

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

Znak sprawy : DZP/381/83A/2020

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Na dostawę produktów leczniczych

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego powyżej 139 000 EURO** na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 oraz 2020r poz 1086) .

Specyfikację istotnych warunków zamówienia
wraz z załącznikami

Zatwierdził w dniu 29.09.2020

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

mgr Katarzyna Madej
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

Internet : www.uck.katowice.pl e-mail : acholuj@uck.katowice.pl

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

1. 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 2019 r. poz. 1843 oraz 2020r poz 1086)).
2. Postępowanie prowadzone jest z zastosowaniem procedury zgodnie z zasadami określonymi w art. 24aa ustawy Pzp.
3. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim w formie elektronicznej za pośrednictwem Platformy SmartPZP dostępnej pod adresem: <https://portal.smartpzp.pl/uck>
4. Wykonawca rejestrując się na Platformie Smartpzp akceptuje warunki korzystania z Platformy, określone w Regulaminie podczas rejestracji oraz uznaje go za wiążący. Korzystanie z Platformy jest bezpłatne. Podgląd i pobieranie dokumentacji postępowania nie wymaga logowania.
5. Zamawiający informuje, że Platforma jest kompatybilna ze wszystkimi podpisami elektronicznymi. Do przesłania dokumentów niezbędne jest posiadanie certyfikatu kwalifikowanego w celu podpisania oferty oraz oświadczeń i dokumentów składanych w postępowaniu. Szczegółowa instrukcja użytkownika Wykonawcy SmartPZP dostępna jest na stronie Platformy <https://portal.smartpzp.pl/uck/elearning>. Szczegółowe informacje o sposobie pozyskania usługi kwalifikowanego podpisu elektronicznego oraz warunkach jej użycia można znaleźć na stronach internetowych kwalifikowanych dostawców usług zaufania, których lista znajduje się pod adresem internetowym: <http://www.nccert.pl/kontakt.htm>.
6. Informacje dotyczące przedmiotowego postępowania objęte ustawowym wymogiem publikacji na stronie internetowej Zamawiającego będą udostępnione pod adresem: <https://www.uck.katowice.pl/>

III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Dostawa produktów leczniczych wyszczególnienie asortymentowo ilościowe oraz wymagania jakościowe określono w załącznikach nr 4.1 do 4.52 siwz

Część 1 - Vedolizumab

Część 2- Albuminum

Część 3- Żywnienie pozajelitowe I

Część 4- Alteplase

Część 5-Acidum gadotericum I

Część 6- Acidum gadotericum II

Część 7- Gadotericum

Część 8- Gadobenian dimegluminy

Część 9- Immunoglobulinum

Część 10- Płyn Ringera

Część 11- Amphoterycin B

Część 12-Paclitaxelum albuminatum

Część 13- Pembrolizumab

Część 14- Pasireotide

Część 15- Sól fizjologiczna do płukania pola

Część 16- Import docelowy

Część 17- Cyclophosphamidum

Część 18- Mitomycyna

Część 19- Żywnienie pozajelitowe II

Część 20- Ribociclib

Część 21- Ferri (III) isomaltosidum

Część 22- Leki stosowane w zakażeniach

Część 23- Leki różne

Część 24- Omalizumab

Część 25- Tropicamidum + Fenylefryna + Lidocaina

Część 26- Aprepitant

Część 27- Lipegfilgrastim

Część 28- Netupitant + Palonosetron

Część 29- Lanreotide

Część 30- Pertuzumab

Część 31- Dimethyl fumarate
Część 32- Lapatynib
Część 33- Cetuximab
Część 34- Bevacizumab
Część 35- Temozolamidum
Część 36- Gemcytabin
Część 37- Epirubicyna
Część 38- Doxorubicyna liposomalna pegylowana
Część 39- Ifosfamid
Część 40 - Tetracosactide
Część 41- Bendamustin
Część 42- Bleomycin
Część 43- Interferon Beta – 1B
Część 44- Trastuzumab
Część 45- Lactobacilus rhamnosus
Część 46- Urapidil
Część 47- Leki odurzające i psychotropowe
Część 48- Sodium levofolinate
Część 49- Preparaty do żywienia dojelitowego
Część 50- Afatinib
Część 51- Phenobarbital
Część 52- Dexamethason

2. Nazwy i kody wg Wspólnego Słownika Zamówień:
 - 33.69.00.00-3 – różne produkty lecznicze
 - 33.65.15.20-9 – immunoglobuliny
 - 33.65.21.00-6 – środki przeciwnowotworowe
 - 33.65.11.00-9 – środki antybakteryjne do użytku ogólnego
 - 33.14.15.40-7 – Albumina
 - 33.65.12.00-0 – środki przeciwgrzybicze
 - 33.69.60.00-5 – środki kontrastowe
 - 33.64.20.00-2 – ogólnoustrojowe preparaty hormonalne
 - 33.62.10.00-9 – produkty lecznicze dla krwi o organów krwiotwórczych
3. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z ustawą z dnia 06 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2019 poz. 499 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.
 Dla części nr 3 i 19 okres przydatności do użycia dostarczanych produktów leczniczych nie może być krótszy niż 6 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 47 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 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 2019 r. poz. 243, 326, 912 i 1655) 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 2019 r. poz. 498, 912, 1495 i 1655)

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 składa 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. Zamawiający nie żąda od wykonawcy złożenia jednolitego dokumentu (JEDZ) dotyczącego podwykonawcy, któremu zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia.
5. 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.
6. **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 potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw wykluczenia:**
 - 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 47 dodatkowo Zezwolenie 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 według załącznika nr 5 do SIWZ.
 - 4) oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne. Oświadczenie 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.
7. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w:
 - a) punkcie VI.6.2) SIWZ składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające odpowiednio że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

- b) punkcie VI.6.5) SIWZ składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 UPZP- wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
8. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w punkcie VI.7 SIWZ, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.
9. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w punkcie VI.6.5) SIWZ, składa dokument, o którym mowa w VI.7.b) SIWZ, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 UPZP. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby.
10. 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, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
11. 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 2017 r. poz. 570).
12. W zakresie nieuregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 16 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) oraz Rozporządzenie Ministra Przedsiębiorczości i Technologii z dnia 16 października 2018 r. (Dz.U. z 2018r. poz. 1993) oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2017 r. w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania i przechowywania dokumentów elektronicznych) (Dz. U. z 2017 r., poz. 1320 z późn.zm)

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. W postępowaniu komunikacja między zamawiającym a wykonawcami prowadzona jest w języku polskim w formie elektronicznej.
- a) przekazanie ofert, oświadczeń o których mowa w art. 25a PZP w tym jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia następuje za pośrednictwem Platformy SmartPZP dostępnej pod adresem <https://portal.smartpzp.pl/uck> Za datę wpływu dokumentów na Platformę przyjmuje się datę zapisania na serwerach. Aktualna data i godzina, wyświetlane są w prawym górnym rogu otwartego okna aplikacji Platformy.
- b) w pozostałych przypadkach komunikacja może odbywać się za pośrednictwem Platformy SmartPZP lub za pośrednictwem poczty elektronicznej e-mail: acholuj@uck.katowice.pl Za datę i godzinę wpływu w przypadku poczty elektronicznej przyjmuje się datę wpływu na serwerze pocztowym Zamawiającego.
2. Szczegółowa instrukcja użytkownika Wykonawcy SmartPZP dostępna jest na stronie Platformy <https://portal.smartpzp.pl/uck/elearning>
3. Wymagania techniczne dotyczące komunikacji za pośrednictwem Platformy:

- a) Wymagania sprzętowe dla Wykonawcy: przeglądarka internetowa Internet Explorer 11 lub Firefox ver. 46 i późniejsze lub Chrome ver. 45 i późniejsze lub Opera ver. 37 i późniejsze, oprogramowanie Java ver. 1.8. oraz oprogramowanie do kwalifikowanego podpisu elektronicznego.
 - b) Zamawiający zaleca w szczególności format przesyłanych danych: pdf, doc, docx dla dokumentów wymaganych i opisanych w SIWZ lub ogłoszeniu o zamówieniu.
 - c) Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty oraz do komunikacji wynosi 100 MB.
4. Każdy załączany plik zawierający dokumenty, oświadczenia lub pełnomocnictwa musi być uprzednio podpisany podpisami kwalifikowanymi przez upoważnione osoby reprezentujące odpowiednio wykonawcę, współkonsorcjanta.
 5. W zależności od formatu kwalifikowanego podpisu (np. PAdES, XAdES) i jego typu (zewnętrzny, wewnętrzny) Wykonawca dołącza do platformy SmartPZP uprzednio podpisane dokumenty wraz z wygenerowanym plikiem podpisu (typ zewnętrzny) lub dokument z wszytym podpisem (typ wewnętrzny):
 6. Podpis elektroniczny musi być wystawiony przez dostawcę kwalifikowanej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne – podpis elektroniczny, spełniający wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej.
 7. Format przesyłanych danych winien być zgodny z Ustawą z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne oraz z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012r w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych
 8. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
 9. 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.
 10. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami: Agata Chołuj, pok. E056, tel: 32 –3581-442 e-mail : acholuj@uck.katowice.pl w godzinach pracy od poniedziałku do piątku godz. 8.00 – 14.00.

VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Wykonawca przystępujący do niniejszego przetargu nieograniczonego nie jest obowiązany do wniesienia wadium.

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.

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 elektronicznej pod rygorem nieważności.
4. **Zamawiający wymaga, złożenia oferty zawierającej następujące dokumenty:**
 - 1) Wypełniony, podpisany 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) wypełniony podpisany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz cenowy zawierający wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe według druków (odpowiednio do oferowanej/nych części) stanowiących załącznik nr od 4.1 do nr 4.52

- 3) w przypadku podpisania oferty przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, pełnomocnictwo w formie oryginału podpisanego przez osobę uprawnioną ze strony Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub kopii elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym notariusza.
- 4) dla wstępnego potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy dołącza aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w formie jednolitego dokumentu (JEDZ) w zakresie wskazanym w załączniku nr 2 do SIWZ.

Sposób przygotowania oświadczenia o którym mowa w pkt. VI.1. i X.4.4)SIWZ

Wykonawca wypełnia JEDZ, tworząc dokument elektroniczny. Może korzystać z narzędzia ESPD lub innych dostępnych narzędzi lub oprogramowania, które umożliwiają wypełnienie JEDZ i utworzenie dokumentu elektronicznego. Zamawiający może skorzystać z podanej instrukcji :

- 1) Ściągnąć ze strony Zamawiającego i zapisać na swoim komputerze plik „JEDZ w formacie xml”.
 - 2) Wejść na stronę Komisji Europejskiej: <https://ec.europa.eu/tools/espd?lang=pl> lub Urzędu Zamówień Publicznych (gdzie znajduje się instrukcja elektronicznego narzędzia do wypełniania JEDZ/ESPD /eESPD/:<https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/jednolity-europejski-dokument-zamowienia> <https://espd.uzp.gov.pl/filter?lang=pl>
 - 3) Zaznaczyć opcje „jestem wykonawcą” i chcę „zaimportować ESPD”.
 - 4) Następnie wybrać ikonkę „przeglądaj” i zaimportować ściągnięty uprzednio plik „JEDZ w formacie xml”
 - 5) Zaznaczyć odpowiedź na pytanie „Gdzie znajduje się siedziba Państwa przedsiębiorstwa” - menu rozwijane
 - 6) Nacisnąć przycisk „DALEJ”
 - 7) Otworzy się edytowalna wersja JEDZ, którą należy wypełnić.
w części „Informacje na temat postępowania o udzielenie zamówienia” w polu „rodzaj procedury ” należy zaznaczyć „procedura otwarta” - menu rozwijane.
 - 5) Wypełnić JEDZ z zastrzeżeniem, iż w części II w sekcji B Informacja na temat przedstawicieli wykonawcy Zamawiający nie wymaga wypełniania daty i miejsca urodzenia w części IV: Kryteria kwalifikacji – Wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji A części IV formularza JEDZ i nie jest zobowiązany do wypełniania punktów formularza JEDZ w sekcji A-D w części IV,, Kryteria kwalifikacji „ (tj. warunków udziału w postępowaniu)
 - 8) Zamawiający dopuszcza, aby Wykonawca użył do wypełnienia JEDZ pliku „JEDZ w formacie pdf (podgląd wersji xml)”.
 - 9) Po stworzeniu lub wygenerowaniu przez Wykonawcę gotowego dokumentu Wykonawca jest zobowiązany do podpisania kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
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 złożyć wraz z ofertą.
7. 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.
8. 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 informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą , które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności. Wykonawca nie może zastrzec swojej nazwy (firmy) oraz adresu, informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, warunków płatności zawartych w ofercie.
9. Oferty składane w formie elektronicznej - podczas załączania przez Wykonawcę plików, wymagane jest odpowiednie oznaczenia statusu takiego dokumentu w kolumnie oznaczonej „Jawny”. Ustawieniem domyślnym jest jawność załączonego pliku, aby oznaczyć plik jako zawierający

tajemnicę przedsiębiorstwa należy oznaczyć checkbox ☐. W przypadku, gdy dany dokument tylko w części zawiera tajemnicę przedsiębiorstwa, Wykonawca powinien podzielić ten dokument na dwa pliki i dla każdego z nich odpowiednio oznaczyć status jawności (część jawna bez zaznaczonego checkboxa ☐ część zawierająca informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa z zaznaczonym checkboxem ☐). W celu wykazania, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa należy załączyć do oferty w formie odrębnego pliku wyjaśnienia lub inne dokumenty potwierdzające iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

10. 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 stanowią 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.
11. Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie protokołu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego (Dz.U. 2016 r. poz. 1128) Zamawiający udostępnia protokół lub załączniki do protokołu na wniosek. Przekazanie protokołu lub załączników następuje przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
12. Dokumenty i oświadczenia sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
13. Jeżeli oryginał dokumentu lub oświadczenia, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp, lub inne dokumenty lub oświadczenia składane w postępowaniu o udzielenie zamówienia, nie zostały sporządzone w postaci dokumentu elektronicznego, wykonawca może sporządzić i przekazać elektroniczną kopię posiadanego dokumentu lub oświadczenia.
14. W przypadku przekazywania przez wykonawcę elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia, opatrzenie jej kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez wykonawcę albo odpowiednio przez podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy, albo przez podwykonawcę jest równoznaczne z poświadczeniem elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia za zgodność z oryginałem.

XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi oświadczeniami i dokumentami, należy przesłać za pośrednictwem Platformy elektronicznej dostępnej pod adresem: <https://portal.smartpzp.pl/uck>.
2. Wykonawca celem złożenia oferty rejestruje się na Platformie pod adresem: <https://portal.smartpzp.pl/uck> klikając przycisk „Założ konto”. Do założenia konta wymagany jest certyfikat kwalifikowany.
3. Szczegółowe informacje dot. sposobu wykonania tych czynności znajdują się w „Instrukcja obsługi Portalu e-Usług SmartPZP”, dostępnej na stronie Platformy pod adresem <https://portal.smartpzp.pl/uck/elearning>
4. Wykonawca ma możliwość złożenia oferty korzystając z zakładki Oferty dostępnej na Platformie. Aby to zrobić należy kliknąć na przycisk „Złóż ofertę”, który znajduje się w prawym dolnym rogu strony aplikacji. Po kliknięciu „Złóż ofertę” Wykonawca zostanie przeniesiony na stronę składania oferty, na której widnieją zakładki:
 - Dane ogólne – zawiera dane Wykonawcy wprowadzone podczas rejestracji.
 - Wykonawcy – w tym miejscu istnieje możliwość wprowadzenia danych innego wykonawcy w przypadku występowania w danym postępowaniu więcej niż jednego wykonawcy. W tym celu należy zaznaczyć checkbox ☐ „Wykonawcy występujący wspólnie”, a następnie wypełnić dane podmiotu. Wykonawca może dodać załączniki do składanej oferty w miejscu „Załączniki”. Aby dodać załącznik, należy kliknąć przycisk „+ Dodaj plik”, który znajduje się w lewym dolnym rogu strony aplikacji. W tym momencie otworzy się okno dodawania pliku. Należy wówczas kliknąć przycisk „+ Wybierz”, wybrać plik z dysku komputera a następnie potwierdzić dodanie pliku przyciskiem „Dodaj do oferty”. W chwili dodawania pliku, Wykonawca ma możliwość zaznaczenia checkboxów ☐ dotyczących jawności oraz danych osobowych. Po dodaniu załączników ofertę można wysłać. Aby wysłać ofertę należy kliknąć przycisk „Wyślij ofertę”, który otworzy okno z podsumowaniem oraz przycisk „• Podpisz”. Po kliknięciu przycisku „• Podpisz”, powinna uruchomić się aplikacja do kwalifikowanego podpisu elektronicznego, która pozwoli nam podpisać kwalifikowanym podpisem czynność wysłania oferty analogicznie jak w przypadku podpisywania czynności rejestracji konta Wykonawcy.
5. Po prawidłowym złożeniu podpisu, pojawi się okno z raportem z podpisywania/szyfrowania dokumentów. W tym momencie oferta została prawidłowo złożona w danym postępowaniu.
6. Przed terminem składania ofert wykonawca ma możliwość wycofania bądź zmiany oferty (poprzez jej wycofanie oraz złożenie nowej oferty – z uwagi na zaszyfrowaną ofertę brak możliwości edycji złożonej oferty). Wykonawca loguje się na stronę <https://portal.smartpzp.pl/uck>, wyszukuje dane postępowanie a następnie po przejściu do zakładki „Oferta”, wycofuje ją przy pomocy przycisku

„Wycofaj ofertę”. Szczegółowe informacje dot. Sposobu wykonania tych czynności znajdują się w „Instrukcji obsługi Portalu e-Uслуг SmartPZP”, dostępnej na stronie Platformy pod adresem <https://portal.smartpzp.pl/uck/elearning>

7. Zaleca się nazwanie poszczególnych plików dokumentów składanych na Platformie Smartpzp w sposób umożliwiający ich identyfikację : np. formularz ofertowy , formularz cenowy ,JEDZ itp.
8. **Termin składania ofert upływa w dniu 04.11.2020r.** o godz.10.00.
9. **Otwarcie ofert nastąpi** w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w pokoju E056 w dniu **04.11.2020r.** o godz. 10.30 poprzez ich odszyfrowanie na Platformie Smartpzp
10. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
11. Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.
12. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie www.uck.katowice.pl oraz na platformie Smartpzp 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.
13. 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 oferując produkt leczniczy znajdujący się na liście leków refundowanych 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 aktualnego na dzień składania ofert..
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 4.52 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 miligram, za mililitr,
6. Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2020r. poz.568). W formularzu asortymentowo cenowym w pozycji VAT % dopuszcza się wpisanie zamiennie liczbowej lub procentowej wartości stawki podatku VAT.
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 w formie pisemnej w postaci papierowej, z zastrzeżeniem art. 183 ustawy Pzp, z wybranym wykonawcą w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty 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

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 jednolity : Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 oraz 2020r poz 1086. oraz Kodeksu cywilnego .
5. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:
 - a) administratorem uzyskanych w niniejszym postępowaniu danych osobowych jest Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35, Tel. 32 3581200 fax. 32 251-84-37 lub 32/358-14-32, adres strony <https://www.uck.katowice.pl>
 - b) inspektorem ochrony danych w Uniwersyteckim Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach jest Pan Patryk Rozumek tel. 32 3581 524, iod@uck.katowice.pl
 - c) uzyskane w niniejszym postępowaniu dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawę produktów leczniczych** DZP/381/83A/2020
 - d) odbiorcami uzyskanych w niniejszym postępowaniu danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz

art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 oraz 2020r poz 1086), dalej „ustawa Pzp”;

- e) uzyskane w niniejszym postępowaniu dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia,
- f) obowiązek podania danych osobowych bezpośrednio dotyczących danej osoby jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- g) w odniesieniu do uzyskanych w postępowaniu danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- h) osoba, której dane osobowe dotyczą posiada:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych jej dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych jej dotyczących (Wyjaśnienie: skorzystanie przez osobę, której dane dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia, o którym mowa w art. 16 rozporządzenia 2016/679, nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników);
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego);
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy osoba, której dane osobowe dotyczą uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO;
- i) nie przysługuje osobie, której dane osobowe dotyczą:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania tych danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
- j) w przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 RODO, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego .
- k) wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

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 w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
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 nastąpiło 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- 4.52- Formularze cenowe wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe
5. Formularz oświadczeń wykonawcy składany na wezwanie Zamawiającego
6. Wzór umowy

DZP/381/83A/2020

Załącznik nr 1

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

Nazwa wykonawcy

Siedziba:

REGON NIP

Tel.

NR konta bankowego do wpłat

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 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.

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 (tj. Dz. U. z 2019 poz. 499 z póź. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie

- Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) (dalej w treści RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

(*W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, może wykreślić treść niniejszego oświadczenia)

.....
(nazwa 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* (Dz. U. z 2019 r. poz. 369, 1571 i 1667) wraz z innymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu*,

lub

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

.....
(nazwa Wykonawcy)

którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu*.

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 - Vedolizumab

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	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	14
1			Vedolizumab	proszek do sporządzania koncentratu do przygotowywania roztworu do infuzji	0,3g	szt	250						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

DZP/381/83A/2020
Załącznik nr 4.2

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 2- Albuminum

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za ml)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1			Albuminum humanum	iniekcje	20%	ml	320000				

Zamawiający wymaga zaoferowania produktu dostępnego w opakowaniu handlowym o pojemności 100ml oraz 50 ml.
Zamówienia wielkości opakowania będą uzależnione od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 3 - Żywnienie pozajelitowe I

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	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	14
1			Trójkomorowy worek do wkłucia centralnego o poj. 1012ml, zawierający 10,6g azotu (energii niebiałkowej 635 kcal), mieszaninę 4 rodzajów emulsji tłuszczowej w tym olej rybi 15%, olej sojowy, MCT, olej z oliwek, węglowodany i elektrolity.	worek trójkomorowy	1012ml	szt	200						
2			Trójkomorowy worek do wkłucia centralnego o poj. 1518ml, zawierający 15,9g azotu (energii niebiałkowej 952 kcal), mieszaninę 4 rodzajów emulsji tłuszczowej w tym olej rybi 15%, olej sojowy, MCT, olej z oliwek, węglowodany i elektrolity.	worek trójkomorowy	1518ml	szt	360						
3			Preparat do wlewów dożylnych, zawierający witaminy rozpuszczalne w wodzie.	fiolki	10 ml	szt.	2000						
4			Aminokwasy nerkowe 10% szkło		250 ml	szt.	90						
5			Aminokwasy nerkowe 10% szkło		500 ml	szt.	220						
6			Dwupeptyd glutaminy, szkło		50 ml	szt.	850						

7			Worek 2-komorowy do żywienia pozajelitowego, zawierający aminokwasy, glukozę, elektrolity i cynk; 800kcal (± 100) i N 8g ($\pm 0,5$ g)		1000 ml	szt.	1620						
8			Worek 2-komorowy do żywienia pozajelitowego, zawierający aminokwasy, glukozę, elektrolity i cynk; 1200kcal (± 100) i N 12g ($\pm 0,5$ g)		1500 ml	szt.	720						
RAZEM:													

*Wielkość opakowań wskazywana będzie każdorazowo w zamówieniu częściowym.

*Zamawiający wymaga zaoferowania wielkości opakowań zgodnych z aktualnym Obwieszczeniem Ministra Zdrowia

DZP/381/83A/2020
Załącznik nr 4.4

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 4- Alteplase

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za miligram)	Wartość netto 8x9	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1			Alteplase	iniekcje	10mg/20mg/ 50mg *	mg	11000				

*Wielkość opakowań wskazywana będzie każdorazowo w zamówieniu częściowym.

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 5- Acidum gadotericum I

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	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	14
1			Acidum gadotericum	iniekcje 10ml	0,5mmol/ml	szt.	400						
2			Acidum gadotericum	iniekcje 15ml	0,5mmol/ml	szt.	1400						
3			Acidum gadotericum	iniekcje 50ml	0,5mmol/ml	szt.	80						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 6- Acidum gadotericum II

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	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	14
1			Acidum gadotericum	iniekcje 10ml	0,5mmol/ml	szt.	20						
2			Acidum gadotericum	iniekcje 15ml	0,5mmol/ml	szt.	1200						
3			Acidum gadotericum	iniekcje 20ml	0,5mmol/ml	szt.	20						
RAZEM:													

- MOŻLIWOŚĆ PODANIA U NOWORODKÓW OD 0
- LEPKOŚĆ 2,0mPas przy 37°C

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 7 - Gadoteridolum

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	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	14
1			Gadoteridolum	iniekcje 15ml	0,5mmol/ml	szt.	1350						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

DZP/381/83A/2020
Załącznik nr 4.8

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 8 - Gadobenan dimegluminy

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	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	14
1			Gadobenan dimegluminy	iniekcje 15ml	529/ml	szt.	80						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 9 – Immunoglobulinum

PRODUKT LECZNICZY PODAWANY POZA PROGRAMEM LEKOWYM

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie za gram)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Zestaw składający się z dwóch fiolek – jednej fiołki normalnej immunoglobuliny ludzkiej i jednej fiołki rekombinowanej hialuronidazy ludzkiej. Immunoglobulina ludzka normalna 200mg/ml (czystość: co najmniej 98% IgG). Rozkład podklas IgG (wartości średnie): IgG1≥56,9% IgG2≥26,6% IgG3≥3,4% IgG4≥1,7%. Maksymalna zawartość IgA wynosi 280 mikrogramów/ml. Stabilizowana glicyną. Temperatura przechowywania ,max 25°C. Dawki 5g, 10g, 20g, 30g w zależności od potrzeb wskazywane każdorazowo w zamówieniu.	roztwór do infuzji	0,1g/ml	g	5000	Każdorazowo podawana w zamówieniu częściowym		Cena za 1 gram			

2			Dren do infuzji z komorą kropelkową z 15µm filtrem,			szt.	500						
3			Igła do podawania immunoglobuliny podskórnej 24G, rozmiar igły 6mm, 9mm, 12mm, 16mm (w zależności od			szt.	500						
4			Strzykawka 3 częściowa 30ml typu luer-lock do podania hialuronidazy			szt.	500						
5			Tępa igła do pobierania leków z filtrem 5mikronów			szt.	500						
6			Gazik do dezynfekcji			szt.	500						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 10-Płyn Ringera

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	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			Roztwór Ringera	Roztwór do infuzji, 500ml, opakowanie z miejscem o średnicy minimum 7mm na jałowe wklucie końcówek aparatu.	szt.	6500						

**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

DZP/381/83A/2020
Załącznik nr 4.11

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 11- Amphoterycin B

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za zestaw)	Wartość netto 8x9	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1			Amphoterycin B	fiolka + filtr	0,05g	zestaw	150				

DZP/381/83A/2020
Załącznik nr 4.12

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 12- Paclitaxelum albuminatum

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto 8x9	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1			Paclitaxelum albuminatum	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	0,1g/4ml	op	200				

DZP/381/83A/2020
Załącznik nr 4.13

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część13 - Pembrolizumab

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	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	14
1			Pembrolizumab	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	0,1g/4ml	szt.	600						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

DZP/381/83A/2020
Załącznik nr 4.14

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 14- Pasireotidum

Część 14 Pasireotidum											
L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto 8x9	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1			Pasireotidum	proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań	20mg	op.	10				
2					40mg	op.	100				
					60mg	op.	100				
RAZEM:											

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 15 - Sól fizjologiczna do płukania pola operacyjnego

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5 niniejszej tabeli *	Kod EAN	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	13
1			Natrium chloratum 0,9%(zakończona „motylkiem” po ukreśczeniu którego możemy uzyskać efekt płukania pola operacyjnego pod ciśnieniem)	500 ml	szt.	7200						

**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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 16- Import docelowy

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	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	14
1			Verapamili Chydrochloridum	iniekcje	0,005g/2ml	szt.	50						
2			Sulphan blue		2,5% 2ml	szt.	2						
3			Labetalol	iniekcje	100mg/20ml	szt.	350						
4			Citrate de Caffeine	iniekcje	50mg/2ml	szt.	900						
5			Thiamazolum	iniekcje	0,04g/ml	szt.	30						
6			Dimethyl sulfoxide	iniekcje 50ml	50,00%	szt.	9						
7			Hyaluronidase	iniekcje	150j.m.	szt.	100						
8			Corticoirelin	iniekcje	0,1mg	szt.	50						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

DZP/381/83A/2020
Załącznik nr 4.17

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 17 - Cyclophosphamidum

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za miligram)	Wartość netto 8x9	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1			Cyclophosphamidum	proszek do sporządzania roztworu do infuzji	1mg	mg	970000				

*Wielkość opakowań wskazywana będzie każdorazowo w zamówieniu częściowym.

*Zamawiający wymaga zaoferowania wielkości opakowań zgodnych z aktualnym Obwieszczeniem Ministra Zdrowia

DZP/381/38A/2020
Załącznik nr 4.18

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 18- Mitomycyna

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	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	14
1			Mitomycinum	proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań	10mg	szt.	20						
		20mg			szt	20							
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 19 – Żywnienie pozajelitowe II

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	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	14
1			Emulsja do infuzji, zawierająca roztwór aminokwasów z elektrolitami, roztwór glukozy oraz emulsję tłuszczową (olej sojowy 20% i oliwa z oliwek 80%) Do podaży przez kontakt centralny. Osmolarność ok. 1270 mOsm/L, 620 kcal	emulsja do infuzji	650ml	szt	30						
2			Emulsja do infuzji, zawierająca roztwór aminokwasów z elektrolitami, roztwór glukozy oraz emulsję tłuszczową (olej sojowy 20% i oliwa z oliwek 80%) Do podaży przez kontakt centralny, 950 kcal worek trzykomorowy	emulsja do infuzji	1000 ml	szt	60						
3			Emulsja do infuzji, zawierająca roztwór aminokwasów z elektrolitami, roztwór glukozy oraz emulsję tłuszczową (olej sojowy 20% i oliwa z oliwek 80%) Do podaży przez kontakt centralny. Osmolarność ok. 1270 mOsm/L, 1420 kcal	emulsja do infuzji	1500ml	szt	30						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

DZP/381/83A/2020
Załącznik nr 4.20

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 20- Ribociclib

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	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	14
1			Ribociclib	doustna	0,2g	szt	7560						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 21- Ferri (III) isomaltosidum

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	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	14
1			Ferri (III) isomaltosidum	roztwór do wstrzykiwań i infuzji	0,5g żelaza/5ml	szt	500						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 22- Leki stosowane w zakażeniach

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	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	14
1			Gentamycin	iniekcje	0,24g/80ml	szt	100						
2			Gentamycin	iniekcje	0,36g/120ml	szt	100						
3			Levofloxacin	iniekcje	0,5g/100ml	szt	3200						
4			Cloxacillin	doustna	0,5g	szt	160						
5			Cefotaxime	iniekcje	2g	szt	150						
6			Clindamycin	doustna	0,3g	szt	160						
7			Gentamycin	iniekcje	0,04g	szt	800						
8			Streptomycin	iniekcje	1g	szt	50						
9			Caspofungin	iniekcje	0,07g	szt	170						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 23 – Leki różne

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5 niniejszej tabeli *	Kod EAN	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	4	5	6	7						
1.			Valsartan	doustna	0,16g	szt	1680						
2.			Ferrosi sulfas	doustna o przedłużonym uwalnianiu	247,25mg	szt	2400						
3.			Fondaparinux	ampułkostrzykawka	0,0025g/0,5ml	szt	80						
4.			Eptifibatide	iniekcje	0,075g/100ml	szt	40						
5.			Sulfasalazin	tabletki powlekane	0,5g	szt	1000						
6.			Calcium dobesilate	doustna	0,25g	szt	750						
7.			Zofenopril	doustna	7,5mg	szt	1960						
8.			Ondansetron	doustna – Zamawiający wymaga produktu leczniczego refundowanego we wskazaniu C.0.09.	0,008g	szt	300						
9.			Acidum Zoledronicum	iniekcje	0,004g	szt	40						
10.			Levothyroxin	doustna	0,025mg	szt	7000						
11.			Levothyroxin	doustna	0,125mg	szt	200						

12.			Levothyroxin	doustna	0,137mg	szt	100						
13.			Dinoprost	iniekcje	0,005g/1ml	szt	20						
14.			Alendronic Acid	doustna	0,07g	szt	20						
15.			Doxepin	doustna	0,025g	szt	150						
16.			Ciclesonide	aerazol (60dawek)	0,16mg	szt	5						
17.			Dexamethasonum + Tobramycin	krople do oczu 5ml	1mg + 3mg/ml	szt	10						
18.			Norfloxacin	krople do oczu 5ml	0,30%	szt	5						
19.			Rivastigmine	System transdermalny	0,0046g/24h	szt	60						
20.			Silver Sulfathiazole	krem 40g	2%	op	80	-	80				
21.			Betaxolol	doustna	0,02g	szt	900						
22.			Bicalutamidum	doustna	0,05g	szt	1960						
23.			Cilazapril	doustna	0,001g	szt	120						
24.			Colchicine	doustna	0,5mg	szt	80						
25.			Promethazine	doustna	0,025g	szt	40						
26.			Sakubitril + Valsartan	doustna	24mg + 26mg	szt	56						
27.			Sakubitril + Valsartan	doustna	49mg + 51mg	szt	56						
28.			Sakubitril + Valsartan	doustna	97mg + 103mg	szt	56						
29.			Fluconazolum	iniekcje	0,1g/50ml	szt	50						
30.			Fluticasone propionate	proszek do inhalacji 60 dawek	0,5mg	op	4	-	4				
31.			Lacidipine	doustna	0,002g	szt	112						

32.			Dizepam	doustna	0,005g	szt	700						
33.			Glyceryl trinitrate	Aerozol 200 dawek	0,4mg/dawkę	szt	60						
34.			Tramadol	doustna	0,2g	szt	120						
35.			Rivaroxaban	doustna	0,02g	szt	3000						
36.			Ivabradine	doustna	0,005g	szt	672						
37.			Salbutamol	aerozol 200dawek	0,1mg/dawkę	szt	15						
38.			Amiloridi hydrochloridum + Hydrochlorotiazyd	doustna	5mg + 50mg	szt	1600						
39.			Mesna	iniekcje	0,4g/4ml	szt	1000						
40.			Aluminium acetotartrate	żel 75g	1,00%	op	400	-	400				
41.			Sodium tetraborate	płyn 20g	20,00%	op	40	-	40				
42.			Tobramycin	krople do oczu 5ml	0,30%	op	5	-	5				
43.			Betaxolol	krople do oczu 5ml	0,50%	op	100	-	100				
44.			Bezbiałkowy dializat z krwi cieląt	żel do oczu 5g	20,00%	op	10	-	10				
45.			Esomeprazol	doustna	0,02g	szt	4200						
46.			Indometacin	krople do oczu 5ml	0,10%	op	5	-	5				
47.			Ofloxacin	krople do oczu 5ml	0,30%	op	500	-	500				
48.			Dobutaminum	iniekcje	0,05g/ml	szt	25						
49.			Rifampicin + Izoniazyd	doustna	0,3g + 0,15g	szt	300						
50.			Ondansetron	iniekcje	0,008g/4ml	szt	17000						
51.			Lignocaini + Noradrenalini	iniekcje	20mg + 0,025mg/10ml	szt	100						

52.			Atorvastatinum	doustna	0,08g	szt	300						
53.			Aceclofenac	doustna	0,1g	szt	400						
54.			Olmesartan	doustna	0,04g	szt	280						
55.			Hydroksychlorina	doustna	0,2g	szt	600						
56.			Milrynon	iniekcje	0,01g/10ml	szt	100						
57.			Atorvastatyna	doustna	0,02g	szt	16200						
58.			Piracetam	iniekcje	12g/60ml	szt	280						
59.			Dipropionian betametazonu	iniekcje	7mg/ml	szt	100						
60.			Terlipresin	iniekcje	0,001g/8,5ml	szt	350						
61.			Alantoinum	maść 30g	2,00%	szt	135						
62.			Hydroxizinum	iniekcje	0,1g/2ml	szt	400						
63.			Chlorquinaldolum + Metronidazolum	tabletki dopochwowe	0,1g + 0,25g	szt	1200						
64.			Atropini + Difenoksylat	doustna	2,5mg + 0,025mg	szt	1800						
65.			Torasemid	doustna	0,01g	szt	5700						
66.			Natrii valproas + Acidum valproicum	tabletki	0,3g	szt	6000						
67.			Natrii valproas + Acidum valproicum	tabletki	0,5g	szt	6000						
										RAZEM:			

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 24- Omalizumab

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	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	14
1			Omalizumab	ampułkostrzykawka	0,075g/0,5ml	szt	45						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 25- Tropicamidum + Fenylefryna + Lidocaina

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	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	14
1			Tropicamidum + Fenylefryna + Lidocaina	iniekcje	0,2mg+3,1mg+10mg/ml	szt	6000						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

DZP/381/83A/2020
Załącznik nr 4.26

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 26- Aprepitant

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto 8x9	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1			Aprepitant	doustna	2 kaps 0,08g + 1 kaps 0,125g	op	600				

DZP/381/83A/2020
Załącznik nr 4.27

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 27- Lipegfilgrastim

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	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	14
1			Lipegfilgrastim	ampułkostrzykawka	0,006g/0,6ml	szt	45						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 28- Netupitant + Palonosetron

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	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	14
1			Netupitant + Palonosetron	doustna	0,3g + 0,5mg	szt	1100						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 29- Lanreotide

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	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	14
1			Lanreotide	ampułkostrzykawka	0,12g/0,5ml	szt	1200						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

DZP/381/83A/2020
Załącznik nr 4.30

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 30- Pertuzumab

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	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	14
1			Pertuzumab	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	0,42g/14ml	szt	330						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

DZP/381/83A/2020
Załącznik nr 4.31

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 31- Dimethyl fumarate

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	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	14
1			Dimethyl fumarate	doustna	0,12g	szt	910						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 32- Lapatinib

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	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	14
1			Lapatinib	doustna	0,25g	szt	3500						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

DZP/381/83A/2020
Załącznik nr 4.33

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 33- Cetuximab

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5, niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za miligram)	Wartość netto 7x8	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1			Cetuximab	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	mg	215000				

*Wielkość opakowań wskazywana będzie każdorazowo w zamówieniu częściowym.

*Zamawiający wymaga zaoferowania wielkości opakowań zgodnych z aktualnym Obwieszczeniem Ministra Zdrowia

DZP/381/83A/2020
Załącznik nr 4.34

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 34 - Bevacizumab

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5, niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za miligram)	Wartość netto 7x8	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1			Bevacizumab	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	mg	250000				

*Wielkość opakowań wskazywana będzie każdorazowo w zamówieniu częściowym.

*Zamawiający wymaga zaoferowania wielkości opakowań zgodnych z aktualnym Obwieszczeniem Ministra Zdrowia

DZP/381/83A/2020
Załącznik nr 4.35

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 35 - Temozolamidum

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5, niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za miligram)	Wartość netto 7x8	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1			Temozolamidum	doustna	mg	1000000				

*Wielkość opakowań wskazywana będzie każdorazowo w zamówieniu częściowym.

*Zamawiający wymaga zaoferowania wielkości opakowań zgodnych z aktualnym Obwieszczeniem Ministra Zdrowia

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 36 - Gemcytabina

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5, niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za miligram)	Wartość netto 7x8	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1			Gemcytabina	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	mg	2000000				

*Wielkość opakowań wskazywana będzie każdorazowo w zamówieniu częściowym.

*Zamawiający wymaga zaoferowania wielkości opakowań zgodnych z aktualnym Obwieszczeniem Ministra Zdrowia

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 37 - Epirubicyna

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5, niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za miligram)	Wartość netto 7x8	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1			Epirubicyna	Roztwór do wstrzykiwań lub infuzji/ koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	mg	20000				

*Wielkość opakowań wskazywana będzie każdorazowo w zamówieniu częściowym.

*Zamawiający wymaga zaoferowania wielkości opakowań zgodnych z aktualnym Obwieszczeniem Ministra Zdrowia

DZP/381/83A/2020
Załącznik nr 4.38

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 38- Doxorubicyna liposomalna pegylowana

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	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	14
1			Doxorubicyna liposomalna pegylowana	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 10ml	2mg/ml	szt	300						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 39 - Ifosfamid

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5, niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za miligram)	Wartość netto 7x8	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1			Ifosfamid	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	mg	400000				

*Wielkość opakowań wskazywana będzie każdorazowo w zamówieniu częściowym.

*Zamawiający wymaga zaoferowania wielkości opakowań zgodnych z aktualnym Obwieszczeniem Ministra Zdrowia

DZP/381/83A/2020
Załącznik nr 4.40

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 40- Tetracosactide

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	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	14
1			Tetracosactide	iniekcje	0,001g/ml	szt	20						
2			Tetracosactide	iniekcje	0,25mg/ml	szt	700						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

DZP/381/83A/2020
Załącznik nr 4.41

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 41 - Bendamustin

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5, niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za miligram)	Wartość netto 7x8	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1			Bendamustin	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	mg	1400				

*Wielkość opakowań wskazywana będzie każdorazowo w zamówieniu częściowym.

*Zamawiający wymaga zaoferowania wielkości opakowań zgodnych z aktualnym Obwieszczeniem Ministra Zdrowia

DZP/381/83A/2020
Załącznik nr 4.42

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 42 - Bleomycin

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5, niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za miligram)	Wartość netto 7x8	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1			Bleomycin sulfas	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	mg	4200				

*Wielkość opakowań wskazywana będzie każdorazowo w zamówieniu częściowym.

*Zamawiający wymaga zaoferowania wielkości opakowań zgodnych z aktualnym Obwieszczeniem Ministra Zdrowia

DZP/381/83A/2020
Załącznik nr 4.43

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 43- Interferon Beta - 1B

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	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	14
1			Interferon Beta - 1B	ampułkostrzykawka	9,6ml/1,2ml	szt	5250						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 44 - Trastuzumab

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5, niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za miligram)	Wartość netto 7x8	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1			Trastuzumab	Proszek do sporządzania koncentratu do przygotowywania roztworu do infuzji	mg	300000				

*Wielkość opakowań wskazywana będzie każdorazowo w zamówieniu częściowym.

*Zamawiający wymaga zaoferowania wielkości opakowań zgodnych z aktualnym Obwieszczeniem Ministra Zdrowia

DZP/381/83A/2020
Załącznik nr 4.45

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 45- Lactobacilus rhamnosus

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	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	14
1			Lactobacilus rhamnosus	doustna	Zamawiający wymaga zaoferowania produktu leczniczego	szt	60000						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 46 - Urapidil

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	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	14
1			Urapidil	iniekcje	0,1g/20ml	szt	1000						
2			Urapidil	iniekcje	0,05g/10ml	szt	575						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

DZP/381/83A/2020
Załącznik nr 4.47

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 47 – Leki odurzające i psychotropowe

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	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	14
1			Sufentanil	iniekcje	0,05mg/10ml	szt	25						
2			Clonazepam	doustna	0,002g	szt	240						
3			Lorazepam	doustna	2,5mg	szt	500						
4			Midazolam	iniekcje	0,005g/ml	szt	3000						
5			Oxycodone	iniekcje	0,01g/ml	szt	13500						
6			Remifentanyl	iniekcje	0,001g	szt	300						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 48- Sodium levofolinate

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	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	14
1			Sodium levofolinate	iniekcje	0,2g/4ml	szt	480						
2			Sodium levofolinate	iniekcje	0,45g/9ml	szt	2600						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 49- Preparaty do żywienia dojelitowego

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	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	9	10	11	12	13	14
1			Dieta wysokobiałkowa (18g/125ml), wysokokaloryczna (2,4kcal/ml), źródłem białka jest kazeina i serwatka, bezglutenowa, bezreszkowa, opakowanie typu butelka	125ml	szt.	2400						
2			Dieta o niskiej zawartości węglowodanów, oparta o białko sojowe (4,3g/100ml), o wysokiej zawartości jednonienasyconych kwasów tłuszczowych, bogatobiałkowa (mieszanina 6 rodzajów błonnika rozpuszczalnych i nierozpuszczalnych).	1000ml	szt.	650						
3			Preparat do zagęszczania płynów, zawierający maltodekstrynę, gumę ksantanową oraz gumę guar, nie zawiera skrobi, w postaci proszku.	175g	op.	25		25				
4			Dieta wysokobiałkowa, z dodatkiem argininy, wysokokaloryczna. Smak wskazywany każdorazowo w zamówieniu	200 ml	szt.	320						
5			Dieta wysoko energetyczna, zawierająca mieszaninę 4 rodzajów włókien rozpuszczalnych błonnika. Smak wskazywany każdorazowo w zamówieniu.	125 ml	szt.	160						
6			Dieta wysokobiałkowa, z dodatkiem mieszanki 6 rodzajów włókien błonnika (rozpuszczalnych i nierozpuszczalnych), min. 7,5g białka/100ml.	500 ml	szt.	1000						
7			Dieta kompletna pod względem odżywczym, normalizująca glikemię 1,5kcal/ml, oparta na białku sojowym i kazeinowym, zawartość białka 7,7g/100ml, zawierająca 6 rodzajów błonnika	1000ml	szt.	550						
8			Dieta hiperkaloryczna 1,26kcal/ml, bogato białkowa 10g białka/100ml (serweta, kazeina, groch, soja)	500 ml	szt.	60						

*ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

DZP/381/83A/2020
Załącznik nr 4.50

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 50 - Afatinib

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	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	14
1			Afatinib	doustna	0,02g	szt	1960						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

DZP/381/83A/2020
Załącznik nr 4.51

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 51 - Phenobarbital

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	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	14
1			Phenobarbital	iniekcje	40mg	szt.	60						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

DZP/381/83A/2020
Załącznik nr 4.52

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 52- Dexamethason

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	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	14
1			Dexamethasoni phosphas	iniekcje 2,5ml	8mg/ml	szt.	1200						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

.....
(nazwa 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*

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:

.....

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 2019 r. poz. 1843 oraz 2020r poz 1086) 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 (formularz asortymentowo-cenowy 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 6 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2019r. poz. 499 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 2001r. - Prawo farmaceutyczne (Dz. U. 2019, poz. 499 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 z wyjątkiem produktów leczniczych w części nr 3 i 19 , których okres przydatności do użycia nie może być krótszy niż 6 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. Wykonawca upoważnia do przyjmowania zamówień na dostawy częścioweZamówienia będą składane Wykonawcy za pośrednictwem poczty e-mail lub faxem na adres lub numer podany w niniejszej umowie tj. e-mail fax nr
7. 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.
8. 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.
9. 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).
10. 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.

11. Wykonawca zapewnia terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy lub producenta nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw oraz odpowiedzialność Wykonawcy.
12. Ilości leków podane w specyfikacji asortymentowo cenowej są ilościami szacunkowymi określonymi na podstawie wartości kontraktów zawartych przez Zamawiającego na udzielanie świadczeń zdrowotnych z NFZ lub Ministerstwem Zdrowia. 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, w szczególności rozwiązania lub zmniejszenia wartości kontraktów na udzielanie świadczeń zdrowotnych z NFZ lub Ministerstwem Zdrowia.

§ 3.

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za zrealizowanie całej umowy, zgodnie ze złożoną ofertą wynosi:
(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 rachunek bankowy Wykonawcy(nr rachunku) w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT w formie papierowej na adres Zamawiającego lub w formie elektronicznej poprzez zastosowanie adresu PEF (rodzaj adresu PEF: NIP, numer adresu PEF: 9542274017). 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.
5. **Z dniem wejścia w życie i w okresie obowiązywania przepisu art. 1, art. 3, art. 5, art. 10 Ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. 2019 poz. 1018):**
 - a) Wykonawca ma obowiązek wskazania w umowie rachunku bankowego, który jest zgodny z rachunkiem bankowym przypisanym mu w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, w tym podmiotów których rejestracja jako podatników VAT została przywrócona, prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej zgodnie z art. 96b ustawy o podatku od towarów i usług.
 - b) W przypadku zmiany rachunku bankowego lub wykreślenia wskazanego w pkt. a rachunku bankowego Wykonawcy z wykazu jest on zobowiązany do poinformowania o tym fakcie Zamawiającego w terminie 1 dnia od momentu zaistnienia zmiany. Informacja winna zawierać nowy numer rachunku bankowego umieszczony w wykazie na który mają zostać dokonane płatności i być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy oraz w pierwszej kolejności przekazana Zamawiającemu drogą elektroniczną (na adres poczty elektronicznej: ksiegowosc@uck.katowice.pl), a następnie w oryginale do siedziby Zamawiającego. Informacja o której mowa powyżej stanowi podstawę do sporządzenia przez Zamawiającego aneksu do umowy w zakresie zmiany rachunku bankowego.
 - c) W przypadku poinformowania Zamawiającego o zmianie rachunku bankowego, jego wykreślenia lub stwierdzenia przez Zamawiającego wykreślenia wskazanego w pkt. a rachunku bankowego Wykonawcy z wykazu, płatność wymagalna zostaje zawieszona do dnia wskazania przez Wykonawcę innego rachunku, który znajduje się w wykazie, o którym mowa w pkt a.
 - d) W przypadku zawieszenia terminu płatności faktury zgodnie z pkt b, który został określony zgodnie z niniejszą umową, Wykonawcy nie będzie przysługiwało prawo do naliczania dodatkowych opłat, kar, rekompensat, ani nie będzie naliczał odsetek za powstałą zwłokę w zapłacie faktury.
 - e) W przypadku, jeżeli Zamawiający dokona wpłaty na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w umowie, a rachunek ten na dzień zlecenia przelewu nie będzie ujęty w wykazie, o którym mowa w pkt a Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości równowartości sankcji jaka zostanie nałożona przez Urząd Skarbowy wobec Zamawiającego wraz z należnymi odsetkami lub równowartości podatku dochodowego od osób prawnych jaki Zamawiający zapłaci do Urzędu skarbowego z tytułu okoliczności wynikających z powyższych punktów, albo szkody jaką Zamawiający poniesie z tego tytułu.

§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 za pośrednictwem faksu na numerlub poczty e-mail na adres.....
2. Wykonawca w terminie 3 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, tożsamych 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 0,5 % wartości brutto produktów leczniczych niedostarczonych w ramach danego zamówienia częściowego - za każdy dzień opóźnienia w dostawie;
 - b) w wysokości 0,5 % 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, gdy w stosunku do danej części zamówienia dojdzie do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym lub odstąpienia od umowy z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca..
2. Należność z tytułu kar umownych będzie płatna w terminie 7 dni od daty wystawienia przez Zamawiającego noty obciążeniowej.
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 ODSTĄPIENIE 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 ze skutkiem natychmiastowym w przypadku gdy:
 - a) Wykonawca pięciokrotnie nie dotrzyma terminów realizacji dostaw częściowych określonych zgodnie z § 2 ust. 8 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. Dla skuteczności oświadczenia Zamawiającego o rozwiązaniu umowy wystarczające jest jego 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 poza sytuacją przewidzianą w § 5 ust. 5 umowy.

§ 7.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Umowa zawarta jest na okres 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy z zastrzeżeniem ust. 5f) niniejszego paragrafu. .
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. Zmiana rachunku bankowego wykonawcy wskazanego w § 3 ust.3 niniejszej umowy wymaga aneksu do umowy pod rygorem nieważności.
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 niewykorzystania całości asortymentu stanowiącego przedmiot umowy , jednak na okres nie dłuższy niż 6 miesięcy.
 - g) zwiększenia limitów ilościowych poszczególnych pozycji w danej części w stosunku do ilości określonych w umowie pod warunkiem, że nastąpi to bez zwiększenia łącznej wartości brutto przedmiotu umowy
 - h) zwiększenie limitów ilościowych w poszczególnych częściach poszczególnych pozycji w stosunku do ilości określonych w umowie w danej części pod warunkiem, że łączna wartość zmian będzie mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art 11 ust. 8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych i jest mniejsza od 10% wartości brutto umowy dotyczącej danej części i wynikać będzie ze zmiany potrzeb Zamawiającego w stosunku do pierwotnie przyjętych w szczególności: wzrost liczby pacjentów, wzrost liczby zabiegów, zmiana procedur w szpitalu itp. (art. 144 ust. 1 pkt. 6 ustawy Prawo Zamówień Publicznych) W takim przypadku wartość umowy

w danej części ulegnie zmianie maksymalnie do 10% wartości brutto umowy dotyczącej danej części, natomiast wartość całej umowy ulegnie zmianie odpowiednio o dokonaną zmianę wartości umowy dotyczącej danej części. Cena jednostkowa w ramach zwiększonych limitów ilościowych będzie nie wyższa niż określona w umowie pierwotnej.

- i) W przypadku zaistnienia okoliczności określonych w art.144 ust.1 pkt 6) ustawy Prawo zamówień publicznych strony mogą przedłużyć okres obowiązywania umowy o kolejne 3 miesiące.
6. Zmiany określone w ust. 5 pkt b) - i) 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
 - d) zmiany zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych – jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez wykonawcę.
8. 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.
9. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego przelać jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie. 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