

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

Znak sprawy : DZP/381/130A/2017

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Na dostawę produktów leczniczych

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego powyżej 135 000 EURO** na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn.zm)

Specyfikację istotnych warunków zamówienia
wraz z załącznikami

Zatwierdził w dniu 29.12.2017

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

mgr Andrzej Rechowicz
Kierownik Działu Zamówień Publicznych

I. Zamawiający:

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

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

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

III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA-

1. Dostawa produktów leczniczych - wyszczególnienie asortymentowo ilościowe oraz wymagania jakościowe określono w załącznikach nr 4.1 do 4.42 siwz

Część 1-Płyny infuzyjne I
Część 2-Płyny infuzyjne II
Część 3-Płyny infuzyjne III
Część 4-Mannitol
Część 5-Płyn wieloelektrolitowy
Część 6-Roztwór żelatyny
Część 7-Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy bez jonów wapniowych
Część 8-Dekstran
Część 9-Preparaty do żywienia I
Część 10-Preparaty do żywienia II
Część 11-Preparaty do żywienia III
Część 12-Preparaty do żywienia IV
Część 13-Płyn do hemofiltracji
Część 14-Roztwór do irygacji
Część 15-Płyny infuzyjne z portem bezigłowym typu luer lock
Część 16-Metronidazol
Część 17-Sól fizjologiczna do płukania pola operacyjnego
Część 18-Roztwór Ringer
Część 19-Kalium chloratum
Część 20-Hormony i witaminy
Część 21-Leki przeciwnowotworowe immunomodulacyjne
Część 22-Misoprostol
Część 23-Betamethasone disodium phosphate
Część 24-Dalbavancin i Posoconazoli
Część 25-Lantreotide
Część 26-Pirfenidonum
Część 27-Glatiramer acetate
Część 28-Mepolizumab
Część 29-Adalimumab
Część 30-Infiximab
Część 31-Dimethyl fumarate
Część 32-Tenofovir disoproxil
Część 33-Peginterferon Beta 1A
Część 34-Fingolimod
Część 35-Adefovir dipivoxil
Część 36-Lamivudine
Część 37-Interferon Beta 1A
Część 38-Natalizumab
Część 39-Enzalutamidum
Część 40-Immunoglobulinum
Część 41-Abiraterone
Część 42-Olaparyb

2. Nazwy i kody wg Wspólnego Słownika Zamówień:
33.69.22.10-2 –preparaty odżywiania pozajelitowego
33.69.22.00-9 – produkty do żywienia pozajelitowego
33.69.25.00-2 – płyny dożylne
33.69.00.00-3 – różne produkty lecznicze
33.65.15.20-9 – immunoglobuliny
33.67.00.00-7 – środki lecznicze dla układu oddechowego
33.65.21.00-6 – środki przeciwnowotworowe
33.66.10.00-1 – produkty lecznicze dla układu nerwowego
33.66.21.00-9 – środki oftalmologiczne
33.64.20.00-2 – ogólnoustrojowe preparaty hormonalne
3. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z ustawą z dnia 06 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2016 poz. 2142 z póź. zm.) , oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.
4. Okres przydatności do użycia dostarczanych produktów leczniczych nie może być krótszy niż 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

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

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ PODSTAWY WYKLUCZENIA

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- 1) **spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:**

Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności

Za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedstawiają 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.

- 2) **nie podlegają wykluczeniu;**

Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcę wobec którego zaistnieją przesłanki do wykluczenia, o których mowa w art.24 ust. 1 Pzp oraz dodatkowo przesłanki z art. 24 ust. 5 pkt 1 Pzp. tj. Wykonawcę w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615);

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

1. Dla wstępnego potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia Wykonawca dołączy do oferty aktualne na dzień składania ofert oświadczenie **w formie jednolitego dokumentu (JEDZ)** w zakresie wskazanym w załączniku nr 2 do SIWZ.
2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców jednolity dokument JEDZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te mają potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia.
3. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia - w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby - warunków udziału w postępowaniu składa także jednolity dokument JEDZ dotyczący tych podmiotów.

4. Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust.5 ustawy PZP przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP według załącznika nr 3 do SIWZ. Wraz ze złożeniem oświadczenia wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
5. **Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:**
 - 1) Zezwolenia/licencji Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub dokument potwierdzający, że Wykonawca jest podmiotem uprawnionym do wprowadzania do obrotu danego produktu leczniczego lub inny właściwy dokument potwierdzający uprawnienia Wykonawcy do wprowadzania do obrotu na terenie Polski produktów leczniczych, zgodnie z ustawą z dnia 06 września 2001r. Prawo farmaceutyczne.
 - 2) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy PZP,
 - 3) oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności. Oświadczenie należy przekazać w formie pisemnej według załącznika nr 5 do SIWZ.
 - 4) oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne. Oświadczenie należy przekazać w formie pisemnej według załącznika nr 5 do SIWZ.
 - 5) informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy PZP, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
6. Jeżeli wykonawca niełoży oświadczenia, o którym mowa w rozdz. VI.1 niniejszej SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
7. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, jeżeli zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego wykonawcy (w takiej sytuacji wykonawca powinien wskazać Zamawiającemu w ofercie numer referencyjny postępowania, w którym wymagane dokumenty lub oświadczenia się znajdują) lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352).
8. W zakresie nie uregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 27 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126).

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

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

o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia , w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynie po upływie terminu składania wniosku, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania .

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

VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

1. Wykonawca przystępujący do niniejszego przetargu nieograniczonego jest obowiązany wnieść wadium dla oferowanych części. Wadium wynosi:

Nr części	Nazwa	Wysokość wadium w PLN
1.	Płyny infuzyjne I	7128,00
2.	Płyny infuzyjne II	4123,00
3.	Płyny infuzyjne III	14047,00
4.	Mannitol	2257,00
5.	Płyn wieloelektrolitowy	5301,00
6.	Roztwór żelatyny	1237,00
7.	Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy bez jonów wapniowych	112,00
8.	Dekstran	180,00
9.	Preparaty do żywienia I	15975,00
10.	Preparaty do żywienia II	1714,00
11.	Preparaty do żywienia III	3997,00
12.	Preparaty do żywienia IV	5424,00
13.	Płyn do hemofiltracji	90,00
14.	Roztwór do irygacji	1140,00
15.	Płyny infuzyjne z portem bezigłowym typu luer lock	2184,00
16.	Metronidazol	7200,00
17.	Sól fizjologiczna do płukania pola operacyjnego	630,00
18.	Roztwór Ringer	240,00
19.	Kalium chloratum	284,00
20.	Hormony i witaminy	1665,00
21.	Leki przeciwnowotworowe immunomodulacyjne	591,00
22.	Misoprostol	2250,00
23.	Betamethasone disodium phosphate	2730,00
24.	Dalbavancin i Posoconazoli	11226,00
25.	Lantreotide	50400,00
26.	Pirfenidonum	4297,00
27.	Glatiramer acetate	8874,00
28.	Mepolizumab	26190,00
29.	Adalimumab	9270,00
30.	Infiximab	11880,00
31.	Dimethyl fumarate	35532,00
32.	Tenofovir disoproxil	648,00
33.	Peginterferon Beta 1A	2222,00
34.	Fingolimod	25830,00
35.	Adefovir dipivoxil	1800,00
36.	Lamivudine	138,00
37.	Interferon Beta 1A	8505,00
38.	Natalizumab	4300,00
39.	Enzalutamidum	4569,00
40.	Immunoglobulinum	6000,00
41.	Abiraterone	6048,00
42.	Olaparyb	2365,00

2. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.
3. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
 - w pieniądzu - wpłaty należy dokonać przelewem na konto Banku Gospodarstwa Krajowego numer 34 1130 1091 0003 9068 9720 0003. Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.
 - w poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej , z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym
 - gwarancjach bankowych
 - gwarancjach ubezpieczeniowych
 - poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości(Dz. U. Nr 109, poz. 1158 z późn. zm.)
4. Wadium w formie poręczeń i gwarancji powinno zostać złożone w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, ul. Ceglana 35, pok.D021 (sekretariat) w oryginale w zamkniętej kopercie oznaczonej według poniższego wzoru :

„ Nazwa , adres Wykonawcy

.....

**Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego
 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
 ul. Ceglana 35 40-514 Katowice
 DZP/381/130A/2017- WADIUM**

– Nie otwierać przed 08.02.2018r. godz.10.30”

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

IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
3. Odmowa wyrażenia zgody, o której mowa w pkt.2 nie powoduje utraty wadium.
4. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERTY

1. Wykonawca ponosi wszelkie koszty przygotowania i złożenia oferty.
2. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na dowolną ilość części.
3. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski potwierdzonym za zgodność z oryginałem przez wykonawcę (osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy)
5. **Zamawiający wymaga, załączenia w ofercie następujących dokumentów :**
 - 1) wypełniony czytelnie, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz ofertowy według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 niniejszej specyfikacji **z wyszczególnieniem każdej oferowanej części z osobna .**
 - 2) aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w formie jednolitego dokumentu (JEDZ) w zakresie wskazanym w załączniku nr 2 do specyfikacji . Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
 - 3) wypełniony czytelnie, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz cenowy zawierający wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe oraz wymagania jakościowe przedmiotu zamówienia według druków (odpowiednio do oferowanej/nych części) stanowiących załącznik nr od 4.1 do nr 4.42
 - 4) w przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.
6. Dla wykonawców występujących wspólnie ma w szczególności zastosowanie art. 23 Prawa zamówień publicznych. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie zobowiązani są do ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy załączyć do oferty.
7. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie gwarantującej zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczenie jej nienaruszalności do terminu otwarcia ofert
8. Koperta powinna być zaadresowana według poniższego wzoru :

„ Nazwa , adres Wykonawcy

.....

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

„Oferta na dostawę produktów leczniczych część nr.....
DZP/381/130A/2017

– Nie otwierać przed 08.02.2018r. godz.10.30”

9. Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty bądź wycofać ofertę pod warunkiem , że zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian bądź wycofaniu przed upływem terminu składania ofert – w sposób analogiczny do sposobu złożenia oferty. Opisaną kopertę zawierającą zmianę bądź wycofanie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „Zmiana oferty” bądź „Wycofanie oferty”.
10. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
11. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 8 w zw. z art. 96 ust. 3 ustawy PZP oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), jeśli Wykonawca w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane i jednocześnie wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
12. Zamawiający nie ujawni informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert zastrzeże, że nie mogą być one udostępniane oraz wykaże, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą , co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności. Wykonawca nie może zastrzec swojej nazwy

(firmy) oraz adresu, informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, warunków płatności zawartych w ofercie. Gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, winny być oznakowane klauzulą :,, Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa” i dołączone do oferty, zaleca się ,aby były trwale ,oddzielnie spięte.

13. Zamawiający informuje, że w przypadku, kiedy wykonawca otrzyma od niego wezwanie w trybie art. 90 ustawy PZP, a złożone przez niego wyjaśnienia i/lub dowody 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.

XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Opakowaną w wyżej wymieniony sposób ofertę należy złożyć w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w sekretariacie **pokój D021**
2. **Termin składania ofert upływa w dniu 08.02.2018r.** o godz.10.00.
3. **Otwarcie ofert nastąpi** w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w pokoju E057 w dniu **08.02.2018r** o godz. 10.30
4. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
5. Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.
6. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie **www.uck.katowice.pl** informacje dotyczące:
 - a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
 - b) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
 - c) ceny, terminu wykonania zamówienia, warunków płatności zawartych w ofertach.
7. Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie i zwróci ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.

XII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania cen produktów leczniczych nie wyższych niż obowiązująca wysokość limitu finansowania części B i C załącznika do aktualnego obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
2. Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj. obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia np.:
 - koszty transportu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego;
 - koszty ubezpieczenia dostawy do Zamawiającego
 - koszty załadunku i rozładunku;
 - koszty cła i podatków, jeśli takie występują;
 - w części nr 10 cena za produkt leczniczy uwzględnia również wszystkie koszty związane z użyczeniem pomp do żywienia dojelitowego
3. Cena ma być wyrażona w złotych polskich.
4. Ceny jednostkowe , ceny netto i brutto oraz należny podatek VAT należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wypełnienie formularza asortymentowo-cenowego – załącznik nr 4.1 do 4.42 oraz przeniesienie do formularza oferty sumy cen netto elementów przedmiotu zamówienia, kwoty podatku VAT oraz ceny ofertowej z podatkiem VAT oferowanej części .
6. Ceny jednostkowe w formularzach asortymentowo - cenowych należy określić według wskazań w opisie ceny jednostkowej tj. za sztukę , za opakowanie, za gram.
7. Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2004 r. Nr 54, poz. 535 z późn.zm).
8. 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 i, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

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

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

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę:

C min. – cena minimalna spośród ocenianych ofert

Cn – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

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

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

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

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

1. Jeżeli wybrana oferta została złożona przez wykonawców o których mowa w art. 23 Prawa zamówień publicznych Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie niniejszego zamówienia umowy regulującej współpracę tych wykonawców.
2. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183 ustawy Pzp, z wybranym wykonawcą w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty faksem lub drogą elektroniczną, na warunkach będących istotnymi postanowieniami, a stanowiącymi wzór umowy – załącznik nr 6 lub 6A 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 i 6A do SIWZ.

XVII. POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA

1. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 Prawa zamówień publicznych.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
4. Termin płatności – w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury za każdą dostarczoną partię przedmiotu zamówienia.
4. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity : Dz. U. z 2015r. poz. 2164 z późn.zm.) oraz Kodeksu cywilnego : Dz.U. z 2014r.poz.121 z późn.zm.

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

1. Wykonawcom, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych przysługują środki ochrony prawnej zgodnie z Działem VI ustawy Pzp jak dla postępowań powyżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy PZP.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania
5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
6. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpi przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
7. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób .
8. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej
9. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia zamawiający może przedłużyć termin składania ofert.
10. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Formularz oświadczeń wykonawcy
3. Formularz oświadczenia o przynależności/braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej
- 4.1 - 4.42 - Formularze cenowe wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe
5. Formularz oświadczeń wykonawcy składany na wezwanie Zamawiającego
6. Wzór umowy
- 6A Wzór umowy dla części nr 10

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

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

Nazwa wykonawcy

Siedziba:

REGON NIP

Tel. fax

Internet e-mail

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

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

Część nr:

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....zł)

Część nr:

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....zł)

(Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne)

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

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

- Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione w Specyfikacji wymagania Zamawiającego
- Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. 60 dni od daty zakończenia terminu składania ofert.
- Zawarta w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia treść wzoru umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
- Oświadczamy, że przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia są zgodne z ustawą z dnia 06 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2016 poz.2142 z póź. zm.) , oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie

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

STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

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

Numer ogłoszenia w Dz.U. 2018/S 001 - 000180

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Tożsamość zamawiającego	Odpowiedź:
Nazwa:	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
<i>Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?</i>	<i>Odpowiedź:</i>
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:	Dostawa produktów leczniczych
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (<i>jeżeli dotyczy</i>):	DZP/381/130A/2017

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

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

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

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

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

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

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

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

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

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

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

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

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

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

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

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

Część III: Podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

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

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

korupcja⁵;

nadużycie finansowe⁶;

przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną⁷

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

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

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

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

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

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

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

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

¹⁰ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

¹¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

¹² Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

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

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

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

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

¹⁵ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych	Odpowiedź:
Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy , naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy ¹⁷ ?	☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) zbankrutował ; lub b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub c) zawarł układ z wierzycielami ; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych ¹⁸ ; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? Jeżeli tak: – Proszę podać szczegółowe informacje: – Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej ¹⁹ . Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	☐ Tak ☐ Nie – [.....] – [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie	☐ Tak ☐ Nie

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

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

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

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

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

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

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

Część IV: Kryteria kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji wykonawca oświadcza, że:

A: KOMPETENCJE

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

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

Część VI: Oświadczenia końcowe

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

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

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

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach uzyskało dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w[**wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy**] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na Dostawę produktów leczniczych; numer referencyjny DZP/381/130A/2017.

Data, miejscowość

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

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

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

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

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

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

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

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

lub

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

.....
(nazwa Wykonawcy)

którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu*.

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

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

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

** niepotrzebne skreślić*

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

OŚWIADCZENIE

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

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

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

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

w przypadku wydania ww. wyroku lub decyzji

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

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

**niepotrzebne skreślić*

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 1 – Płyny infuzyjne I

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3,4 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Pojemność	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.		Aqua pro inj. (opak. z 2 niezależnymi portami)	100ml	szt.	300						
2.		Aqua pro inj. (opak. z 2 niezależnymi portami)	250ml	szt.	2500						
3.		Aqua pro inj. (opak. z 2 niezależnymi portami)	500ml	szt.	7500						
4.		Glucosum 5% (opak. z 2 niezależnymi portami)	250ml	szt.	3000						
5.		Glucosum 5% (opak. z 2 niezależnymi portami)	500ml	szt.	23000						
6.		Glucosum 5% (opak. z 2 niezależnymi portami)	100ml	szt.	600						
7.		Glucosum 10% (opak. z 2 niezależnymi portami)	250ml	szt.	200						
8.		Glucosum 10% (opak. z 2 niezależnymi portami)	500ml	szt.	30000						
9.		Glucosum 10% (opak. z 2 niezależnymi portami)	100ml	szt.	100						
10.		Glucosum 20% (opak. z 2 niezależnymi portami)	250ml	szt.	100						
11.		Glucosum 20% (opak. z 2 niezależnymi portami)	500ml	szt.	100						
12.		Hydroksyetyloskrobia 6% zawieszona w 0,9% roztworze chlorku sodowego (opak. z 2 niezależnymi portami)	500ml	szt.	700						

13.	Hydroksyetyloskrobia 6% zawieszona w roztworze elektrolitów (opak. z 2 niezależnymi portami)	500ml	szt.	1500						
14.	Inj. Glucosi isoton. et Natrii chlorati isoton. 1:1 (opak. z 2 niezależnymi portami)	500ml	szt.	200						
15.	Inj. Glucosi isoton. et Natrii chlorati isoton. 2:1 (opak. z 2 niezależnymi portami)	250ml	szt.	1500						
16.	Inj. Glucosi isoton. et Natrii chlorati isoton. 2:1 (opak. z 2 niezależnymi portami)	500ml	szt.	2200						
17.	Solutio Ringeri (opak. z 2 niezależnymi portami)	500ml	szt.	15000						
18.	Solutio Ringeri lactate (opak. z 2 niezależnymi portami)	500ml	szt.	200						
Razem										

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

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 2 – Płyny infuzyjne II

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3,4 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Pojemność	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1		Aqua pro inj., worek	100ml	szt.	200						
2		Aqua pro inj., worek	250ml	szt.	500						
3		Aqua pro inj., worek	500ml	szt.	8000						
4		Injectio Glucosi 5%, worek	250ml	szt.	200						
5		Injectio Glucosi 10%, worek	500ml	szt.	1000						
6		Injectio Glucosi 5 + Natrii Chlorati 0,9% 2:1, worek	500ml	szt.	1200						
7		Mannitol 15%, worek	100ml	szt.	12000						
8		Mannitol 15%, worek	250ml	szt.	2700						
9		Natrium Chloratum 0,9%, worek	50ml	szt.	300						
10		Natrium Chloratum 0,9%, worek	100ml	szt.	500						
11		Natrium Chloratum 0,9%, worek	250ml	szt.	5500						
12		Natrium Chloratum 0,9%, worek	500ml	szt.	8000						
13		Natrium Chloratum 0,9%, worek	1000ml	szt.	3600						
14		Theophyllum	300mg /250ml	szt.	2500						
Razem											

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

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 3 – Płyny infuzyjne III

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3,4 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Pojemność	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1		Natrium chloratum 0,9% (opak. z 2 niezależnymi portami)	100 ml	szt.	160000						
2		Natrium chloratum 0,9% (opak. z 2 niezależnymi portami)	250 ml	szt.	55000						
3		Natrium chloratum 0,9% szkło	250 ml	szt.	100						
4		Natrium chloratum 0,9% (opak. z 2 niezależnymi portami)	500 ml	szt.	52000						
5		Natrium chloratum 0,9% szkło	500ml	szt.	1000						
Razem											

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

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

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

DZP/381/130A/2017
Załącznik nr 4.4

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 4 – Mannitol

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3,4 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Pojemność	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1		Mannitol 20% szkło	100 ml	szt.	17000						
2		Mannitol 20% szkło	250 ml	szt.	500						
3		Mannitol + Sorbitol	3000 ml	szt.	250						
Razem :											

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

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 5 – Płyn wieloelektrolitowy

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3,4 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Pojemność	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1		Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy izotoniczny (opak. z 2 niezależnymi portami)	500ml	szt.	80000						
2		Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy izotoniczny (opak. z 2 niezależnymi portami)	1000ml	szt.	200						
Razem											

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

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 6 – Roztwór żelatyny

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Pojemność	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1		3-4% roztwór zmodyfikowanej płynnej żelatyny	500ml	szt.	2500						

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

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 7 – Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy bez jonów wapniowych

L.p. .	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3,4 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Pojemność	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy izotoniczny bez jonów wapniowych – worek / butelka z 2 niezależnymi portami	500 ml	szt.	1500						

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

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 8 – Dekstran

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3,4 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Pojemność	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1		Dekstran 40 000 10% szkło/worek	250 ml	szt.	400						

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

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 9 – Preparaty do żywienia I

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3,4 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Pojemność	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1		Aminokwasy nerkowe 10% szkło	250 ml	szt.	200						
2		Aminokwasy wątrobowe 8% do podaży drogą wkłucia centralnego i obwodowego szkło	500 ml	szt.	300						
3		Aminokwasy bez elektrolitów 8,5% do podaży drogą wkłucia centralnego i obwodowego, szkło	500 ml	szt.	200						
4		Dwupeptyd glutaminy, szkło	50 ml	szt.	200						
5		Dwupeptyd glutaminy, szkło	100 ml	szt.	300						
6		Emulsja tłuszczowa 10% worek	500 ml	szt.	100						
7		Emulsja tłuszczowa 20% worek lub szkło	250 ml	szt.	200						
8		Emulsja tłuszczowa 20% z dodatkiem oleju rybiego, szkło	250 ml	szt.	200						
9		Emulsja wysoko oczyszczonego oleju rybiego 10%	50 ml	szt.	50						
10		Emulsja wysoko oczyszczonego oleju rybiego 10%	100 ml	szt.	50						
11		Worek 2-komorowy do żywienia pozajelitowego, zawierający aminokwasy, glukozę, elektrolity i cynk; 800kcal (±100) i N 8g (±0,5g)	1000 ml	szt.	1500						
12		Worek 2-komorowy do żywienia pozajelitowego, zawierający aminokwasy, glukozę, elektrolity i cynk; 1200kcal (±100) i N 12g (±0,5g)	1500 ml	szt.	500						

13		Worek 3-komorowy do żywienia pozajelitowego, zawierający aminokwasy, glukozę i 4 rodzaje emulsji tłuszczowych w tym olej rybi; do podaży drogą wkłucia centralnego; 1100 kcal i N 8g	986 ml	szt.	100						
14		Worek 3-komorowy do żywienia pozajelitowego, zawierający aminokwasy, glukozę i 4 rodzaje emulsji tłuszczowych w tym olej rybi; do podaży drogą wkłucia centralnego; 1600 kcal i N 12g	1477 ml	szt.	1000						
15		Worek 3-komorowy do żywienia pozajelitowego, zawierający aminokwasy, glukozę i 4 rodzaje emulsji tłuszczowych w tym olej rybi; do podaży drogą wkłucia obwodowego; 800 kcal i N 6,2g	1206 ml	szt.	600						
16		Worek 3-komorowy do żywienia pozajelitowego, zawierający aminokwasy, glukozę i 4 rodzaje emulsji tłuszczowych w tym olej rybi; do podaży drogą wkłucia obwodowego; 1000 kcal i N 7,4g	1448 ml	szt.	700						
17		Koncentrat pierwiastków śladowych do sporządzania r-u do wlewów dożylnych. Ampułki	10 ml	szt.	3200						
18		Koncentrat pierwiastków śladowych do sporządzania r-u do wlewów dożylnych zawierający glicerolofosforan sodu. Fiolki	20 ml	szt.	800						
19		Preparat do wlewów dożylnych, zawierający witaminy rozpuszczalne w wodzie. Fiolki	10 ml	szt.	3000						
20		Preparat do wlewów dożylnych dla dorosłych zawierający witaminy rozpuszczalne w tłuszczach. Ampułki	10 ml	szt.	2500						
Razem											

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

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 10 – Preparaty do żywienia II

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3,4 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Pojemność	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1		Kompletna pod względem odżywczym, oparta na białku kazeinowym, wolna od laktozy, bezglutenowa, bezreszkowa, normokaloryczna, normobiałkowa sterylna dieta płynna do żywienia dojelitowego, o smaku obojętnym. Opakowanie miękkie typu PACK	1000ml	szt.	3100						
2		Kompletna pod względem odżywczym, oparta na białku kazeinowym, wolna od laktozy, bezglutenowa, bezreszkowa, wysokokaloryczna, sterylna dieta płynna do żywienia dojelitowego; o smaku obojętnym. Opakowanie miękkie typu PACK	1000 ml	szt.	1200						
3		Kompletna dieta płynna do żywienia dojelitowego; wolna od laktozy; bogatobiałkowa; wysokokaloryczna (1,5kcal/ml); o smaku czekoladowym	200 ml	szt.	200						
4		Sterylna dieta płynna do żywienia dojelitowego; łatwo wchłanialna, bezreszkowa, bezglutenowa, wolna od laktozy, peptydowa niskotłuszczowa, zmodyfikowana, normokaloryczna. Opakowanie miękkie typu PACK	1000ml	szt.	40						
5		Kompletna sterylna dieta płynna do żywienia dojelitowego; wysokokaloryczna (min. 1,28 kcal/ml), bogatobiałkowa, bogatoreszkowa	500ml	szt.	150						

6		Specjalistyczna sterylna dieta płynna do żywienia dojelitowego, przeznaczona dla pacjentów chorych na cukrzycę; o niskiej zawartości węglowodanów, o dużej zawartości błonnika; normokaloryczna. Worek	500ml	szt.	100						
7		Cząstkowa, o wysokiej zawartości białek, mleka i wapnia, ubogotłuszczowa, bezglutenowa dieta do żywienia dojelitowego	300g	szt.	200						
Razem											

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

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

Zamawiający wymaga użyczenia 15 pomp do żywienia dojelitowego o wskazanych parametrach:

- pompa jest przeznaczona do podawania płynów przez zgłębnik zakładany przez nos lub przezskórny
- pompa jest przeznaczona do podawania wszelkiego rodzaju płynów do żywienia dojelitowego, w tym wody pitnej (niegazowanej i gazowanej), herbaty, napojów gazowanych oraz gotowych produktów żywieniowych
- waga pompy do 650 g,
- czas pracy: zasilenie bateryjne 24 h (przy obciążeniu 125 ml/h)
- czas ładowania baterii: 6 h
- dokładność przepływu: max 100%
- zakres przepływu: 1-600 ml/h
- ustalenia dawki 1-5000 ml
- roboczy zakres temperatury: od 10 do 40 st. C
- roboczy zakres ciśnienia: od 700 hPa do 1060 hPa
- roboczy zakres wilgotności: od 30 do 85%
- historia podawania – min.250
- historia alarmów- min. 250 zdarzeń
- tryb pracy nocnej

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 11 – Preparaty do żywienia III

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3,4 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Pojemność	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		Worek 3 -komorowy do żywienia pozajelitowego, zawierający 3,6g azotu i emulsję tłuszczową na bazie oliwy z oliwek; 750 mosmol/l	1000ml	szt.	400						
		Worek 3 -komorowy do żywienia pozajelitowego, zawierający 5,4g azotu i emulsję tłuszczową na bazie oliwy z oliwek; 750 mosmol/l	1500ml	szt.	700						
3		Worek 3 -komorowy do żywienia pozajelitowego, zawierający 7g azotu i emulsję tłuszczową na bazie oliwy z oliwek; z dodatkiem elektrolitów; 1360 mosmol/l	1000ml	szt.	100						
4		Worek 3 -komorowy do żywienia pozajelitowego, zawierający 10,5g azotu i emulsję tłuszczową na bazie oliwy z oliwek; z dodatkiem elektrolitów; 1360 mosmol/l	1500ml	szt.	100						
5		Worek 3 -komorowy do żywienia pozajelitowego, zawierający 9g azotu i emulsję tłuszczową na bazie oliwy z oliwek; z dodatkiem elektrolitów; 1310 mosmol/l	1000ml	szt.	200						
6		Worek 3 -komorowy do żywienia pozajelitowego, zawierający 13,5g azotu i emulsję tłuszczową na bazie oliwy z oliwek; z dodatkiem elektrolitów; 1310 mosmol/l	1500ml	szt.	100						
7		Preparat do wlewów dożylnych, zawierający witaminy rozpuszczalne w wodzie i w tłuszczach (bez witaminy K), fiołki, substancja sucha	0,75g	szt.	400						
8		Pierwiastki śladowe do żywienia pozajelitowego ze zwiększoną zawartością selenu (70mcg w postaci sodu selenianu) i cynku (10 000 mcg w postaci glukonianu cynku). Ampułka	10ml	szt.	500						
Razem											

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

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 12 – Preparaty do żywienia IV

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3,4 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Pojemność	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1		Dieta normokaloryczna, nie zawiera sacharozy, o zawartości białka 9,8g/200ml bogatoresztkowa (4g błonnika/200ml), przeznaczona dla pacjentów z cukrzycą i hiperglikemią, opakowanie typu butelka.	200ml	szt.	500						
2		Dieta kompletna pod względem odżywczym, wysokoenergetyczna (2,4kcal/ml), źródłem białka jest kazeina i serwatka, bezglutenowa, bezresztkowa, opakowanie typu butelka	125ml	szt.	300						
3		Dieta wysokobiałkowa (18g/125ml), wysokokaloryczna (2,4kcal/125ml), źródłem białka jest kazeina i serwatka, bezglutenowa, bezresztkowa, opakowanie typu butelka	125ml	szt.	2400						
4		Dieta wysokobiałkowa (55g/100ml), zawierająca argininę przyspieszającą gojenie ran (0,85g/100ml), bogatoresztkowa (mieszanina 6 rodzajów błonnika rozpuszczalnych i nierozpuszczalnych), w opakowaniu typu worek	1000ml	szt.	100						
5		Dieta o niskiej zawartości węglowodanów, oparta o białko sojowe (4,3g/100ml), o wysokiej zawartości jednonienasyconych kwasów tłuszczowych, bogatoresztkowa (mieszanina 6 rodzajów błonnika rozpuszczalnych i nierozpuszczalnych), w opakowaniu typu worek	1000ml	szt.	100						

6		Dieta wysokoenergetyczna o zawartości białka 6,0g/100ml (źródło: serwatka, kazeina, soja, groch), wzbogacona w kwasy DHA i EPA w ilości 34mg/100ml, opakowanie typu pack	1000ml	szt.	300						
7		Dieta normokaloryczna o zawartości białka 4,0g/100ml (źródło: serwatka, kazeina, soja, groch), wzbogacona w kwasy DHA i EPA w ilości 33,5mg/100ml oraz tłuszcze MCT, opakowanie typu pack	1000ml	szt.	300						
8		Dieta normokaloryczna o zawartości białka 4,0g/100ml (źródło: serwatka, kazeina, soja, groch), bogatoreszkowa – zawartość 6 rodzajów włókien błonnika: rozpuszczalnych i nierozpuszczalnych w ilości 1,5g/100ml, dostępna w opakowaniu typu pack.	1000ml	szt.	200						
9		Preparat do zagęszczania płynów, zawierający maltodekstrynę, gumę ksantanową oraz gumę guar, w postaci proszku.	175g	op.	30						
10		Dieta wysokobiałkowa, z dodatkiem argininy, wysokokaloryczna. Smak wskazywany każdorazowo w zamówieniu	200 ml	szt.	200						
11		Dieta beztłuszczowa, wysokoenergetyczna, oparta na białku serwatkowym. Smak wskazywany każdorazowo w zamówieniu.	200 ml	szt.	200						
12		Dieta wysoko energetyczna, zawierająca mieszankę 4 rodzajów włókien rozpuszczalnych błonnika. Smak wskazywany każdorazowo w zamówieniu.	125 ml	szt.	200						
13		Dieta wysokobiałkowa, z dodatkiem mieszanki 6 rodzajów włókien błonnika (rozpuszczalnych i nierozpuszczalnych). Opakowanie typu worek (pack).	500 ml	szt.	200						
Razem											

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

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 13 – Płyn do hemofiltracji

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Pojemność	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		Płyn substycyjny do hemofiltracji – buforowany płyn hemofiltracji, konfekcjonowany w workach polietylenowych dwukomorowych (jedna komora – 4445ml zasadowego roztworu wodorowęglowego, druga komora – 555ml kwaśnego roztworu elektrolitów i glukozy) z przyłączeniem zapewniającym trwałe, szczelnie skręcane połączenie z zestawem typu multifiltrate, z potasem 2 mmol/litr)	5000ml	szt.	500						

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

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 14 – Roztwór do irygacji

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Pojemność	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		Roztwór 0,9% Natrium chloratum do przepłukiwania	1000ml	szt	10000						

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

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 15 – Płyny infuzyjne z portem bezigłowym typu luer lock

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Pojemność	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1		Natrium chloratum 0,9%, worek polipropylenowy typu freeflex z portem bezigłowym typu luer lock	50ml	szt.	1000						
2		Natrium chloratum 0,9%, worek polipropylenowy typu freeflex z portem bezigłowym typu luer lock	100 ml	szt.	1000						
3		Natrium chloratum 0,9%, worek polipropylenowy typu freeflex z portem bezigłowym typu luer lock	250ml	szt.	5000						
4		Natrium chloratum 0,9%, worek polipropylenowy typu freeflex z portem bezigłowym typu luer lock	500ml	szt.	8000						
5		Natrium chloratum 0,9%, worek polipropylenowy typu freeflex z portem bezigłowym typu luer lock	1000ml	szt.	1000						
6		Glucosum 5%, worek polipropylenowy typu freeflex z portem bezigłowym typu luer lock	250ml	szt.	100						
7		Glucosum 5%, worek polipropylenowy typu freeflex z portem bezigłowym typu luer lock	500 ml	szt.	3000						
Razem											

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

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 16 – Metronidazol

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3,4 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Pojemność	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.		Metronidazolum	0,5%/ 100 ml	szt.	48000						

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

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 17 – Sól fizjologiczna do płukania pola operacyjnego

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

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

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 18 – Roztwór Ringera

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3,4 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Pojemność	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		Roztwór Ringera (opakowanie z miejscem o średnicy minimum 7mm na jałowe wklucie końcówek z aparatu)	500 ml	szt.	4000						

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

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 19 – Kalium chloratum

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Pojemność	J.m.	Wymagana ilość						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1		0,15% Kalium chloratum z 0,9% Natrium chloratum	500 ml	szt.	500						
2		0,3% Kalium Chloratum z 0,9% Natrium chloratum	500 ml	szt.	500						
3		0,3% Kalium chloratum z 0,9% Natrium chloratum	1000 ml	szt.	200						
4		0,15% Kalium chloratum z 5% Glukozą	500 ml	szt.	200						
5		0,3% Kalium chloratum z 5% Glukozą	500 ml	szt.	200						
Razem											

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

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 20 – Hormony i witaminy

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie	Wartość netto 9x10	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.		Tiaminum	iniekcje	0,1g/ml	szt.	3000						
2.		Cyjanocobalaminum + Lidocainum hydrochloridum + Pyridoxinum + Thiaminum	iniekcje 2ml	1mg+20mg +100mg+ 100mg	szt.	150						
3.		Cyjanocobalaminum	doustna	5µg	szt.	1000						
7.		Cyjanocobalaminum	iniekcje	0,001g/2ml	szt.	800						
8.		Bethamethasonum	iniekcje	0,007g/ml	szt.	50						
10.		Calecalciferol	krople 10ml	15000j.m./ml	op.	400						
13.		Estradiolum	System transdermalny	50mcg/24h	szt.	60						
14.		Fitomenadion	Kapsułki twist-off	2mg	szt.	600						
16.		Retinoli palmitas	krople 10ml	45 000 j.m./ml	op.	250						
17.		Tocoferolum	Krople 10 ml	0,3g/ml	op.	350						
18.		Quinagolide	doustna	0,025mg+ 0,05mg	op.	10						
20		Prednisonum	doustna	5mg	szt.	22000						
21		Acidum ascorbicum	krople 30ml	0,1g/ml	op.	10						
22		Levonorgestrelum	doustna	1500mcg	szt.	6						

23		Fludrocortisoni acetat	doustna	100mcg	szt.	200						
24		Hydrocortisonum	doustna	20mg	szt.	1200						
25		Levothyroxinum natricum, Liothyroxinum natricum	doustna	100mcg+20mcg	szt.	500						
26		Propylthiouracilum	doustna	50mg	szt.	200						
27		Thiamazolum	doustna	5mg	szt.	4000						
28		Thiamazolum	doustna	10mg	szt.	500						
29		Thiamazolum	doustna	20mg	szt.	500						
30		Tamsulosini hydrochloridum	Kapsułki o przedłużonym uwalnianiu	0,4mg	szt.	1800						
31		Glucagoni hydrochloridum	iniekcje	1mg	szt.	20						
32		Dyprogesterone	doustna	10mg	szt.	12000						
33		Levothyroxine sodium	doustna	0,050mg	szt.	40000						
34		Oxytocin	iniekcje	5 j.m./ml	szt.	9000						
35		Dexamethasone	doustna	1mg	szt.	10000						
36		Thiamine	doustna	3mg	szt.	2500						
Razem												

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

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 21 – Leki przeciwnowotworowe i immunomodulacyjne

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto 9x10	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1		Tamoxifen	doustna	20mg	szt.	900						
2		Methotrexate	iniekcje	0,01g/ml	szt.	600						
3		Methotrexatum	iniekcje	10mg	szt.	200						
4		Methotrexatum	doustna	10mg	szt.	1000						
5		Methotrexatum	doustna	2,5mg	szt.	1000						
6		Methotrexate	ampułkostrzykwaka	0,01g/0,2ml	szt.	120						
7		Cyclophosphamidum	doustna	50mg	szt.	750						
8		Azathioprinum	doustna	50mg	szt.	7000						
9		Mercaptopurin	doustna	10mg	szt.	900						
10		Mycophenolate mofetil	doustna	250mg	szt.	500						
11		Mycophenolate mofetil	doustna	500mg	szt.	1000						
12		Ciclosporin	iniekcje	0,05g/ml	szt.	200						
13		Leflunomide	doustna	10mg	szt.	300						
14		Mefastroli acetat	zawiesina 240ml	40mg/ml	op.	50		50				
		Anastrozole	doustna	1mg	szt.	560						
Razem												

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

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 22 – Misoprostol

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto 9x10	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1		Misoprostol	wkładka dopochwowa	200mcg	szt.	150						

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

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 23– Betamethasone disodium phosphate

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto 9x10	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1		Betamethasone disodium phosphate	iniekcje	0,004g/ml	szt.	7000						

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

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

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 24–Dalbavancin i Posaconazoli

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto 9x10	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1		Dalbavancin	iniekcje	0,5g	szt	50						
2		Posaconazoli	iniekcje	0,3g/16,7ml	szt	100						
3		Posaconazoli	Zawiesina 105ml	0,04g/ml	szt	10						
RAZEM:												

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

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

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 25 – Lantreotide

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednostkowa netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.		Lantreotide	ampułkostrzykawka	0,12g/0,5ml	op.	400				

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/130A/2017
Załącznik nr 4.26

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 26 – Pirfenidonum

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednostkowa netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.		Pirfenidonum	kapsułki	267mg	op.(63kaps.)	10				
			Kapsułki		op.(252kaps.)	30				
RAZEM:										

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 27 – Glatiramer acetate

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto 9x10	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
5.		Glatiramer acetate	ampułkostrzykawka	0,04g/ml	szt.	2040						

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

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

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 28 – Mepolizumab

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.		Mepolizumab	Proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	0,1g	szt.	200				

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 29 – Adalimumab

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.		Adalimumab	roztwór do wstrzykiwań	0,04g/0,8ml	szt.	200				

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 30 – Infliximab

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.		Infliximab	proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji	0,1g	szt.	400				

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 31 – Dimethyl fumarate

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto 9x10	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.		Dimethyl fumarate	kapsułki	240mg	szt.	33600						
2.		Dimethyl fumarate	kapsułki	120mg	szt.	1400						
RAZEM:												

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

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

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 32 – Tenofovir disoproxil

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto 9x10	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.		Tenofovir disoproxil	tabletki	0,245g	szt.	1800						

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

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

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 33 – Peginterferon beta-1a

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za opak.)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.		Peginterferon beta-1a	roztwór do wstrzykiwań 2 ampułkostrzykawki po 0,5 ml (1 - 63µg + 1 - 94µg)	63 µg; 94 µg	op.	40				

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 34 – Fingolimod

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto 9x10	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.		Fingolimod	kapsułki	0,5mg	szt.	4200						

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

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

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 35 – Adefovir dipivoxil

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto 9x10	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
2.		Adefovir dipivoxil	tabletki	0,01g	szt.	1500						

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

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

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 36 – Lamivudine

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto 9x10	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.		Lamivudine	tabletki	0,1g	szt.	1400						

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

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

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 37– Interferon Beta -1A

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.		Interferon Beta - 1A	iniekcje	0,132mg/1,5ml	szt.	500				

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 38 – Natalizumab

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.		Natalizumab	iniekcje	0,3g/15ml	szt.	30				

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

DZP/381/130A/2017

Załącznik nr 4.39

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 39– Enzalutamidum

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto 9x10	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.		Enzalutamidum	kapsułki	0,04g	szt.	2240						

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

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

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 40– Immunoglobulinum

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za gram poz.1) za sztukę poz.2 i 3	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.		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 1g, 2g, 4g, 8g w zależności od potrzeb wskazywane każdorazowo w zamówieniu.	roztwór do infuzji	0,1g/ml	g	1000				
2.		Dren do infuzji z komorą kropelkową z 15µm filtrem, kompatybilny z pompą do infuzji Body Guard 323 colorvision.	-	-	szt.	100				
3.		Igła do podawania immunoglobuliny podskórnej wkuwalna pod kątem 90 stopni, z możliwością podawania leku z prędkością do 300ml/h, wyposażona w dren typu luer-lock, rozmiar igły 6mm, 9mm, 12mm, 16mm (w zależności od potrzeb zamawiającego)			szt.	100				
RAZEM:										

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 41 - Abiraterone

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto 9x10	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.		Abiraterone	doustna	250mg	szt.	3600						

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

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

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOW
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 42 – Olaparyb

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto 9x10	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1		Olaparyb	kapsułki	50 mg	szt.	1792						

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

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

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

UMOWA –wzór

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

a

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

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

§ 1.
PRZEDMIOT UMOWY

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

§ 2.
WARUNKI REALIZACJI UMOWY

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

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

§ 3.

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

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

Część.....

brutto:.....zł (słownie:.....)

netto:zł należny podatek VAT :.....zł

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

§4.

REKLAMACJE

1. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego, że dostarczony produkt leczniczy nie posiada oznakowania określonego w § 2 ust. 2 umowy, stwierdzenia braków ilościowych w stosunku do zamówienia częściowego, stwierdzenia wadliwości lub niezgodności dostarczonego produktu leczniczego ze złożoną ofertą - Zamawiający zgłosi pisemną reklamację Wykonawcy. Zgłoszenie reklamacji może nastąpić również za pośrednictwem faksu lub telefonicznie na numer wskazany w umowie.
2. Wykonawca w terminie 2 dni roboczych od dnia zgłoszenia reklamacji uzupełni braki ilościowe, wymieni wadliwe produkty na wolne od wad lub na zgodne ze złożoną ofertą.
3. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego braków ilościowych, wadliwości lub niezgodności produktów leczniczych ze złożoną ofertą albo braku oznakowania dostarczonych produktów leczniczych w sposób określony w § 2 ust. 2 umowy do dnia usunięcia tych uchybień zamówienie częściowe będzie uważane za niezrealizowane.
4. Wszelkie koszty związane z usunięciem uchybień objętych reklamacją Zamawiającego obciążają Wykonawcę.
5. W przypadku niewykonania przez Wykonawcę dostawy zamówionych produktów leczniczych na zasadach i w terminie określonym w niniejszej Umowie oraz gdy będzie to niezbędne do zapewnienia prawidłowego udzielania świadczeń zdrowotnych, a w szczególności zapewnienia ciągłości leczenia pacjentów przez Zamawiającego, Zamawiający ma prawo dokonać zakupu u innego dostawcy niedostarczonych w terminie produktów leczniczych, 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 1 % wartości brutto produktów leczniczych niedostarczonych w ramach danego zamówienia częściowego - za każdy dzień opóźnienia w dostawie;
 - b) w wysokości 1 % wartości brutto produktów leczniczych niedostarczonych w ramach danego zamówienia częściowego – za każdy dzień opóźnienia w realizacji obowiązków określonych w § 4 ust. 2 niniejszej umowy;
 - c) w wysokości 2 % wartości brutto produktów leczniczych niedostarczonych w ramach danego zamówienia częściowego – za każdy przypadek w którym konieczny był zakup produktów leczniczych od podmiotu trzeciego w okolicznościach wskazanych w § 4 ust. 5 umowy;
 - d) w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto za daną część zamówienia określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy – w przypadku odstąpienia od umowy w tej części lub rozwiązania w tej części umowy ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca.
2. Zamawiający ma prawo dochodzić kar umownych poprzez potrącenie ich na podstawie księgowej noty obciążeniowej z jakimikolwiek należnościami Wykonawcy, aż do całkowitego zaspokojenia roszczeń. W przypadku braku możliwości zaspokojenia roszczeń z tytułu kar umownych na zasadach określonych powyżej, księgowa nota obciążeniowa płatna będzie do 14 dni od daty jej wystawienia przez Zamawiającego.
3. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
4. Kara umowna określona w ust. 1 pkt c) może być dochodzona dodatkowo i niezależnie od roszczenia wskazanego w § 4 ust. 5.

§ 6. **ROZWIĄZANIE I ODSZTĄPIENIE OD UMOWY**

1. 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 wykonanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę w zakresie danej części określonej w §3 ust 1 ze skutkiem natychmiastowym w przypadku gdy:
 - a) Wykonawca pięciokrotnie nie dotrzyma terminów realizacji dostaw częściowych określonych zgodnie z § 2 ust. 10 niniejszej umowy;
 - b) opóźnienie w zrealizowaniu którejkolwiek dostawy częściowej przekroczy 10 dni kalendarzowych;
 - c) Wykonawca opóźni się z realizacją któregośkolwiek z obowiązków określonych w § 4 umowy o ponad 10 dni kalendarzowych.
3. Oświadczenie Zamawiającego o rozwiązaniu umowy zostanie wysłane listem poleconym na adres Wykonawcy podany w umowie.
4. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

§ 7. **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

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

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

- c) tymczasowego dostarczania Produktu leczniczego w jednostkowych opakowaniach o innej ilości sztuk w opakowaniu niż określona w ofercie Wykonawcy w przypadku braku dostępności na rynku produktu leczniczego w zaoferowanej wielkości opakowania;
- d) zmiany cen Produktów leczniczych wynikającej z wprowadzenia w trybie przewidzianym prawem zmian dotyczących urzędowych cen zbytu leków. Zmiany takie mogą dotyczyć podwyższenia ceny, obniżenia ceny, wprowadzenia ceny urzędowej na dany lek lub zniesienia urzędowej ceny zbytu dla danego leku. W przypadku podwyższenia ceny strony zawrą pisemny aneks do umowy określający nowe ceny Produktów leczniczych uwzględniający zmiany urzędowych cen zbytu leków. Aneks będzie obowiązywał od chwili od której wejdzie w życie zmiana dotycząca urzędowej ceny zbytu danego leku. W przypadku gdy w terminie dwóch tygodni od daty obwieszczenia dotyczącego urzędowej ceny zbytu leku strony nie osiągną porozumienia w zakresie treści takiego aneksu Zamawiający ma prawo rozwiązać ze skutkiem natychmiastowym umowę w części dotyczącej dostawy Produktu leczniczego, którego dotyczy zmiana urzędowej ceny zbytu.

W przypadku obniżenia ceny urzędowej poniżej ceny podanej w Umowie lub wprowadzenia ceny urzędowej niższej niż cena podana w Umowie cena za dany Produkt leczniczy ulega automatycznie obniżeniu do wysokości ceny urzędowej, a zmiana taka nie wymaga sporządzenia pisemnego aneksu do Umowy;

- e) stałego, czasowego lub dotyczącego konkretnej ilości obniżenia cen jednostkowych Produktu leczniczego na podstawie rabatów (upustów, itp.) udzielonych przez Wykonawcę. W przypadku stałego obniżenia ceny strony zawrą pisemny aneks do umowy. W przypadku czasowego lub dotyczącego konkretnej ilości Produktu leczniczego obniżenia ceny zmiana taka nie będzie wymagać sporządzenia pisemnego aneksu do umowy pod warunkiem, że udzielenie rabatu przez Wykonawcę będzie uwidocznione na fakturze Wykonawcy przynajmniej poprzez zawarcie informacji o wysokości rabatu. Potwierdzeniem takiej zmiany (przyjęciem rabatu) ze strony Zamawiającego będzie w takim przypadku zapłata faktury. W przypadku gdy Wykonawca nie umieści na fakturze informacji o wysokości rabatu konieczne będzie zawarcie pisemnego aneksu do Umowy;
 - f) wydłużenie okresu trwania umowy – w przypadku niewyczerpania całości asortymentu stanowiącego przedmiot umowy do czasu jego wyczerpania;
 - g) zwiększenia limitów ilościowych poszczególnych leków w stosunku do ilości określonych w umowie pod warunkiem, że nastąpi to bez zwiększenia łącznej wartości brutto przedmiotu umowy i wynikać będzie ze zmiany potrzeb Zamawiającego w stosunku do pierwotnie przyjętych;
6. Strony dopuszczają możliwość zmiany wynagrodzenia należnego Wykonawcy wyłącznie w formie pisemnego aneksu do niniejszej umowy. Zmiana taka może nastąpić w przypadku zaistnienia przynajmniej jednej z następujących okoliczności:
- a) zmiany stawki podatku od towarów i usług,
 - b) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
 - c) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne pod warunkiem, że zmiany takie będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

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

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

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

7. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca

powoływał się , w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu ,iż proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż wymagany w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.

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

Załączniki do umowy:

1. Formularz asortymentowo-cenowy

Wykonawca

Zamawiający

UMOWA –wzór (dotyczy tylko części 10)

Zawarta w dniu w Katowicach pomiędzy:

**Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

z siedzibą: ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice

wpisanym do KRS pod nr 0000049660

NIP 954-22-74-017

REGON 001325767

zwanym w treści umowy Zamawiającym

reprezentowanym przez:

Ireneusza Ryszek - Dyrektora

a

.....
z siedzibą:

wpisanym do pod nr

NIP

REGON

zwanym w treści umowy Wykonawcą

reprezentowanym przez:

.....

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

§ 1.

PRZEDMIOT UMOWY

Na podstawie oferty wybranej w w/w postępowaniu Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do wykonania sprzedaż i dostarczanie do Zamawiającego **produktów leczniczych**, których ilość, rodzaj i cena wymienione są w załączniku nr 1 (formularz asortymentowo-cenowy) oraz użyczenie na czas trwania umowy pomp do żywienia dojelitowego zwanych dalej przedmiotem użyczenia w ilości 15 sztuk umożliwiających prawidłowe stosowanie zaoferowanego produktu leczniczego.

§ 2.

WARUNKI REALIZACJI UMOWY W ZAKRESIE DOSTAWY PRODUKTU LECZNICZEGO

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

e-mail fax nr

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

§ 3.

WARUNKI REALIZACJI UMOWY W ZAKRESIE PRZEDMIOTU UŻYCZENIA

1. Wykonawca zobowiązuje się nieodpłatnie dostarczyć przedmiot użyczenia wraz z pierwszą dostawą produktu leczniczego oraz uruchomić i przeszkolić wskazanych pracowników w terminie do 2 dni roboczych od pierwszej dostawy produktu leczniczego. Zostanie to potwierdzone protokołem zdawczo-odbiorczym sporządzonym z udziałem obu Stron.
2. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że:
 - a) oferowany przedmiot użyczenia jest dopuszczony do obrotu i używania, kompletny i gotowy do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, wolny od wad, a także gwarantuje bezpieczeństwo personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych,
 - b) dostarczony przedmiot użyczenia posiada wszystkie wymagane prawem certyfikaty lub dokumenty równoważne,
 - c) przedmiot użyczenia nie jest obciążony prawami osób trzecich, oraz należnościami na rzecz Skarbu Państwa z tytułu sprowadzenia go na polski obszar celny.
3. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu razem z przedmiotem użyczenia
 - a) instrukcję obsługi w wersji papierowej w języku polskim min 5 egzempl.,
 - b) informację o zalecanej przez producenta częstości wykonywania przeglądów technicznych,
 - c) Deklaracja WE, Certyfikat CE
 - d) informację o wartości każdej z pomp
 - e) kopię polisy OC Wykonawcy
 - f) wykaz podmiotów upoważnionych do wykonywania czynności serwisowych z danymi kontaktowymi.
4. Wykonawca przez cały okres trwania umowy na własny koszt dokonuje napraw i przeglądów technicznych przedmiotu użyczenia
5. Zgłaszanie awarii odbywać się będzie drogą e-mailową lub faksem na adres/numer
6. Przeglądy techniczne realizowane będą w ilości zalecanej przez producenta, ale co najmniej jeden raz w roku (w terminach uzgodnionych z Zamawiającym). Wykonawca gwarantuje wykonanie przeglądu technicznego w terminie do 10 dni roboczych od chwili zgłoszenia.
7. Wymagany czas naprawy nie może przekroczyć 48 godzin od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego uszkodzenia. W przypadku, gdy czas naprawy będzie dłuższy Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć na swój koszt Zamawiającemu przedmiot użyczenia o identycznym zastosowaniu i parametrach technicznych w celu bieżącej eksploatacji przez Zamawiającego.
8. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody związane z nieprawidłowym wykonaniem napraw i przeglądów.
9. Każda czynność (naprawa, przegląd) zostanie potwierdzona pisemnym protokołem sporządzonym przez pracownika serwisu Wykonawcy oraz pracownika Zamawiającego (Dział Aparatury Medycznej).
10. Zamawiający ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody wynikające z nieprawidłowego (tj. niezgodnego z dostarczoną przez Wykonawcę instrukcją obsługi) użytkowania przedmiotu użyczenia przez personel Zamawiającego.
11. Po zakończeniu umowy Zamawiający wyda przedmiot użyczenia Wykonawcy w stanie niepogorszonym, z uwzględnieniem naturalnego zużycia wynikającego z normalnej eksploatacji przedmiotu użyczenia . Wykonawca zobowiązany jest do odbioru przedmiotu użyczenia od

Zamawiającego oraz pisemnego potwierdzenia odbioru w terminie 3 dni od daty zakończenia umowy.

§ 4.

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

2. Wynagrodzenie Wykonawcy za zrealizowanie całej umowy, zgodnie ze złożoną ofertą nie może przekroczyć kwoty:
brutto:.....zł (słownie:.....)
netto:zł należny podatek VAT :.....zł
5. Ceny jednostkowe produktów leczniczych określone zostały w załączniku nr 1 do umowy.
6. Zapłata za każdą zamówioną przez Zamawiającego i dostarczoną zgodnie z umową partię produktów leczniczych nastąpi przelewem na wskazany na fakturze VAT rachunek Wykonawcy w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT. W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
7. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§5.

REKLAMACJE

6. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego, że dostarczony produkt leczniczy nie posiada oznakowania określonego w § 2 ust. 2 umowy, stwierdzenia braków ilościowych w stosunku do zamówienia częściowego, stwierdzenia wadliwości lub niezgodności dostarczonego produktu leczniczego ze złożoną ofertą - Zamawiający zgłosi pisemną reklamację Wykonawcy. Zgłoszenie reklamacji może nastąpić również za pośrednictwem faksu lub telefonicznie na numer wskazany w umowie.
7. Wykonawca w terminie 2 dni roboczych od dnia zgłoszenia reklamacji uzupełni braki ilościowe, wymieni wadliwe produkty na wolne od wad lub na zgodne ze złożoną ofertą.
8. 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.
9. Wszelkie koszty związane z usunięciem uchybień objętych reklamacją Zamawiającego obciążają Wykonawcę.
10. W przypadku niewykonania przez Wykonawcę dostawy zamówionych produktów leczniczych na zasadach i w terminie określonym w niniejszej Umowie oraz gdy będzie to niezbędne do zapewnienia prawidłowego udzielania świadczeń zdrowotnych, a w szczególności zapewnienia ciągłości leczenia pacjentów przez Zamawiającego, Zamawiający ma prawo dokonać zakupu u innego dostawcy niedostarczonych w terminie produktów leczniczych, tożsamy co do nazwy międzynarodowej substancji leczniczej oraz sposobu podania. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany będzie do zwrotu Zamawiającemu kosztów poniesionych przez Zamawiającego w związku z zakupem produktów leczniczych u podmiotu trzeciego, stanowiących różnicę pomiędzy ustaloną przez Strony ceną produktów leczniczych, a ceną zapłaconą podmiotowi trzeciemu. Skorzystanie z powyższego uprawnienia nie pozbawia Zamawiającego innych przewidzianych prawem albo zapisami niniejszej umowy roszczeń i praw.

§ 6.

KARY UMOWNE

2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - a) w wysokości 1 % wartości brutto produktów leczniczych niedostarczonych w ramach danego zamówienia częściowego - za każdy dzień opóźnienia w dostawie ;
 - b) w wysokości 1 % wartości brutto produktów leczniczych niedostarczonych w ramach danego zamówienia częściowego - za każdy dzień opóźnienia w realizacji obowiązków określonych w § 5 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 § 5 ust. 5 umowy;
 - d) w wysokości 50,00 zł (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu przez Wykonawcę czynności, o których mowa w § 3 ust. 1 albo za każdy dzień w wykonaniu naprawy przedmiotu użyczenia względem terminu, o którym mowa w § 3 ust. 7 niniejszej umowy, o ile nie zostanie dostarczony zastępczy przedmiot użyczenia;
 - e) w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1 niniejszej umowy – w przypadku odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca.
5. Zamawiający ma prawo dochodzić kar umownych poprzez potrącenie ich na podstawie księgowej noty obciążeniowej z jakimikolwiek należnościami Wykonawcy, aż do całkowitego zaspokojenia roszczeń. W przypadku braku możliwości zaspokojenia roszczeń z tytułu kar umownych na

zasadach określonych powyżej, księgowa nota obciążeniowa płatna będzie do 14 dni od daty jej wystawienia przez Zamawiającego.

6. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
7. Kara umowna określona w ust. 1 pkt c) może być dochodzona dodatkowo i niezależnie od roszczenia wskazanego w § 5 ust. 5.

§ 7.

ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY

5. 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 wykonanie umowy może zagrażać istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
6. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku gdy:
 - a) Wykonawca pięciokrotnie nie dotrzyma terminów realizacji dostaw częściowych określonych zgodnie z § 2 ust. 10 niniejszej umowy;
 - b) opóźnienie w zrealizowaniu którejkolwiek dostawy częściowej przekroczy 10 dni kalendarzowych;
 - c) Wykonawca opóźni się z realizacją któregośkolwiek z obowiązków określonych w § 5 umowy o ponad 10 dni kalendarzowych.
7. Oświadczenie Zamawiającego o rozwiązaniu umowy zostanie wysłane listem poleconym na adres Wykonawcy podany w umowie.
8. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

§ 8.

ZINTEGROWANY SYSTEM ZARZĄDZANIA

1. W związku z wdrożeniem przez Zamawiającego Zintegrowanego Systemu Zarządzania w zakresie zarządzania środowiskowego (norma ISO14001:2004) oraz zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy (norma OHSAS 18001:2007) Wykonawca gwarantuje, że:
 - a) osoby wykonujące obsługę serwisową posiadają wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami oraz niezbędne dla realizacji umowy szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz aktualne badania lekarskie i specjalistyczne wg potrzeb,
 - b) osoby wykonujące obsługę serwisową przebywające na terenie Szpitala będą posiadały widoczne oznakowanie z logo firmy (np. identyfikatory i/lub ubranie robocze z widocznym napisem nazwy firmy).
2. Wykonawca świadomy zagrożeń wynikających z działalności Zamawiającego (załącznik A) zobowiązuje się wypełnić i podpisać wraz z umową następujące dokumenty:
 - załączniki B (Zobowiązanie Wykonawcy)
 - załącznik C (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach)
 - załącznik D (Zasady środowiskowe dla Wykonawców).

§ 9.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

12. Umowa zawarta jest na okres 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy.
13. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy - Prawo zamówień publicznych i Kodeksu Cywilnego.
14. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
15. Strony ustalają, że wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy mogą być wprowadzane wyłącznie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz przy zachowaniu zasad wynikających z niniejszej umowy.
16. Strony dopuszczają zmiany w umowie w zakresie:
 - h) zmiany danych stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy), które wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej Strony;
 - i) 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

lecniczego 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;

- j) 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;
 - k) 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;
 - l) 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;
 - m) wydłużenie okresu trwania umowy – w przypadku niewyczerpania całości asortymentu stanowiącego przedmiot umowy do czasu jego wyczerpania;
 - n) zwiększenia limitów ilościowych poszczególnych leków w stosunku do ilości określonych w umowie pod warunkiem, że nastąpi to bez zwiększenia łącznej wartości brutto przedmiotu umowy i wynikać będzie ze zmiany potrzeb Zamawiającego w stosunku do pierwotnie przyjętych;
17. Strony dopuszczają możliwość zmiany wynagrodzenia należnego Wykonawcy wyłącznie w formie pisemnego aneksu do niniejszej umowy. Zmiana taka może nastąpić w przypadku zaistnienia przynajmniej jednej z następujących okoliczności:
- a) zmiany stawki podatku od towarów i usług,
 - b) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
 - c) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne pod warunkiem, że zmiany takie będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.
- W przypadku zaistnienia powyższych okoliczności Strona zamierzająca uzyskać zmianę wysokości wynagrodzenia zobowiązana jest do złożenia drugiej Stronie pisemnego wniosku o wprowadzenie stosownej zmiany. Wniosek o zmianę wynagrodzenia musi zawierać:
- d) wskazanie okoliczności stanowiącej podstawę do zmiany
 - e) uzasadnienie wskazujące jaki wpływ ma okoliczność na wysokość wynagrodzenia Wykonawcy,
 - f) 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.
18. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca jest

obowiązany wykazać Zamawiającemu, iż proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż wymagany w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.

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

Załączniki do umowy:

1. Formularz asortymentowo-cenowy

Wykonawca

Zamawiający

**Informacja dla Wykonawcy o zagrożeniach wynikających z działalności
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
podczas wykonywania prac na jego terenie.**



CZYNNIKI BIOLOGICZNE

<i>Lp.</i>	<i>Zagrożenie</i>	<i>Skutek</i>	<i>Środki zapobiegawcze</i>
1.	Na terenie Szpitala występują szkodliwe czynniki biologiczne, które mogą oddziaływać negatywnie na organizm człowieka i być przyczyną wielu chorób (np. wirusowe zapalenie wątroby typ B i C, gruźlica, HIV). Podstawowym źródłem zagrożenia jest pacjent i jego materiał biologiczny. Sytuacje, w których może dojść do kontaktu z czynnikiem biologicznym 1. Niezabezpieczony przez personel medyczny skażony sprzęt i narzędzia jednorazowego lub wielorazowego użytku (igły, skalpele, igły do szycia itp.). 2. Nieodpowiednia segregacja zużytego sprzętu jednorazowego użytku. 3. Nieprawidłowa dekontaminacja miejsc zabrudzonych czynnikiem biologicznym. 4. Prace wykonywane na czynnej instalacji kanalizacyjnej (węzły sanitarne, kratki ściekowe, odстойniki, osadniki itp.). 5. Czynniki biologiczne przenoszone drogą powietrzną – kropelkową w kontakcie z pacjentami, odwiedzającymi oraz personelem Szpitala. 6. Czynniki biologiczne znajdujące się na powierzchniach, wyposażeniu, powierzchniach roboczych, sprzęcie medycznym.	Choroby zakaźne. Alergie, uczulenia, zakażenie. Choroby nowotworowe. Śmierć.	1. Skaleczenia, zranienia, otarcia przed przystąpieniem do pracy zabezpiecz opatrunkiem nieprzemakalnym. 2. Skaleczenia, zadrapania na odkrytych częściach rąk, ramion osłóń ubraniem z długim rękawem. 3. Zgłoś się do Izby Przyjęć w przypadku zakłucia, skaleczenia sprzętem i aparaturą medycznym, która potencjalnie może być skażoną krwią lub innym materiałem biologicznym. 4. W zależności od potrzeby stosuj środki ochrony indywidualnej (np. maseczki, okulary ochronne, przyłbice, rękawice). 5. Przestrzegaj podstawowych zasad higieny i bezpieczeństwa pracy myj i dezynfekuj ręce przed spożywaniem posiłku oraz po wyjściu ze Szpitala.



CZYNNIKI CHEMICZNE

<i>Lp.</i>	<i>Zagrożenie</i>	<i>Skutek</i>	<i>Środki zapobiegawcze</i>
2.	W Szpitalu podczas procesów pracy stosowane są niebezpieczne substancje i mieszaniny chemiczne takie jak: 1. Odczynniki analityczne (kwasy, zasady) Metanol, Ksylen Formaldehyd Podchloryn sodu Tlenek etylenu Środki dezynfekcyjne, myjące.	Zatrucia, podrażnienie. Choroby górnych dróg oddechowych. Alergie, uczulenia. Uszkodzenia oczu i skóry. Poparzenia.	1. Uzyskaj informację od personelu o stosowanych środkach chemicznych i zagrożeniach z nimi związanymi. 2. Zapoznaj się z właściwościami preparatów chemicznych, z którymi będziesz miał kontakt. 3. Postępuj zgodnie z zasadami określonymi w kartach charakterystyki i stosuj środki ochrony indywidualnej. 4. W sytuacjach awaryjnych (np. uszkodzenie opakowania, rozlanie środka chemicznego) poinformuj personel.



CZYNNIKI NIEBEZPIECZNE - URAZOWE

<i>Lp.</i>	<i>Zagrożenie</i>	<i>Skutek</i>	<i>Środki zapobiegawcze</i>
3.	W Szpitalu podczas procesów pracy używany jest sprzęt medyczny jednorazowego oraz wielorazowego użytku (np. igły, skalpele, wenflony, nożyczki, końcówki pipet, szkiełka), który może stanowić zagrożenie dla Wykonawcy i być przyczyną urazów. Do kontakt z tym sprzętem może dojść w sposób niezamierzony w przypadku nieprzestrzegania zasad segregacji przez personel medyczny oraz porzucenia przez pacjentów.	Rany cięte, klute palców, dłoni. Skaleczenia. Przecięcia, zakłucia.	1. Nie podejmuj samodzielnie usuwania sprzętu i narzędzi medycznych pozostawionych przez personel lub pacjentów, zgłaszaj ten fakt personelowi medycznemu. 2. Zachowaj szczególną uwagę przy pracy z użyciem ostrych, spiczastych narzędzi.
4.	Podczas poruszania się po terenie Szpitala może dojść do: 1. Uderzenie o ruchome lub nieruchome czynniki materialne (np. wyposażenie pomieszczeń, meble, aparatura i sprzęt medyczny, łóżka, wózki z pacjentami na salach, korytarzach, ciągach komunikacyjnych itp.). 2. Upadku na tym samym poziomie spowodowanym potknięciem, poślizgnięciem na nierównych, mokrych, śliskich powierzchniach. 3. Upadku na schodach.	Potłuczenia, guzy, siniaki. Złamania kończyn. Uszkodzenia kręgosłupa. Wstrząśnięcia mózgu.	1. Utrzymuj porządek i czystość na stanowisku pracy. 2. Poruszaj się po drogach komunikacyjnych stosując zasadę poruszania się prawą stroną. 3. Zwracaj uwagę na transportowanych pacjentów na wózkach i łóżka na ciągach komunikacyjnych. 4. Zachowaj uwagę podczas poruszania się po schodach: nie rozmawiaj przez telefon, nie używaj klatki schodowej jako drogi transportowej, trzymaj się poręczy.

Zobowiązanie Wykonawcy

W imieniu Wykonawcy realizującego przedmiot umowy nr DZP/381/130A/2017 z dnia
(„Umowa”) zobowiązuję się do:

1. Przestrzegania ogólnie obowiązujących przepisów i zasad w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej oraz ochrony środowiska, jakich dotyczy zakres świadczonych prac lub usług.
2. Zapoznania swoich pracowników oraz pracowników podwykonawcy delegowanych do realizacji Umowy z treścią niniejszej procedury nie później niż przed rozpoczęciem realizacji Umowy.
3. Poinformowania swoich pracowników oraz pracowników podwykonawcy o zagrożeniach wynikających z działalności Szpitala nie później niż przed rozpoczęciem prac i usług objętych Umową.

Ze strony Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im.prof.K.Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach:

.....

osoba sprawująca nadzór

Wykonawca

nazwa firmy

.....

adres

W imieniu Wykonawcy:

Nazwisko, imię

Stanowisko / funkcja

.....

Data

.....

Podpis

**Lista pracowników Wykonawcy
poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im.prof.K.Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

Nazwa firmy:

Inwestycja: Umowa nr DZP/381/130A/2017 z dnia

Lp.	Imię i Nazwisko	Stanowisko	Data	Podpis
1.				
2				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16				
17.				
18				
19.				
20.				

Podpis Wykonawcy

.....

ZASADY ŚRODOWISKOWE DLA WYKONAWCÓW

1. Wykonawca powinien przestrzegać wymagań określonych w systemie zarządzania środowiskowego wg. ISO14001, a w szczególności:
 - przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Szpitalem umowy
 - zmniejszyć dla otoczenia uciążliwość swojej działalności związanej z wykonywaniem prac zleconych przez Szpital
 - minimalizować ilość powstających odpadów
 - zabierać z terenu wszelkie odpady powstałe w czasie świadczenia usług
 - zmniejszać zużycie nośników energii i surowców naturalnych
2. Wykonawcy nie wolno:
 - wwozić na teren Szpitala jakichkolwiek odpadów
 - składować żadnych substancji mogących zanieczyścić powietrze atmosferyczne, wodę, glebę, a w przypadku, gdy substancje te służą do wykonywania usług dla firmy szczegóły ich składowania i stosowania należy uzgodnić z Koordynatorem ds. środowiska
 - myć pojazdów na terenie Szpitala
 - spalać odpadów na terenie Szpitala
 - wylewać jakichkolwiek substancji niebezpiecznych do gleby lub kanalizacji
3. Wykonawca powinien przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w Szpitalu polityki środowiskowej, bhp oraz systemu zarządzania środowiskowego wg ISO 14001.
4. Wykonawca powinien dopuścić Pełnomocnika ds. Jakości wraz z zespołem auditorów do kontroli postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami środowiskowymi w Szpitalu.
5. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach środowiskowych należy zwracać się do Pełnomocnika ds. Jakości.

Podpis Wykonawcy

.....

.....
data