789-48-42 , osoby te są upoważnione również do składania reklamacji o których mowa w §4.
9. Wykonawca upoważnia do przyjmowania zamówień na dostawy częściowe

e-mail fax nr

10. Wykonawca będzie realizował dostawy częściowe w asortymencie i ilości wskazanej w zamówieniach, o których mowa w ust. 5 i 6 niniejszego paragrafu w terminie do dwóch dni roboczych.
11. Wykonawca ponosi koszty transportu, ubezpieczenia oraz dostarczenia produktów leczniczych do pomieszczeń magazynowych Apteki Szpitalnej w lokalizacji wskazanej każdorazowo na zamówieniu (Katowice ul. Ceglana 35 lub ul. Medyków 14).
12. Przyjęcie przez Zamawiającego przesyłki zawierającej Produkty lecznicze dostarczonej przez przedstawiciela Wykonawcy (dotyczy także przewoźnika lub innego podmiotu realizującego dostawę na zlecenie Wykonawcy) nie jest poprzedzane badaniem ilościowo – asortymentowym lub jakościowym dostarczonego towaru. Przyjęcie takiej przesyłki przez Zamawiającego nie jest równoznaczne z potwierdzeniem, że przedmiotowy asortyment został dostarczony w ilości i jakości zgodnej z zamówieniem.
13. Wykonawca zapewnia terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy lub producenta nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw oraz odpowiedzialność Wykonawcy.
14. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do zakresu i ilości, a także prawo do nie wykorzystania pełnego zakresu asortymentu objętego umową w przypadku zmniejszonego zapotrzebowania.

§ 3.

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za zrealizowanie całej umowy, zgodnie ze złożoną ofertą nie może przekroczyć kwoty: *(osobno w zależności od uzyskanych części)*

Część.....

brutto:.....zł (słownie:.....)

netto:zł należny podatek VAT :.....zł

2. Ceny jednostkowe produktów leczniczych określone zostały w załączniku nr 1 do umowy.
3. Zapłata za każdą zamówioną przez Zamawiającego i dostarczoną zgodnie z umową partię produktów leczniczych nastąpi przelewem na wskazany na fakturze VAT rachunek Wykonawcy w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT. W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
4. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§4.

REKLAMACJE

1. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego, że dostarczony produkt leczniczy nie posiada oznakowania określonego w § 2 ust. 2 umowy, stwierdzenia braków ilościowych w stosunku do zamówienia częściowego, stwierdzenia wadliwości lub niezgodności dostarczonego produktu leczniczego ze złożoną ofertą - Zamawiający zgłosi pisemną reklamację Wykonawcy. Zgłoszenie reklamacji może nastąpić również za pośrednictwem faksu lub telefonicznie na numer wskazany w umowie.
2. Wykonawca w terminie 2 dni roboczych od dnia zgłoszenia reklamacji uzupełni braki ilościowe, wymieni wadliwe produkty na wolne od wad lub na zgodne ze złożoną ofertą.
3. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego braków ilościowych, wadliwości lub niezgodności produktów leczniczych ze złożoną ofertą albo braku oznakowania dostarczonych produktów leczniczych w sposób określony w § 2 ust. 2 umowy do dnia usunięcia tych uchybień zamówienie częściowe będzie uważane za niezrealizowane.
4. Wszelkie koszty związane z usunięciem uchybień objętych reklamacją Zamawiającego obciążają Wykonawcę.
5. W przypadku niewykonania przez Wykonawcę dostawy zamówionych produktów leczniczych na zasadach i w terminie określonym w niniejszej Umowie oraz gdy będzie to niezbędne do zapewnienia prawidłowego udzielania świadczeń zdrowotnych, a w szczególności zapewnienia ciągłości leczenia pacjentów przez Zamawiającego, Zamawiający ma prawo dokonać zakupu u innego dostawcy niedostarczonych w terminie produktów leczniczych, tożsamy co do nazwy międzynarodowej substancji leczniczej oraz sposobu podania. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany będzie do zwrotu Zamawiającemu kosztów poniesionych przez Zamawiającego w związku z zakupem produktów leczniczych u podmiotu trzeciego, stanowiących różnicę pomiędzy ustaloną przez Strony ceną produktów leczniczych, a ceną zapłaconą podmiotowi trzeciemu. Skorzystanie z powyższego uprawnienia nie pozbawia Zamawiającego innych przewidzianych prawem albo zapisami niniejszej umowy roszczeń i praw.

§ 5.

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - a) w wysokości 1 % wartości brutto produktów leczniczych niedostarczonych w ramach danego zamówienia częściowego - za każdy dzień opóźnienia w dostawie;
 - b) w wysokości 1 % wartości brutto produktów leczniczych niedostarczonych w ramach danego zamówienia częściowego – za każdy dzień opóźnienia w realizacji obowiązków określonych w § 4 ust. 2 niniejszej umowy;
 - c) w wysokości 2 % wartości brutto produktów leczniczych niedostarczonych w ramach danego zamówienia częściowego – za każdy przypadek w którym konieczny był zakup produktów leczniczych od podmiotu trzeciego w okolicznościach wskazanych w § 4 ust. 5 umowy;
 - d) w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto za daną część zamówienia określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy – w przypadku odstąpienia od umowy w tej części lub rozwiązania w tej części umowy ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca.
2. Zamawiający ma prawo dochodzić kar umownych poprzez potrącenie ich na podstawie księgowej noty obciążeniowej z jakimikolwiek należnościami Wykonawcy, aż do całkowitego zaspokojenia roszczeń. W przypadku braku możliwości zaspokojenia roszczeń z tytułu kar umownych na zasadach określonych powyżej, księgowa nota obciążeniowa płatna będzie do 14 dni od daty jej wystawienia przez Zamawiającego.
3. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
4. Kara umowna określona w ust. 1 pkt c) może być dochodzona dodatkowo i niezależnie od roszczenia wskazanego w § 4 ust. 5.

§ 6.

ROZWIĄZANIE I ODSZTĄPIENIE OD UMOWY

1. Oprócz przypadków określonych w Kodeksie cywilnym Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę w zakresie danej części określonej w §3 ust 1 ze skutkiem natychmiastowym w przypadku gdy:
 - a) Wykonawca pięciokrotnie nie dotrzyma terminów realizacji dostaw częściowych określonych zgodnie z § 2 ust. 10 niniejszej umowy;
 - b) opóźnienie w zrealizowaniu którejkolwiek dostawy częściowej przekroczy 10 dni kalendarzowych;
 - c) Wykonawca opóźni się z realizacją któregośkolwiek z obowiązków określonych w § 4 umowy o ponad 10 dni kalendarzowych.
3. Oświadczenie Zamawiającego o rozwiązaniu umowy zostanie wysłane listem poleconym na adres Wykonawcy podany w umowie.
4. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

§ 7.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Umowa zawarta jest na okres 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy - Prawo zamówień publicznych i Kodeksu Cywilnego.
3. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. Strony ustalają, że wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy mogą być wprowadzane wyłącznie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz przy zachowaniu zasad wynikających z niniejszej umowy.
5. Strony dopuszczają zmiany w umowie w zakresie:
 - a) zmiany danych stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy), które wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej Strony;
 - b) zmiany na nowy produkt leczniczy równoważny (zgodnie z definicją zawartą w ustawie z dnia 06 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne) po cenie nie wyższej niż zaoferowana w ofercie w przypadku braku oferowanego produktu leczniczego (zaprzestania produkcji, wycofania z obrotu, utraty refundacji leku). Wykonawca zobowiązany jest udowodnić W razie zaistnienia okoliczności stanowiących podstawę zmiany stosownymi dokumentami. Po przeprowadzeniu negocjacji i ustaleniu charakteru zmiany Strony zawrą pisemny aneks do umowy. W przypadku

gdy w okresie jednego miesiąca od powzięcia wiadomości o braku oferowanego produktu leczniczego strony nie osiągną pisemnego porozumienia co do warunków dostarczania nowego, równoważnego produktu leczniczego umowa ulega rozwiązaniu w tej części z ostatnim dniem tego miesięcznego terminu;

- c) tymczasowego dostarczania Produktu leczniczego w jednostkowych opakowaniach o innej ilości sztuk w opakowaniu niż określona w ofercie Wykonawcy w przypadku braku dostępności na rynku produktu leczniczego w zaoferowanej wielkości opakowania;
 - d) zmiany cen Produktów leczniczych wynikającej z wprowadzenia w trybie przewidzianym prawem zmian dotyczących urzędowych cen zbytu leków. Zmiany takie mogą dotyczyć podwyższenia ceny, obniżenia ceny, wprowadzenia ceny urzędowej na dany lek lub zniesienia urzędowej ceny zbytu dla danego leku. W przypadku podwyższenia ceny strony zawrą pisemny aneks do umowy określający nowe ceny Produktów leczniczych uwzględniający zmiany urzędowych cen zbytu leków. Aneks będzie obowiązywał od chwili od której wejdzie w życie zmiana dotycząca urzędowej ceny zbytu danego leku. W przypadku gdy w terminie dwóch tygodni od daty obwieszczenia dotyczącego urzędowej ceny zbytu leku strony nie osiągną porozumienia w zakresie treści takiego aneksu Zamawiający ma prawo rozwiązać ze skutkiem natychmiastowym umowę w części dotyczącej dostawy Produktu leczniczego, którego dotyczy zmiana urzędowej ceny zbytu.
W przypadku obniżenia ceny urzędowej poniżej ceny podanej w Umowie lub wprowadzenia ceny urzędowej niższej niż cena podana w Umowie cena za dany Produkt leczniczy ulega automatycznie obniżeniu do wysokości ceny urzędowej, a zmiana taka nie wymaga sporządzenia pisemnego aneksu do Umowy;
 - e) stałego, czasowego lub dotyczącego konkretnej ilości obniżenia cen jednostkowych Produktu leczniczego na podstawie rabatów (upustów, itp.) udzielonych przez Wykonawcę. W przypadku stałego obniżenia ceny strony zawrą pisemny aneks do umowy. W przypadku czasowego lub dotyczącego konkretnej ilości Produktu leczniczego obniżenia ceny zmiana taka nie będzie wymagać sporządzenia pisemnego aneksu do umowy pod warunkiem, że udzielenie rabatu przez Wykonawcę będzie uwidocznione na fakturze Wykonawcy przynajmniej poprzez zawarcie informacji o wysokości rabatu. Potwierdzeniem takiej zmiany (przyjęciem rabatu) ze strony Zamawiającego będzie w takim przypadku zapłata faktury. W przypadku gdy Wykonawca nie umieści na fakturze informacji o wysokości rabatu konieczne będzie zawarcie pisemnego aneksu do Umowy;
 - f) wydłużenie okresu trwania umowy – w przypadku niewyczerpania całości asortymentu stanowiącego przedmiot umowy do czasu jego wyczerpania;
 - g) zwiększenia limitów ilościowych poszczególnych leków w stosunku do ilości określonych w umowie pod warunkiem, że nastąpi to bez zwiększenia łącznej wartości brutto przedmiotu umowy i wynikać będzie ze zmiany potrzeb Zamawiającego w stosunku do pierwotnie przyjętych;
6. Zmiany określone w ust. 5 pkt f), g) wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
7. Strony dopuszczają możliwość zmiany wynagrodzenia należnego Wykonawcy wyłącznie w formie pisemnego aneksu do niniejszej umowy. Zmiana taka może nastąpić w przypadku zaistnienia przynajmniej jednej z następujących okoliczności:
- a) zmiany stawki podatku od towarów i usług,
 - b) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
 - c) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne pod warunkiem, że zmiany takie będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

W przypadku zaistnienia powyższych okoliczności Strona zamierzająca uzyskać zmianę wysokości wynagrodzenia zobowiązana jest do złożenia drugiej Stronie pisemnego wniosku o wprowadzenie stosownej zmiany. Wniosek o zmianę wynagrodzenia musi zawierać:

- a) wskazanie okoliczności stanowiącej podstawę do zmiany
- b) uzasadnienie wskazujące jaki wpływ ma okoliczność na wysokość wynagrodzenia Wykonawcy,
- c) propozycję nowej wysokości wynagrodzenia.

Na skutek złożonego, kompletnego wniosku spełniającego wymagania określone powyżej Strony w terminie 10 dni podejmą negocjacje dotyczące nowej wysokości wynagrodzenia. W przypadku uzgodnienia nowej wysokości wynagrodzenia Strony zawrą stosowny pisemny aneks do umowy. W przypadku gdyby w terminie 1 miesiąca od podjęcia negocjacji nie doszło do porozumienia odnośnie nowej wysokości wynagrodzenia Wykonawcy każda ze Stron ma prawo rozwiązać umowę z zachowaniem trzymiesięcznego terminu wypowiedzenia upływającego na koniec miesiąca kalendarzowego.

8. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przenieść jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie.
9. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego, może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
10. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
11. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy

Załączniki do umowy:

1. Formularz asortymentowo-cenowy

Wykonawca

Zamawiający