

**POMORSKIE CENTRUM REUMATOLOGICZNE  
IM. JADWIGI TITZ – KOSKO W SOPOCIE  
SP. Z O. O.  
UL. GRUNWALDZKA 1-3  
81-759 SOPOT  
TEL: 58 555-75-20  
FAX: 58 551-14-26**

ZNAK: N/4/20

.....08.09.2020 r.

Znak akt: DZP.Ł.G.282.4.2020

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW  
ZAMÓWIENIA**

ZATWIERDZONA PRZEZ: .....  
PREZES ZARZĄDU

*Lek med. Barbara Gierak-Pilarczyk*

**dotyczy: sukcesywne dostawy leków do Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz - Kosko w Sopocie Sp. z o.o.**

UWAGA: niniejszy dokument zawiera 85 stron (bez strony tytułowej) oraz Formularze ofertowo-cenowe (Załączniki 2.1-2.53 do SIWZ)

sporządził/a: Łukasz Gwizdała i Katarzyna Kotowicz



# **I. POSTANOWIENIA OGÓLNE.**

## **DEFINICJE**

### **1. TRYB POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1.1. Zamawiający prowadzi niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 10 ust. 1 w związku z art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz.U.2019.1843 ze zm.) o wartości zamówienia przekraczającej kwoty określone w przepisach wydanych podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.

1.2. Zamawiający na podstawie art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp najpierw dokona oceny ofert pod kątem przesłanek ich odrzucenia oraz kryteriów oceny ofert określonych w Rozdziale IX SIWZ, a następnie zbada, czy Wykonawca którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu oraz spełnia wymagania określone przez Zamawiającego w oparciu o wskazane w Rozdziale VI oświadczenia i dokumenty.

### **2. DEFINICJE**

Zawarte w treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia pojęcia i określenia oznaczają:

**ZAMAWIAJĄCY** – Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
ul. Grunwaldzka 1-3  
81-759 Sopot

**WYKONAWCA** – osoba fizyczna, osoba prawna albo jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, która ubiega się o udzielenie zamówienia publicznego, złożyła ofertę na wykonanie zamówienia lub zawarła z Zamawiającym umowę w sprawie wykonania zamówienia.

**USTAWA** – ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz.U.2019.1843 ze zm.) zwana dalej ustawą Pzp.

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA** – określana skrótem „SIWZ” – oznacza niniejszy dokument wraz ze wszystkimi załącznikami, wzorami, formularzami i innymi dokumentami stanowiącymi jej integralną część.

**POSTĘPOWANIE** – postępowanie prowadzone przez Zamawiającego na podstawie niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**ZAMÓWIENIE** – należy przez to rozumieć zamówienie publiczne, którego przedmiot został szczegółowo określony w Rozdziale II Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) oraz Załącznikach do niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**ŚRODKI KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ** – należy przez to rozumieć środki komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz.U.2019.123 ze zm.).

**UMOWA O PODWYKONAWSTWO** - umowa w formie pisemnej o charakterze odpłatnym, której przedmiotem są usługi, dostawy lub roboty budowlane stanowiące część zamówienia publicznego, zawarta między wybranym przez Zamawiającego Wykonawcą a innym podmiotem (podwykonawcą), także między podwykonawcą a dalszym podwykonawcą lub między dalszymi podwykonawcami.

**JEDZ** – Jednolity Europejski Dokument Zamówienia – oświadczenie sporządzone zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji Unii Europejskiej 2016/7 wydanym na podstawie art. 59 ust. 2 Dyrektywy 2014/24/UE.

### **3. JEZYK OBOWIAZUJACY W NINIEJSZYM POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO – JEZYK POLSKI.**

Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami, którą złoży Wykonawca, musi być napisana w języku polskim. Wszystkie dokumenty i oświadczenia w językach obcych należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski i muszą zostać poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. **Również w języku polskim prowadzona będzie cała korespondencja między Zamawiającym, a Wykonawcami.**

### **4. FORMA PRZEKAZYWANIA INFORMACJI, DOKUMENTÓW, ITP.**

4.1 Postępowanie prowadzone jest w języku polskim w formie elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl (dalej jako „Platforma”) pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/pcr\\_sopot](https://platformazakupowa.pl/pn/pcr_sopot) **tj. oferta oraz wszelkie dokumenty elektroniczne, oświadczenia, wnioski lub elektroniczne kopie dokumentów, oświadczeń lub wniosków, o których mowa w niniejszej SIWZ, składane są przez Wykonawcę za pośrednictwem Platformy.**

4.2 Korzystanie z Platformy jest bezpłatne dla Wykonawców.

4.3 **Ofertę należy przesłać poprzez „Formularz” umieszczony na Platformie Zakupowej na stronie postępowania, gdzie Wykonawca załącza ofertę wraz z załącznikami oraz ewentualnie dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa Zamawiający nie dopuszcza składania ofert z wykorzystaniem opcji „Wyślij wiadomość”.**

Zaleca się, aby komunikacja z wykonawcami odbywała się tylko na Platformie za pośrednictwem formularza “Wyślij wiadomość do zamawiającego”, nie za pośrednictwem adresu email. W przypadku awarii w działaniu Platformy : [https://platformazakupowa.pl/pn/pcr\\_sopot](https://platformazakupowa.pl/pn/pcr_sopot) Zamawiający również dopuszcza komunikację za pomocą poczty elektronicznej (z wyłączeniem składania oferty, dla której jedynym dopuszczalnym sposobem złożenia jest przesłanie jej za pośrednictwem Platformy ). W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest przesłać dokumenty na adres : **przetargi@pcrsopot.pl**

4.4 W celu skrócenia czasu udzielenia odpowiedzi na pytania preferuje się, aby komunikacja między zamawiającym a wykonawcami, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, przekazywane są w formie elektronicznej za pośrednictwem Platformy i formularza „Wyślij wiadomość do zamawiającego”. Za datę przekazania (wpływu) oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich przesłania za pośrednictwem Platformy poprzez kliknięcie przycisku „Wyślij wiadomość do zamawiającego” po których pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do zamawiającego.

4.5 Zamawiający będzie przekazywał wykonawcom informacje w formie elektronicznej za pośrednictwem Platformy. Informacje dotyczące odpowiedzi na pytania, zmiany specyfikacji, zmiany terminu składania i otwarcia ofert Zamawiający będzie zamieszczał na platformie w sekcji “Komunikaty”. Korespondencja, której zgodnie z obowiązującymi przepisami adresatem jest konkretny wykonawca, będzie przekazywana w formie elektronicznej za pośrednictwem Platformy do konkretnego wykonawcy.

4.6 Zamawiający, zgodnie z § 3 ust. 3 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępnienia i przechowywania dokumentów elektronicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1320; dalej: “Rozporządzenie w sprawie środków komunikacji”), określa niezbędne wymagania sprzętowo - aplikacyjne umożliwiające pracę na Platformie, tj.:

a) stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,

b) komputer klasy PC lub MAC o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych – MS Windows 7, Mac Os x 10 4, Linux, lub ich nowsze wersje,

c) zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa, w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10 0.,

d) włączona obsługa JavaScript,

e) zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików .pdf,

f) Platforma działa według standardu przyjętego w komunikacji sieciowej – kodowanie UTF8,

g) Oznaczenie czasu odbioru danych przez platformę zakupową stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany wg. czasu lokalnego serwera synchronizowanego z zegarem Głównego Urzędu Miar.

4.7 Wykonawca, przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

a) akceptuje warunki korzystania z platformazakupowa.pl określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej pod linkiem w zakładce „Regulamin” oraz uznaje go za wiążący,

b) zapoznał i stosuje się do Instrukcji składania ofert/wniosek dostępnej pod linkiem: <https://drive.google.com/file/d/1Kd1DttbBeiNWt4q4sIS4t76lZVKPbkyD/view>

4.8 Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za złożenie oferty w sposób niezgodny z Instrukcją korzystania z Platformy, w szczególności za sytuację, gdy zamawiający zapozna się z treścią oferty przed upływem terminu składania ofert (np. złożenie oferty w zakładce „Wyślij wiadomość do zamawiającego”).

Taka oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę handlową i nie będzie brana pod uwagę w przedmiotowym postępowaniu.

Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z Platformy dotyczące w szczególności logowania, składania wniosków o wyjaśnienie treści SIWZ, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu Platformy znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców” na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

4.9 Osobą składającą ofertę powinna być osoba kontaktowa podawana w dokumentacji.

## 5. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJACEGO

Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Sopocie

ul. Grunwaldzka 1-3

81-759 Sopot

NIP 585-14-78-028, Regon 192587795, KRS 0000684944

tel. (58) 555-75-21

Adres strony internetowej: [www.persopot.pl](http://www.persopot.pl)

Adres platformy zakupowej: [https://platformazakupowa.pl/pn/pcr\\_sopot](https://platformazakupowa.pl/pn/pcr_sopot)

Adres e-mail: [przetargi@persopot.pl](mailto:przetargi@persopot.pl)

Dni i godziny pracy Zamawiającego: od poniedziałku do piątku (dni robocze) w godz. 8.00 – 15.00

**Znak postępowania: N/4/20**

**UWAGA:** w korespondencji kierowanej do Zamawiającego należy posługiwać się tym znakiem: N/4/20

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem niniejszego postępowania są sukcesywne dostawy leków do Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w podziale na 53 pakiety – oferty częściowe:

### PAKIET NR 1 – ŚRODKI NARKOTYCZNE PRZECIWBÓLOWE – CPV: 33661200-3 (środki przeciwbólne)

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Morphinum	Morphini sulfas	20 mg/1 ml	op. (10 amp)	10
2	Morphinum	Doltard	30 mg	op. (20 tabl)	20
3	Buprenorphinum 35 mcg/h	Transtec 35 mcg/h	TTS 20 mg	op. (5 plast)	60
4	Buprenorphinum 52,5 mcg/h	Transtec 52,5 mcg/h	TTS 30 mg	op. (5 plast)	40
5	Buprenorphinum 70 mcg/h	Transtec 70 mcg/h	TTS 40 mg	op. (5 plast)	30
6	Oksykodon (10 mg chlorowodoru oksykodonu)	OxyContin	9 mg	op. (30 tabl)	20

### PAKIET NR 2 – WITAMINY, PROWITAMINY, SUPLEMENTY DIETY – CPV: 33616000-1 (witaminy), 33617000-8 (dodatki mineralne)

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Cyanocobalminum (inj.)	Vit. B12	100 mcg/1 ml	op. (10 amp)	10
2	Cyanocobalminum (inj.)	Vit. B12	1000 mcg/2 ml	op. (5 amp)	30
3	Acidum ascorbicum	Vitaminum C	200 mg	op. (60 draż)	100

4	Acidum ascorbicum	Vitaminum C	100 mg	op. (60 draż)	40
5	Colecalciferol *	Vigantoletten	25 mcg (1000 j.m.)	op.( 1 tabl)	50000
6	Colecalciferol (krople)	Vit. D3, Devikap	15.000 j.m./ml	op. (10 ml)	200
7	Vitamin B - complex	Vitaminum B compositum	-	op. (50 draż)	30
8	Phytomenadione (inj.dom.)	Vitacon	10 mg/1 ml	op. (10 amp)	10
9	Alfacalcidolum	Alfadiol, Alfacalcidolum	0,25 mcg	op. (100 kaps)	20
10	Alfacalcidolum	Alfadiol, Alfacalcidolum	1 mcg	op. (100 kaps)	10
11	Acidum folicum	Acidum folicum	15 mg	op. (30 tabl)	120
12	Acidum folicum	Acidum folicum	5 mg	op. (30 tabl)	50
13	Calcium chloratum WZF 10%	Calcium chloratum roztwór do wstrzykiwań amp. 10 ml	100 mg/1 ml	op. (10 amp)	5
14	Calcium lactate gluconate (tabl. musujące)	Calcium	200 mg	op. (1 tabl)	3000
15	Calcium glubionate, Calcium lactobionate (syrup)	Calcium	-	op. (150 ml)	20
16	Calcium carbonicum	Calperos	0,5 g	op. (30 tabl)	30
17	Calcium carbonicum	Calperos	1 g	op. (100 tabl)	60
18	Rutosidum tridricum, Acidum ascorbicum	Cerutin	25 mg+ 100 mg	op. (125 tabl)	150
19	<i>Skład: 100 mg chlorowodoru tiaminy, 100 mg chlorowodoru pirydoksyny, 1 mg cyjanokobalaminy.</i>	Milgamma N, Neurovit Fast	2 ml	op. (5 amp)	150
20	<i>Skład: 100 mg chlorowodoru tiaminy, 100 mg chlorowodoru pirydoksyny</i>	Milgamma N, Neurovit	-	op. (1 draż)	2000
21	Magnesium hydroaspartate 250 mg, Potassium hydroaspartate 250 mg	Aspargin	500 mg	op. (1 tabl)	3000

\*produkty leczniczy

**PAKIET NR 3 – PRZECIWNOWOTWOROWE I IMMUNOMODULUJĄCE – CPV: 33652000-5 (środki przeciwnowotworowe i immunomodulujące)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Azathioprinum	Azathioprine	50 mg	op. (50 tabl)	15
2	Cyclophosphamidum	Endoxan	50 mg	op. (50 tabl)	5
3	Cyclophosphamidum (proszek do przyg. roztw.do wstrzyk.)	Endoxan	200 mg	op. (1 fiolka)	70
4	Methotrexatum*	Metex, Ebetrexat 10 mg	10 mg (50 mg /1 ml)	op. (1 amp-strz)	200
5	Methotrexatum*	Metex, Ebetrexat 15 mg	15 mg (50 mg /1 ml)	op. (1 amp-strz)	250
6	Methotrexatum*	Metex, Ebetrexat 20 mg	20 mg (50 mg /1 ml)	op. (1 amp-strz)	250
7	Methotrexatum*	Metex, Ebetrexat 25 mg	25 mg (50 mg /1 ml)	op. (1 amp-strz)	150
8	Methotrexatum	Methotrexat	2,5 mg	op. (50 tabl)	20
9	Methotrexatum	Methotrexat	10 mg	op. (50 tabl)	20
10	Filgrastimum	Tevagrastin	30.000.000 j.m./0,5 ml	op. (1 amp-strz)	30
11	Ciclosporinum	Equoral	25 mg	op. (50 kaps)	5
12	Ciclosporinum	Equoral	50 mg	op. (50 kaps)	20
13	Ciclosporinum	Equoral	100 mg	op. (50 kaps)	20
14	Ciclosporinum (roztw. doust.)	Equoral	100 mg/1 ml	op. (50 ml)	3

\*zamawiający wymaga w pojedynczo zapakowanej ampulkostrzykawce wyraźnego oznakowania danych dotyczących nazwy leku, dawki, objętości itd. (tożsamość leku)

**PAKIET NR 4 – ANAESTETICA – ŚRODKI ZNIECZULAJĄCE – CPV: 33661100-2 (środki znieczulające)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Lidocainum hydrochloridum 1%	Lignocainum hydrochloricum 1%	10 mg/1 ml x 20 ml	op. (5 fiolek)	50
2	Lidocainum hydrochloridum 1%	Lignocainum hydrochloricum 1%	10 mg/1 ml x 2 ml	op. (10 amp)	80
3	Lidocainum hydrochloridum 2%	Lignocainum hydrochloricum 2%	20 mg/1 ml x 2 ml	op. (10 amp)	100
4	Lidocainum hydrochloridum 2% żel U	Lignocainum hydrochloricum żel typ U	2,00%	op. (30 g)	50
5	Żel znieczulający z lidokainą. Preparat jałowy w jednorazowych aplikatorach. 25 aplikatorów zawierających 8,5 g żelu do podawania docewkowego. Skład: 1 g żelu zawiera 20 mg chlorowodoru lidokainy oraz 0,5 mg dichlorowodoru chlorhexydyny.	Cathejell	-	op. ( 25 aplik.)	10

**PAKIET NR 5 – PRODUKTY LECZNICZE UŻYWANE W CHOROBYCH TARCZYCY I CUKRZYCY – CPV: 33642300-5 (produkty lecznicze do terapii tarczycy), 33615000-4 (produkty lecznicze używane przy cukrzycy)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N	50 mcg	op. (50 tabl)	200
2	Thiamazolium	Metizol	5 mg	op. (50 tabl)	20
3	Metformini hydrochloridum	Formetic	500 mg	op. (1 tabl)	4000
4	Metformini hydrochloridum	Formetic	850 mg	op. (1 tabl)	2000
5	Glucagoni hydrochloridum	Glucagen-Hypokit	1 mg	op. (1 fiole+1 rozp)	20
6	Insulina ludzka, insulina neutralna typu Gensulin R, Polhumin R	Polhumin R, Gensulin R lub równoważne	300 j.m./3ml	op. (10 wkładów)	50
7	Insulina o pośrednim czasie działania - insulina ludzka izofanowa typu Gensulin N, Humulin N lub równoważne	Gensulin N, Humulin N lub równoważne	300 j.m./3 ml	op. (10 wkładów)	30
8	Insulina o pośrednim czasie działania w połączeniu z krótkodziałającymi – insulina ludzka dwufazowa typu Gensulin M30, Humulin M30 lub równoważne	Gensulin M30, Humulin M30 lub równoważne	300 j.m./3 ml	op. (10 wkładów)	30
9	Insulina o pośrednim czasie działania w połączeniu z krótkodziałającymi – insulina aspart dwufazowa typu Novomix 30 Penfil lub równoważne	Novomix 30 Penfil lub równoważne	300 j.m./3 ml	op. (10 wkładów)	30
10	Insulina o pośrednim czasie działania w połączeniu z krótkodziałającymi – insulina aspart dwufazowa typu Novomix 50 Penfil lub równoważne	Novomix 50 Penfil lub równoważne	300 j.m./3 ml	op. (10 wkładów)	30
11	Insulina o krótkim czasie działania typu Novorapid Penfil lub równoważne	Novorapid Penfil (wkład 3 ml) lub równoważne	300 j.m./3 ml	op. (10 wkładów)	20

**PAKIET 6 – PRODUKTY LECZNICZE DLA KRWI ORAZ ORGANÓW KRWIOTWÓRCZYCH – CPV: 33620000-2 (produkty lecznicze dla krwi, organów krwiotwórczych oraz układu krążenia)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Acenocumarolum	Acenocumarol	4 mg	op. (60 tabl)	10
2	Bioprzyswajalne Żelazo	Actiferol FE	15 mg	op. (30 sasz)	10
3	Ferrous sulphate	Hemofer prolongatum	105 mg Fe <sup>++</sup>	op. (30 draż)	70
4	Tranexamic acid	Exacyl	500 mg/5 ml	op. (5 amp)	50
5	Etamsylatum	Cyclonamina	250 mg	op. (30 tabl)	70
6	Gąbka hemostatyczna standard	Gąbka Spongostan Stand.	5x7x1cm	op. (1 szt)	80
7	Rivaroxabanum	Xarelto	10 mg	op. (30 tabl)	30
8	Rivaroxabanum	Xarelto	15 mg	op. (30 tabl)	30
9	Rivaroxabanum	Xarelto	20 mg	op. (100 tabl)	30

**PAKIET 7 – ROZTWORY LECZNICZE - PŁYNY INFUZYJNE – CPV: 33692000-7 (roztwory lecznicze); CPV: 33651500-3 (surowice odpornościowe oraz immunoglobuliny)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Aqua pro injectione (opakowanie typu butelka z dwoma portami)	Aqua pro injectione (opakowanie typu butelka z dwoma portami)	500 ml	op. (1 szt.)	150
2	Aqua pro inj. (ampułka)	Aqua pro inj. (ampułka)	10 ml	op. (100 amp)	40
3	Aqua pro inj. (ampułka)	Aqua pro inj. (ampułka)	5 ml	op. (100 amp )	10
4	Dekstranum (opakowanie bezpieczne z dwoma portami)	Dekstranum (opakowanie bezpieczne z dwoma portami)	70000 6% 250 ml	op. (1 szt.)	30
5	Glucosum (opakowanie typu worek/butelka z dwoma portami)	Glucosum (opakowanie typu worek/butelka z dwoma portami)	5% 250 ml	op. (1 szt.)	200
6	Glucosum (opakowanie typu worek/butelka z dwoma portami)	Glucosum (opakowanie typu worek/butelka z dwoma portami)	5% 500 ml	op. (1 szt.)	300
7	Glucosum (opakowanie typu worek/butelka z dwoma portami)	Glucosum (opakowanie typu worek/butelka z dwoma portami)	10% 500 ml	op. (1 szt.)	100
8	Glucosum 20% (ampułka)	Glucosum 20% (ampułka)	10 ml	op. (10 amp)*	20
9	Glucosum 40% (ampułka)	Glucosum 40% (ampułka)	10 ml	op. (10 amp)*	20
10	Mannitolum	Mannitol	15% x 100 ml	op. (1 szt.)	100
11	Natrii chloridum 0,9% (ampułka)	Natrii chloridum 0,9% (ampułka)	10 ml	op. (50 amp plastikowych)	300
12	Natrii chloridum 10% (ampułka)	Natrii chloridum 10% (ampułka)	10 ml	op. (100 amp plastikowych)	10
13	Natrii chloridum (opakowanie typu worek z dwoma portami)	Natrii chloridum (opakowanie typu worek z dwoma portami)	0,9% inj.50 ml	op. (1 szt.)	150
14	Natrii chloridum (opakowanie typu worek z dwoma portami)	Natrii chloridum (opakowanie typu worek z dwoma portami)	0,9% inj.100 ml	op. (1 szt.)	500
15	Natrii chloridum (opakowanie typu worek z dwoma portami)	Natrii chloridum (opakowanie typu worek z dwoma portami)	0,9% inj. 250 ml	op. (1 szt.)	300
16	Natrii chloridum (opakowanie typu butelka z dwoma portami)	Natrii chloridum (opakowanie typu butelka z dwoma portami)	0,9% inj.100 ml	op. (1 szt.)	7000
17	Natrii chloridum (opakowanie typu butelka z dwoma portami)	Natrii chloridum (opakowanie typu butelka z dwoma portami )	0,9% inj. 250 ml	op. (1 szt.)	500



18	Natrii chloridum (opakowanie typu butelka z dwoma portami)	Natrii chloridum (opakowanie typu butelka z dwoma portami)	0,9% inj. 500 ml	op. (1 szt.)	700
19	skład: chlorek sodu 141 mmol/l, chlorek potasu 5 mmol/l, chlorek wapnia 2 mmol/l, chlorek magnezu 1 mmol/l, octan sodu 34 mmol/l, cytrynian sodu 3 mmol/l (opakowanie typu butelka z dwoma portami)	Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy izotoniczny (opakowanie typu butelka z dwoma portami)	500 ml	op. (1 szt.)	600
20	skład: chlorek sodu 145 mmol/l, chlorek potasu 4 mmol/l, chlorek wapnia 2,5 mmol/l, chlorek magnezu 1 mmol/l, octan sodu 24 mmol/l, jableczan 5 mmol/l (opakowanie typu butelka z dwoma portami)	Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy izotoniczny i izojonowy (opakowanie typu butelka z dwoma portami)	500 ml	op. (1 szt.)	200
21	skład: chlorek sodu 140 mmol/l, chlorek potasu 4 mmol/l, chlorek wapnia 1 mmol/l, chlorek magnezu 1 mmol/l, chlorki 118 mmol/l, jony octanowe 30 mmol/l, glukoza 55,5, mmol/l (opakowanie typu butelka z dwoma portami)	Płyn pediatryczny wyrównawczy (opakowanie typu butelka z dwoma portami)	250 ml	op. (1 szt.)	30
22	Glucosum 5% et Natrii chloridum 0,9% 2:1 (opakowanie typu worek/butelka z dwoma portami)	Glucosum 5% et Natrii chloridum 0,9% 2:1 (opakowanie typu worek/butelka z dwoma portami)	250 ml	op. (1 szt.)	100
23	Glucosum 5% et Natrii chloridum 0,9% 2:1 (opakowanie typu worek/butelka z dwoma portami)	Glucosum 5% et Natrii chloridum 0,9% 2:1 (opakowanie typu worek/butelka z dwoma portami)	500 ml	op. (1 szt.)	100
24	Płyn Ringera (opakowanie typu worek/butelka z dwoma portami)	Płyn Ringera (opakowanie typu worek/butelka z dwoma portami)	250 ml	op. (1 szt.)	250
25	Immunoglobulina ludzka nieswoista w postaci gotowego roztworu o stężeniu 10%. Iniekcja dożylna o zawartości IgG, co najmniej 95%, opakowania od 2g do 20 g w zależności od potrzeb*	Octagam, Kiovig	1 g/10 ml	g*	200
26	Strzykawka z solą fizjologiczną do przepłukiwania, napelniana fabrycznie NaCl 0,9% - 5ml	Strzykawka z solą fizjologiczną do przepłukiwania, napelniana fabrycznie NaCl 0,9% - 5ml	-	op. (1szt.)	10000

\* wycena dotyczy 1g substancji, zamawiający wymaga dostępności produktu leczniczego w opakowaniach od 2g do 20 g w zależności od potrzeb

**PAKIET 8 - PRODUKTY LECZNICZE DLA PRZEWODU POKARMOWEGO I METABOLIZMU – CPV: 33610000-9 (produkty lecznicze dla przewodu pokarmowego i metabolizmu)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Aloe sok z liści aloesu i wyciąg z kory kruszyny	Alax	-	op. (20 tabl-draż)	120

2	Bisacodylum (czopki)	Bisacodyl	10 mg	op. (5 czop)	15
3	Bisacodylum	Bisacodyl	5 mg	op. (30 tabl)	30
4	Glyceroli suppositoria (czopki)	Czopki glicerynowe	1 g	op. (10 szt.)	10
5	Glyceroli suppositoria (czopki)	Czopki glicerynowe	2 g	op. (10 szt.)	200
6	Sodium phosphate (wlewki doodbytn.)	Rectanal	150 ml	op. (150 ml)	30
7	Lactulosum (syrop)	Lactulosum	9,75 g/15 ml	op. (300 ml)	200
8	Timonacic	Heparegen	100 mg	op. (100 tabl)	200
9	Preparat zawierający wyselekcjonowane szczepy żywych kultur bakterii probiotycznych*	Trilac	-	op. (20 kaps)	300
10	350 mg chlor.sod., 300 mg chlor.potas., 500 mg wodorowęglan sodu, 100 mg suchego wyciągu z rumianku, 2,9 g glukozy (prosz.)	Gastrolit	4,15 g	op. (15 sasz)	25
11	Aluminii phosphatis liquamen (zawiesina)	Gelatum Alumin. Phosph.	4,5% 250 ml	op. (1 but)	30
12	Dimehticonum	Espuicon	50 mg	op.( 100 kaps)	150
13	Simeticonum	Espumisan	40 mg	op. (100 kaps)	150
14	Guttae Stomachicae (krople żołądkowe)	Krople żołądkowe	-	op. (35 g)	10
15	Pancreatinum	Pangrol	10 000 j.m.	op. (50 kaps)	20
16	Carbo medicinalis	Carbo medicinalis	300 mg	op. (20 tabl)	50
17	Loperamide hydrochloride	Loperamid	2 mg	op. (30 tabl)	100
18	Diosmectite	Smecta	3,76 g	op. (30 sasz)	20
19	Drotaverine hydrochloride	Galospa	40 mg	op. (20 tabl)	200
20	Drotaverine hydrochloride	NO-SPA	40 mg/2 ml	op. (5 amp)	50
21	Papaverine hydrochloride	Papaverinum hydrochoricum	40 mg/2 ml	op. (10 amp)	50
22	Mebeverini hydrochloride	Duspatalin	135 mg	op. (30 tabl)	30
23	Trimebutini maleas	Tribux	100 mg	op. (30 tabl)	30

\* produkt leczniczy

**PAKIET 9 – PRODUKTY LECZNICZE DLA UKŁADU SERCOWO-NACZYNIOWEGO - CPV: 33622000-6 (produkty lecznicze dla układu sercowo-naczyniowego)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Bisoprololum	Bibloc	1,25 mg	op. (30 tabl)	50
2	Metoprololum	Metocard, Metoprolol	50 mg	op. (30 tabl)	50
3	Metoprololum	Metocard ZK	47,5 mg	op. (28 tabl)	80
4	Metoprololum (inj. doż.)	Betaloc	5 mg/5 ml	op. (5 amp)	20
5	Metylodigoksyna	Bemecor	100 mcg	op. (30 tabl)	30
6	Digoxinum	Digoxin	0,5 mg/2 ml	op. (5 amp)	20
7	Digoxinum	Digoxin	0,25 mg	op. (30 tabl)	20
8	Digoxinum	Digoxin	0,1 mg	op. (30 tabl)	50
9	Nikethamide (krople)	Cardiamid	250 mg/1 ml	op. (15 ml)	5
10	Cardiol C (krople)	Cardiol C	-	op. (40 g)	10
11	Diltiazemi hydrochloridum	Oxycardil, Diltiazem	60 mg	op. (60 tabl)	10
12	Amiodaroni hydrochloridum	Opacorden	200 mg	op. (30 tabl)	10
13	Amiodarone	Amiocordin	150 mg/3 ml	op. (5 amp)	30
14	Propafenone hydrochloride	Polfenon	150 mg	op. (20 tabl)	30
15	Amlodipinum	Aldan = Amlozek	5 mg	op. (30 tabl)	130
16	Amlodipinum	Aldan = Amlozek	10 mg	op. (30 tabl)	80
17	Captoprilum	Captopril	12,5 mg	op. (30 tabl)	60
18	Captoprilum	Captopril	25 mg	op. (30 tabl)	50
19	Dobutaminum	Dobutamin	250 mg	op. (1fiol.)	20

20	Dopamine hydrochloride	Dopaminum hydrochloricum	1% 50 mg/5 ml	op. (10 amp)	5
21	Dopamine hydrochloride	Dopaminum hydrochloricum	4% 200 mg/5 ml	op. (10 amp)	15
22	Enalapril maleas	Enarenal	5 mg	op.(30 tabl)	20
23	Enalapril maleas	Enarenal	10 mg	op. (30 tabl)	20
24	Enalapril maleas	Enarenal	20 mg	op. (30 tabl)	20
25	Nitrendipinum	Nitrendypina	10 mg	op. (30 tabl)	30
26	Nitrendipinum	Nitrendypina	20 mg	op. (30 tabl)	10
27	Verapamil hydrochloride	Staveran	40 mg	op. (40 tabl)	20
28	Verapamil hydrochloride	Staveran	80 mg	op. (20 tabl)	15
29	Verapamil hydrochloride	Staveran	120 mg	op. (20 tabl)	20
30	Verapamil hydrochloride	Isoptin SR-E 240	240 mg	op. (20 tabl)	50
31	Isosorbidi mononitras	Effox long retard	50 mg	op. (30 tabl)	10
32	Glyceroli trinitras (aerazol)	Nitromint	0,4 mg/doza	op. (200 doz)	20
33	Galantamine hydrobromide	Nivalin	2,5 mg/1 ml	op. (10 amp)	10
34	Galantamine hydrobromide	Nivalin	5 mg/1 ml	op. (10 amp)	10
35	Atropini sulfas	Atropinum sulfuricum	1 mg/1 ml	op. (10 amp)	20
36	Cilazaprilum	Inhibace	0,5 mg	op. (30 tabl)	20
37	Cilazaprilum	Inhibace	1 mg	op. (30 tabl)	30
38	Doxazosinum	Doxar, Doxazosyna	1 mg	op. (30 tabl)	10
39	Doxazosinum	Doxar, Doxazosyna	2 mg	op. (30 tabl)	30
40	Propafenone hydrochloride	Rytmonorm	70 mg/20 ml	op. (5 amp)	10
41	Losartan potassium	Losagen	50 mg	op. (28 tabl)	50
42	Telmisartan	Actelsar	40 mg	op. (28 tabl)	30
43	Telmisartan	Actelsar	80 mg	op. (28 tabl)	30
44	Candesartan	Carbis	8 mg	op. (28 tabl)	5
45	Candesartan	Carbis	16 mg	op. (28 tabl)	5
46	Walsartan (tabl. powl.)	Carbis	80 mg	op. (28 tabl)	30
47	Walsartan (tabl. powl.)	Carbis	160 mg	op. (28 tabl)	30
48	Lacidipinum (tabl. powl.)	Lacipil	2 mg	op. (28 tabl)	50
49	Lercanidipinum (tabl. powl.)	Lecalpin	10 mg	op. (28 tabl)	20
50	Lercanidipinum (tabl. powl.)	Lecalpin	20 mg	op. (28 tabl)	20

**PAKIET 10 – ŚRODKI MOCZOPĘDNE I POTAS - CPV: 33622300-9 (środki moczopędne), CPV: 33617000-8 (dodatki mineralne)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Furosemidum	Furosemidum	40 mg	op. (30 tabl)	150
2	Furosemidum*	Furosemid	20 mg/2 ml	op. (5 amp)	100
3	Hydrochlorothiazidum	Hydrochlorothiazidum	12,5 mg	op. (30 tabl)	20
4	Hydrochlorothiazidum	Hydrochlorothiazidum	25 mg	op. (30 tabl)	30
5	Spirolactonum	Spirolol	25 mg	op. (100 tabl)	50
6	Spirolactonum	Spirolol	100 mg	op. (20 tabl)	30
7	Amiloridi hydrochloridum, Hydrochlorothiazidum	Tialorid	50 mg	op. (50 tabl)	20
8	Potassium chloride	Kalipoz prolongatum	391 mg K+	op. (60 tabl)	150

\* wymagana wielkość opakowania to 5 ampulek

**PAKIET 11 - PRODUKTY LECZNICZE DLA UKŁADU NERWOWEGO - CPV: 33661000-1 (produkty lecznicze dla układu nerwowego)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Diazepamum	Relanium	5 mg	op. (20 tabl)	50

2	Diazepamum	Relanium	2 mg	op. (20 tabl )	50
3	Diazepamum	Relanium	10 mg/2 ml	op. (5 amp)	50
4	Diazepamum (mikrowl.)	Relsed (mikrowl.)	5 mg/2,5 ml	op. (5 wlewek)	20
5	Diazepamum (mikrowl.)	Relsed (mikrowl.)	10 mg/2,5 ml	op. (5 wlewek)	20
6	Estazolamum	Estazolam	2 mg	op. (20 tabl)	150
7	Amitriptyline hydrochloride	Amitriptylinum	10 mg	op. (60 draż)	20
8	Amitriptyline hydrochloride	Amitriptylinum	25 mg	op. (60 draż)	20
9	Doxepin	Doxepin	10 mg	op. (30 kaps)	20
10	Doxepin	Doxepin	25 mg	op. (30 kaps)	20
11	Chlorpromazine hydrochloride	Fenactil	25 mg/5 ml	op. (5 amp)	10
12	Hydroxyzine hydrochloride	Hydroxyzinum	10 mg	op. (30 tabl)	150
13	Hydroxizine hydrochloride	Hydroxyzinum	25 mg	op. (30 tabl)	150
14	Hydroxizine hydrochloride (syrop)	Hydroxyzinum	0,16%	op. (200 ml)	200
15	Mianserinum	Mianserin, Lerivon, Miansegen	10 mg	op. (30 tabl)	20
16	Mianserinum	Mianserin, Lerivon, Miansegen	30 mg	op. (30 tabl)	20
17	Opipramol hydrochloride	Pramolan	50 mg	op. (20 tabl)	100
18	Promazine hydrochloride	Promazin	25 mg	op. (60 tabl)	25
19	Promazine	Promazin	25 mg	op. (30 tabl)	30
20	Promazine	Promazin	50 mg	op. (30 tabl)	30
21	Promazine	Promazin	100 mg	op. (30 tabl)	30
22	Perazine	Pernazinum	25 mg	op. (20 tabl)	40
23	Perazine	Pernazinum	100 mg	op. (30 tabl)	20
24	Lorazepamum	Lorafen	1 mg	op. (30 tabl)	50
25	Lorazepamum	Lorafen	2,5 mg	op. (30 tabl)	50
26	Carbamazepinum	Finlepsin	200 mg	op. (50 tabl)	20
27	Thiethylperazine malate	Torecan	6,5 mg	op. (50 tabl)	20
28	Thiethylperazine malate	Torecan	6,5 mg	op. (6 czop)	20
29	Ondansetrone	Ondansetron	4 mg/2 ml	op. (5 amp)	50
30	Pseudoephedrine hydrochloride	Apselan	60 mg	op. (10 tabl)	150
31	Clonazepamum (ampułki)	Clonazepamum	1 mg/1 ml	op. (10 amp)	20
32	Clonazepamum	Clonazepam	0,5 mg	op. (30 tabl)	30
33	Clonazepamum	Clonazepam	2 mg	op. (30 tabl)	30
34	Zolpidemi tartras	Zolpic	10 mg	op. (20 tabl)	200
35	Olanzapinum	Zolafren	5 mg	op. (28 tabl)	50
36	Trazodone	Trittico CR	75 mg	op. (30 tabl)	50
37	Trazodone	Trittico CR	150 mg	op. (20 tabl)	50
38	Midazolamum	Dormicum	7,5 mg	op. (10 tabl)	30
39	Betahistinum	Histigen	8 mg	op. (30 tabl)	20
40	Citalopramum	Citibax	20 mg	op. (28 tabl)	50
41	Escitalopramum	Escitil	10 mg	op. (28 tabl)	30
42	Venlafaxine	Faxolet ER	37,5 mg	op. (28 tabl)	30
43	Venlafaxine	Faxolet ER	75 mg	op. (28 tabl)	30
44	Sertraline	Zoloft, Sertagen	50 mg	op. (28 tabl)	30
45	Mirtazepinum (tabl. uleg. rozp. w jamie ustn.)	Mirtor	15 mg	op. (30 tabl)	30

**PAKIET 12 – PRODUKTY LECZNICZE DLA UKŁADU SERCOWO-NACZYNIOWEGO ROZSZERZAJĄCE NACZYNNIA MÓZGOWE ORAZ LEKI POPRAWIAJĄCE PRACĘ MÓZGU - CPV: 33622000-6 (produkty lecznicze dla układu sercowo-naczyniowego)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Nicergolinum	Nicergolin	10 mg	op. (30 tabl)	30
2	Pentoxifyllinum	Polfilin prolongatum	400 mg	op. (20 tabl)	50
3	Pentoxifyllinum	Agapurin	100 mg	op. (60 tabl)	30
4	Pentoxifyllinum	Polfilin	100 mg/5 ml	op. (5 amp)	30
5	Vinpocentinum	Vinpocetine	5 mg	op. (100 tabl)	50
6	Vinpocetine koncen. do sporz. roztw. do infuzji (ampułki 2 ml)	Cavinton	5 mg/1 ml	op. (10 amp)	50

7	Piracetamum	Biotropil	800 mg	op. (60 tabl)	10
8	Piracetamum	Nootropil	1200 mg	op. (60 tabl)	30

**PAKIET 13 – PREPARATY HORMONALNE O DZIAŁANIU OGÓLNOUSTROJOWYM - CPV: 33642000-2**  
(ogólnoustrojowe preparaty hormonalne, z wyłączeniem hormonów płciowych)

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Calcitoninum	Calcitonin	100 j.m./1 ml	op. (5 amp)	5
2	Methylprednisoloni acetat	Depo-Medrol	40 mg/1 ml	op. (1 fiol)	300
3	Dexamethazone sodium phosphate	Dexaven	4 mg/1 ml	op. (10 amp)	50
4	Prednisonum	Encorton	10 mg	op. (20 tabl)	150
5	Prednisonum	Encorton	20 mg	op. (20 tabl)	120
6	Prednisonum	Encorton	1 mg	op. (20 tabl)	30
7	Prednisonum	Encorton	5 mg	op. (100 tabl)	50
8	Hydrocortisone sodium succinate	Corhydron	100 mg	op. (5 fiol sub such + 5 amp)	150
9	Methylprednisolonum	Metypred	16 mg	op. (30 tabl)	150
10	Methylprednisolonum	Metypred	4 mg	op. (30 tabl)	400
11	Methylprednisolonum*	Meprelon	250 mg/4 ml	op. (1 fiol)	200
12	Methylprednisolonum*	Solu-Medrol	500 mg/8 ml	op. (1 fiol)	200
13	Methylprednisolonum*	Meprelon	1 g/16 ml	op. (1 fiol)	50
14	Betamethasoni dipropionas, Betamethasoni natrii phosphas	Diprophos	6,43 mg + 2,63 mg/1 ml	op. (5 amp)	200

\*Zamawiający wymaga rejestracji w leczeniu Reumatoidalnego Zapalenia Stawów oraz Zesztywniającego Zapalenia Stawów Kręgosłupa

**PAKIET 14 - ŚRODKI PRZECIWBÓLOWE, PRZECIWPALNE I PRZECIWRHEUMATYCZNE - CPV: 33632100-0**  
(produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne), CPV: 33661200-3 (środki przeciwbólowe)

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Chloroquini phosphas	Arechin	250 mg	op. (30 tabl)	50
2	Colchiciextractum siccum normatum	Colchicum-Dispert	0,5 mg	op. (20 draż)	20
3	Diclofenacum natricum (tabl. dojelit.)	Dicloratio	25 mg	op. (20 tabl)	20
4	Diclofenacum natricum prolongatum	Dicloream retard	100 mg	op. (20 tabl)	100
5	Diclofenacum natricum (tabl. powl.o przedł. uwal.)	Diclac 75 Duo	75 mg	op.( 20 tabl.)	300
6	Diclofenacum natricum	Diclofenac	100 mg	op. (10 czop)	20
7	Diclofenacum natricum (żel)	Dicloziaja	10 mg/1 g	op. (100 g)	200
8	Diclofenacum + Lidocainum (inj. dom.)	Dicloratio	(0,075g+0,02g)/ 2 ml	op. (3 amp)	150
9	Ibuprofenum (zawiesina)	Kidofen	100 mg/5 ml	op. (100 ml)	40
10	Ibuprofenum	Ibuprofen	200 mg	op. (60 draż)	200
11	Naproxenum	Naproxen	250 mg	op. (10 czop)	10
12	Naproxenum	Naproxen	500 mg	op. (10 czop)	10
13	Naproxenum	Naproxen	250 mg	op. (50 tabl)	200
14	Naproxenum	Naproxen	500 mg	op. (20 tabl)	250
15	Naproxenum (żel 10%)	Naproxen	0,1g/1g	op. (50 g)	1000
16	Ketoprofenum	Profenid	200 mg	op. (14 tabl)	50
17	Sulfasalazinum	Sulfasalazin EN	500 mg	op. (50 tabl dojelit)	200
18	Meloxicamum	Meloxam	7,5 mg	op. (20 tabl)	30
19	Meloxicamum (tabl. uleg. rozpad. w jamie ust.)	Trosicam	7,5 mg	op. (20 tabl)	10
20	Meloxicamum	Movmax	15 mg	op. (30 tabl)	200

21	Meloxicamum (tabl. uleg. rozpad. w jamie ust.)	Trosicam	15 mg	op. (20 tabl)	100
22	Acidum acetylosalicylicum	Polocard	75 mg	op. (1 tabl)	5000
23	Paracetamolum	Paracetamol	500 mg	op. (1 tabl)	15000
24	Paracetamolum	Paracetamol	500 mg	op. (10 czop)	20
25	Paracetamolum (zawiesina)	Paracetamol	120 mg/5 ml	op. (100 ml)	40
26	Paracetamolum + codeine	Efferalgan z kodeiną	500 mg	op. (16 tabl. mus.)	20
27	Acidum Acetylosalicylicum (tabl. dojelit.)	Polopiryna	500 mg	op. (20 tabl dojelit)	30
28	Metamizolum natricum (inj.)	Pyralgin	1 g/2 ml	op. (5 amp)	50
29	Metamizolum natricum (inj.)	Pyralgin	2,5 g/5 ml	op. (5 amp)	80
30	Metamizolum natricum	Pyralgin	500 mg	op. (1 tabl)	1500
31	Tramadol hydrochloride	Poltram retard	100 mg	op. (30 tabl)	70
32	Tramadol hydrochloride	Poltram retard	150 mg	op. (30 tabl)	40
33	Tramadol hydrochloride (inj.)	Poltram	50 mg/1 ml	op. (5 amp)	100
34	Tramadol hydrochloride (inj.)	Poltram	100 mg/2 ml	op. (5 amp)	60
35	Tramadol hydrochloride	Poltram	50 mg	op. (20 kaps)	100
36	Tramadol hydrochloride (krople)	Poltram	100 mg/1 ml	op. (10 ml)	50
37	Tramadol hydrochloride	Tramal	100 mg	op. (5 czop)	10
38	Tramadol hydrochloride	Oratram retard	200 mg	op. (50 tabl)	40
39	Tramadol hydrochloride + Paracetamolum	Tramapar	37,5 mg + 325 mg	op. (60 tabl)	200
40	Tramadol hydrochloride + Paracetamolum	Poltram Combo Forte	75 mg + 650 mg	op. (20 tabl)	50

**PAKIET 15 – PRODUKTY LECZNICZE DLA UKŁADU SERCOWO-NACZYNIOWEGO-CPV: 33622000-6 (produkty lecznicze dla układu sercowo-naczyniowego), CPV: 33690000-3 (różne produkty lecznicze)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Perindoprilum argininum	Prestarium	5 mg	op. (90 tabl)	30
2	Indapamidum	Tertensif SR	1,5 mg	op. (108 tabl)	30
3	Gliclazide	Diaprel MR	60 mg	op. (60 tabl)	30
4	Trimetazidine dihydrochloride	Preductal MR	35 mg	op. (90 tabl)	30

**PAKIET 16 – ŚRODKI ANTYBAKTERYJNE - ANTYBIOTYKI DO UŻYTKU OGÓLNOUSTROJOWEGO CPV: 33651100-9 (środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Amoxycyclinum (tabl. z możliwością sporządzenia zawiesiny doustnej )	Duomox	250 mg	op. (20 tabl)	30
2	Amoxycyclinum (tabl. z możliwością sporządzenia zawiesiny doustnej )	Duomox	500 mg	op. (20 tabl)	30
3	Amoxycyclinum (tabl. z możliwością sporządzenia zawiesiny doustnej )	Duomox	1000 mg	op. (20 tabl)	40
4	Phenoxymethylpenicillin	Ospen	1.500.000 j.m.	op. (12 tabl)	10
5	Phenoxymethylpenicillin (zawiesina)	Ospen	750.000 j.m./5 ml	op. (1 but)	5
6	Piperacillin+Tazobactam	Tazocin	4,5 g	op. (10 fioł)	30
7	Cefotaxime	Tarcefoksym	1 g	op. (1 fioł)	600
8	Chloramphenicolium 1% (maść)	Detreomycyna 1%	5 g	op. (1 tuba)	50
9	Chloramphenicolium 2% (maść)	Detreomycyna 2%	5 g	op. (1 tuba)	70
10	Meropenem	Meropenem Kabi	500 mg	op. (10 fioł)	10
11	Meropenem	Meropenem Kabi	1 g	op. (10 fioł)	30
12	Imipenem, Cilastatin sodium	Imipenem/Cilastatin	500 mg	op. (10 fioł)	10

		Kabi			
13	Neomycinum (maść oczna)	Neomycinum	0,50%	op. (3 g)	20
14	Neomycinum (aerazol)	Neomycinum	-	op. (55 ml)	20
15	Amikacin	Biodacyna	250 mg /2 ml	op. (1 fiol 2 ml)	50
16	Amikacin	Biodacyna	500 mg /2 ml	op. (1 fiol 2 ml)	150
17	Amikacin	Biodacyna	1 g /4 ml	op. (1 fiol 4 ml)	120
18	Amikacin 0,3% (krople do oczu)	Biodacyna gutt ophtalm. 0,3%	0,30%	op. (5 ml)	10
19	Roxithromycin (tabl. do przyg. zaw. doustnej)	Rulid	50 mg	op. (10 tabl)	30
20	Roxithromycin	Rolicyn	100 mg	op. (10 tabl)	20
21	Roxithromycin	Roxitron	150 mg	op. (10 tabl)	20
22	Lincomycin hydrochloride	Lincocin	500 mg	op. (12 kaps)	5
23	Lincomycin hydrochloride	Lincocin	600 mg/2 ml	op. (1 fiol)	30
24	Clindamycin	Klimicin	300 mg	op. (16 kaps)	50
25	Clindamycin	Dalacin C	150 mg	op. (16 kaps)	30
26	Clindamycin	Clindamicin Kabi	300 mg/2 ml	op. (5 amp)	250
27	Doxycycline hydrochloride (tabl. do sporz. zaw. doustn.)	Unidox	100 mg	op. (10 tabl)	20
28	Nystatyna (zawiesina)	Nystatyna	2.800.000 j.m./ 5 g	op. (24 ml)	150
29	Mupirocinum (maść)	Bactroban	-	op. (15 g)	30
30	Bacitracinum, Neomycinum (maść)	Altabacin	-	op. (20 g)	20
31	Oxytetracyclinum, hydrocortisone acetat 3% (maść)	Oxycort 3%	-	op. (10 g)	10
32	Oxytetracyclinum, hydrocortisone acetat (maść oczna)	Oxycort A	-	op. (3 g)	10
33	Oxytetracyclinum (aerazol)	Oxycort	-	op. (55 ml)	15
34	Ceftazidim	Ceftazidime Kabi	1 g	op. (1 fiol)	200
35	Vancomycinum (proszek do sporz. roztw do infuzji i stosowania doustn.)*	Vancomycin *	500 mg	op. (1 fiol)	150
36	Fosfomicyn (granulat)	Monural	3 g	op. (1 sasz)	30
37	Levofloxacinum	Levalox	500 mg	op. (10 tabl)	50
38	Levofloxacinum	Levofloxacin Kabi	5 mg/1 ml	op. (1 fiol.)	100
39	Caspofungin (proszek do sporządzenia koncentratu r-u do infuzji)	Caspofungin	50 mg	op. (1 fiol)	20
40	Caspofungin (proszek do sporządzenia koncentratu r-u do infuzji)	Caspofungin	70 mg	op. (1 fiol)	5

\*dopuszczenie do stosowania również w leczeniu doustnym

**PAKIET 17 – ŚRODKI ANTYBAKTERYJNE - ANTYBIOTYKI DO UŻYTKU OGÓLNOUSTROJOWEGO**  
 CPV: 33651100-9 (środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego)

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Amoxicillin + Clavulanic acid	Taromentin	500 mg + 125 mg	op. (21 tabl)	80
2	Amoxicillin + Clavulanic acid	Augmentin	250 mg + 125 mg	op. (21 tabl)	30
3	Amoxicillin + Clavulanic acid	Taromentin	1 g + 200 mg	op. (1 fiol)	1500
4	Amoxicillin + Clavulanic acid	Taromentin	500 mg + 100 mg	op. (1 fiol)	100
5	Amoxicillin + Clavulanic Acid	Forcid	875 mg + 125 mg	op. (14 tabl rozp.)	250
6	Amoxicillin + Clavulanic Acid (granulat/proszek. do przyg. zaw. doustnej)	Taromentin	400+57mg/5ml	op. (140 ml)	50
7	Amoxicillin + Clavulanic Acid (granulat do przyg. zaw. doustnej)	Amotaks	500 mg/5ml	op. (60 ml)	20
8	Cefuroxime	Tarsime	750 mg	op. (1 fiol)	500
9	Cefuroxime	Tarsime	1.5 g	op. (1 fiol)	250

10	Cefuroxime axetil (granulat/proszek do przyg. zaw. doustnej)	Zinnat , Ceroxim	125 mg/5 ml	op. (100 ml)	20
11	Cefuroxime axetil (granulat/proszek do przyg. zaw. doustnej)	Zinnat , Ceroxim	250 mg/5 ml	op. (50 ml)	50
12	Cefuroxime axetil	Zinnat, Tarsime	500 mg	op. (10 tabl)	100
13	Ceftriaxone	Tartriakson	1 g	op. (1 fiol)	1500
14	Doxycycline hydrochloride	Doxycyclinum TZF	100 mg/5 ml	op. (10 amp)	30
15	Doxycycline hydrochloride	Doxycyclinum TZF	100 mg	op. (10 kaps. )	200
16	Clarithromycin (gran. do przyg. zaw. doustnej)	Klabax	125 mg/5 ml	op. (60 ml)	20
17	Clarithromycin (gran. do przyg. zaw. doustnej)	Fromilid	250 mg/5 ml	op. (60 ml)	30
18	Clarithromycin	Klabiotic	250 mg	op. (14 tabl)	30
19	Clarithromycin	Taclar	500 mg	op. (14 tabl)	60
20	Cloxacillinum	Syntarpen	500 mg	op. (16 tabl)	30
21	Cloxacillinum (proszek do sporz. roztw. do wstrzyk.)	Syntarpen	1 g	op. (1 fiol)	200
22	Azithromycin	Azimycin	500 mg	op. (3 tabl)	100
23	Azithromycin (proszek do przyg. zaw. doustnej)	AzitrōLek	100 mg/5 ml	op. (20 ml)	10
24	Azithromycin (proszek do przyg. zaw. doustnej)	AzitrōLek	200 mg/5 ml	op. (20 ml)	10
25	Colistimethatum natricum (liofilizat do sporz. roztw. do wstrzyk., infuzji, inhalacji)	Colistin	1.000.000 IU	op. (20 fiol)	10
26	Ampicillinum (proszek do sporz. roztw. do wstrzyk.)	Ampicillin TZF	500 mg	op. (1 fiol)	50
27	Ampicillinum (proszek do sporz. roztw. do wstrzyk.)	Ampicillin TZF	1000 mg	op. (1 fiol)	100

**PAKIET 18 – ŚRODKI CHRONIĄCE NACZYNIA KRWIONOŚNE ORAZ CZOPKI PRZECIWHEMOROIDOM** CPV: 33622400-0 (środki chroniące naczynia krwionośne), CPV: 33622500-1 (środki przeciw hemoroidom do użytku miejscowego)

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Aescine	Aescin	20 mg	op. (90 tabl)	20
2	Calcium dobesilate	Calcium dobesilate	250 mg	op. (30 tabl)	30
3	Aesculus Hippocastanum, Troxerutin (żel)	Venescin (żel)	-	op. (40 g)	200
4	Aesculus, Hippocastanum, Rutoside	Venescin forte	-	op. (30 tabl. draż)	30
5	1 czopek zawiera: 200 mg zasadowego galusanu bizmutawego, 100 mg tlenku cynku, 150 mg taniny;	Prokto - Hemolan Protect	-	op. (10 czop)	20

**PAKIET 19 – PREPARATY ANTYHISTAMINOWE DO UŻYTKU OGÓLNOUSTROJOWEGO** - CPV: 33675000-2 (preparaty antyhistaminowe do użytku ogólnoustrojowego)

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Cetirizine dihydrochloride	Allertec	10 mg	op. (20 tabl)	150
2	Cetirizine dihydrochloride (syrop)	Cetalergin (syrop)	1 mg /1 ml	op. (100 ml)	30
3	Clemastine	Clemastinum	2 mg/2 ml	op. (5 amp)	20
4	Clemastine	Clemastinum	1 mg	op. (30 tabl)	20
5	Promethazine hydrochloride	Diphergan	10 mg	op. (20 draż)	10



6	Promethazine hydrochloride	Diphergan	25 mg	op. (20 draż)	10
7	Promethazine hydrochloride (syrop)	Polfergan (syrop)	1 mg/1 ml	op. (150 ml)	10
8	Loratadine	Loratan Pro	10 mg	op. (10 tabl)	10
9	Desloratadinum	Aerius ( syrop )	0,5mg /1 ml	op. (60 ml )	10
10	Anthazoline	Phenazolinum	100 mg/2 ml	op. (10 amp)	10

**PAKIET 20 – ŚRODKI LECZNICZE DLA UKŁADU ODDECHOWEGO - CPV: 33670000-7 (środki lecznicze dla układu oddechowego)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	skład: 15mg Codeine phosph i 300mg sulfogwajakolu	Thiocodin	-	op. (10 tabl)	120
2	Epinephrinum	Adrenalina WZF	1 mg/1 ml	op. (10 amp)	50
3	Ipratropii bromidum (aeroz.)	Atrovent N (aeroz.)	20 mcg/ dawka	op. (200 dawek)	30
4	Fenoteroli hydrobromidum +Ipratropii bromidum (aeroz.)	Berodual N (aeroz.)	10 ml	op. (200 dawek)	20
5	Fenoteroli hydrobromidum (aeroz.)	Berotec N100 (aeroz.)	100 mcg/dawka 10 ml	op. (200 dawek)	30
6	Etilefrine hydrochloride (krople)	Effortil (krople)	7,5 mg/1 ml	op. (15 g)	10
7	Salbutamolum	Salbutamol WZF	0,5 mg/1 ml	op. (10 amp)	20
8	Salbutamolum (aeroz.)	Ventolin (aeroz.)	100 mcg/dawka	op. (200 dawek)	20
9	Theophylline	Theospirex	20 mg/1 ml	op. (5 amp)	10
10	Formoterolum (proszek do inhalacji)	Oxodil PPH (proszek do inhalacji)	12 mcg/dawka	op. (60 kaps)	20
11	Theophylinum	Theovent	100 mg	op. (30 tabl)	20
12	Theophylinum prolongatum	Theospirex retard	300 mg	op. (50 tabl)	30
13	Bromhexinum (syrop)	Flegamina (syrop)	4 mg/5 ml	op. (120 ml)	50
14	Bromhexinum	Flegamina	8 mg	op. (40 tabl)	40
15	Ambroxolum	Flavamed	30 mg	op. (20 tabl)	30
16	Carbocisteinum	PectoDrill (syrop)	250 mg/5 ml	op. (200 ml)	20
17	Sodium bicarbonate, skład: 630mg wodorowęgiel. sodu, 243mg chlorku sodu, 12,06mg siarczan potasu bezwodnego, 8,1mg siarczanu sodu bezwodnego, 0,45mg wodorofosforu disodu bezwodnego	Sal Ems artif.	-	op. (40 tabl)	20
18	Salmeterolum (aerozol wziewny)	Serevent (aerozol wziewny)	25 mcg/dawka	op. (120 dawek)	10
19	Butamiratum (syrop)	Sinecod (syrop)	1,5 mg /1 ml	op. (200 ml)	10
20	Budesonide	Pulmicort Turbohaler	0,1 mg/dawka	op. (200 dawek)	15
21	Budesonide (zawiesina do nebulizacji)	Pulmicort (zawiesina do nebulizacji)	0,125 mg/1 ml	op. (20 amp)	5
22	Budesonide (zawiesina do nebulizacji)	Pulmicort (zawiesina do nebulizacji)	0,250 mg/1 ml	op. (20 amp)	10
23	Budesonide (zawiesina do nebulizacji)	Pulmicort (zawiesina do nebulizacji)	0,500 mg/1 ml	op. (20 amp)	20
24	Ambroxolum (płyn do inhalacji)	Mucosolvan (płyn do inhalacji)	7,5 mg/1 ml	op.(100 ml)	10
25	Fenoteroli hydrobromide +Ipratropii bromide (płyn do inhalacji)	Berodual (płyn do inhalacji)	0,25 mg/1 ml	op. (20 ml)	30
26	Fluticasonum	Flixotide	125 mcg/dawka	op. (60 dawek)	10
27	Fluticasonum	Flixotide	250 mcg/dawka	op. (60 dawek)	10
28	Budesonide	Miflonide	200 mcg	op. (60 kaps)	10
29	Acetylcysteina (proszek do	Tussicom (proszek do	200 mg/5 g	op. (20 sasz)	60

	spor. roztw.)	spor. roztw.)			
30	Budesonide	Miflonide	400 mcg	op. (60 kaps)	10

**PAKIET 21 – MYORELAXANTIA – LEKI ZWIOTCZAJĄCE - CPV: 33632200-1 (środki rozluźniające mięśnie)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Baclofen	Baclofen	25 mg	op. (50 tabl)	20
2	Baclofen	Baclofen	10 mg	op. (50 tabl)	20
3	Tolperisonum forte	Mydocalm forte	150 mg	op. (30 draż)	150
4	Tolperisonum	Mydocalm	50 mg	op. (30 tabl)	50
5	Tyzanidyne	Sirdalud	4 mg	op. (10 tabl)	20

**PAKIET 22 – ANTYBAKTERYJNE, CHEMIOTERAPEUTYKI, CHINOLONY, ŚRODKI STOSOWANE W ROBACZYCACH, PRZECIWWIRUSOWE I PRZECIWGRZYBICZE - CPV: 33651100-9 (środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego), CPV: 33691200-2 (środki przeciw robakom), CPV: 33651200-0 (środki przeciwgrzybicze do użytku ogólnoustrojowego), CPV: 33651400-2 (środki antywirusowe do użytku ogólnoustrojowego)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Sulfamethoxazolum, Trimetoprim (400 mg+80 mg)	Biseptol 480	480 mg	op. (20 tabl)	70
2	Sulfamethoxazolum, Trimetoprim (800 mg+160 mg)	Biseptol 960	960 mg	op. (10 tabl)	70
3	Sulfamethoxazolum, Trimetoprim (zawiesina)	Biseptol	240 mg/5 ml	op. (100 ml)	20
4	Sulfamethoxazolum, Trimetoprim	Biseptol 480	480 mg/5 ml	op. (10 amp)	30
5	Ciprofloxacinum	Cipropol	250 mg	op. (10 tabl)	50
6	Ciprofloxacinum	Cipropol	500 mg	op. (10 tabl)	400
7	Furazidinum	Furaginum	50 mg	op. (30 tabl)	300
8	Metronidazolum	Metronidazol	250 mg	op. (20 tabl)	100
9	Metronidazolum (tabl. dopoch.)	Metronidazol	500 mg	op. (10 tabl)	5
10	Nifuroxazide (tabl. powl.)	Nifuroksazyd	100 mg	op. (24 tabl)	30
11	Nifuroxazide (zawiesina)	Nifuroksazyd	4%	op. (90 ml)	20
12	Norfloxacinum	Norsept	400 mg	op. (20 tabl)	30
13	Oseltamivir	Tamiflu	75 mg	op. (10 kaps)	10
14	Pyrantelum (zawiesina)	Pyrantelum	250 mg/5 ml	op. (15 ml)	30
15	Albendazolum (zawiesina)	Zentel	400 mg/ 20 ml	op. (20 ml)	30
16	Inosine pranobex	Neosine	500 mg	op. (50 tabl)	30
17	Aciclovir	Hascovir	200 mg	op. (30 tabl)	70
18	Aciclovir	Hascovir	800 mg	op. (30 tabl)	20
19	Clotrimazolum (tabl. dopoch.)	Clotrimazolum	100 mg	op. (6 tabl)	20
20	Miconazolum (żel do jamy ustnej)	Dactarin	20 mg/1 g	op. (40 g)	10
21	Fluconazolum	Flucofast	50 mg	op. (14 kaps)	200
22	Fluconazolum (syrop)	Flumycon	5 mg/1 ml	op. (150 ml)	5
23	Benzydymine hydrochloride	Septolux	3 mg	op. (20 tabl)	200
24	Chorlquinaldolum	Chlorchinaldin	2 mg	op. (20 tabl)	250

**PAKIET 23 - IBANDRONOWY KWAS - CPV: 33632100-0 (produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Ibandronowy kwas	BONVIVA	3 mg/3 ml	op. (1 amp-strz.)	30

**PAKIET 24 - ŚRODKI STOSOWANE W OKULISTYCE, ŚRODKI DO UCHA I NOSA - CPV: 33662100-9 (środki oftalmologiczne)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Atropine sulfate (krople oczne)	Atropinum sulfuricum	1%	op. (5 ml)	10
2	Oxytetracycline hydrochloride, Hydrocortisone acetate, Polymyxin B sulphate (zawiesina)	Atecortin	-	op. (5 ml)	15
3	Fludrocortisone acetate (maść oczna)	Cortineff ophtal 0,1%	0,10%	op. (3 g)	15
4	Fludrocortisone acetate, Gramicidin, Neomycin sulphate (zawiesina do oczu i uszu)	Dicortineff	-	op. (5 ml)	50
5	Xylometazoline hydrochloride (krople do nosa)	Xylometazolin 0.1%	0,10%	op. (10 g)	100
6	Dexamethasone, Neomycin sulphate, Polymyxin B sulphate (zawiesina do oczu)	Maxitrol	-	op. (5 ml)	30
7	Dexamethasone, Neomycin sulphate, Polymyxin B sulphate (maść do oczu)	Maxitrol	-	op. (3,5 g)	20
8	Diclofenac sodium (krople do oczu)	Naclof	1 mg/1 ml	op. (5 ml)	20
9	Antazoline hydrochloride, Tetrazyline hydrochloride (krople do oczu)	Spersallerg	-	op. (10 ml)	15
10	Sulfacetamide sodium (krople do oczu)	Sulfacetamidum	100 mg/1 ml	op. (12 szt)	150
11	Sulfathiazole, Naphazoline nitrate (krople do nosa)	Sulfarinol	-	op. (20 ml)	40
12	Tropicamide 0,5% (krople do oczu)	Tropicamidum 0,5%	5 mg/1 ml	op. (2 x 5 ml)	10
13	Choline salicylate 20% (krople do uszu)	Otinum ,Ototalgin 20%	200 mg/1 g	op. (10 g)	20
14	Timolol 0,5% (krople do oczu)	Oftensin 0,5%	5 mg/1 ml	op. (5 ml)	20
15	Furoinian flutykazonu (aerazol do nosa)	Avamys	27,5 mcg/ dawka	op. (120 dawek)	25
16	Ofloxacinum (krople)	Floxal 0,3 %	0,3%	op. (5 ml)	10

**PAKIET 25 – PRODUKTY LECZNICZE STOSOWANE W LECZENIU DERMATOLOGICZNYM - CPV: 33631000-2 (produkty lecznicze dla dermatologii), CPV: 33632000-9 (produkty lecznicze dla układu mięśniowo - szkieletowego)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	skład: 5g eskuliny, 0,5g chlorowodorek lidokainy (maść)	Aesculan (maść)	-	op. (30 g)	10
2	Allantoin (zasypka)	Alantan 0,5% (zasypka)	0,50%	op. (50 g)	50
3	Allantoin 2% (maść)	Alantan 2% (maść)	20 mg/1 g	op. (30 g)	100
4	Aluminium acetotartrate (tabl.)	Altacet (tabl.)	1 g	op. (6 tabl)	60
5	Sulfathiazole Silver 2% (krem)	Argosulfan 2% (krem)	20 mg/1 g	op. (40 g)	50
6	Clotrimazole (krem)	Clotrimazolium (krem)	10 mg/1 g	op. (20 g)	130
7	skład: 91,7g wyciągu alkoholowego z ziela ostróżeczki polnej, 8,3g 80% kwasu octowego (płyn)	Delacet (płyn)	-	op. (but. 100 g)	30

8	Clobetasol propionate (krem)	Dermovate (krem)	0,5mg/1g	op. (25 g)	150
9	Dexamethasone (aerozol)	Dexapolcort (aerozol)	0,28 mg/1 g	op. (aeroz. 55 ml)	30
10	Betamethazone dipropionate, Salicylic acid (maść)	Diprosalic (maść)	0,5 mg+30 mg/1 g	op. (15 g)	30
11	Mometasone furoate (maść)	Momarid (maść)	1 mg/1 g	op. (15 g)	100
12	Lidocaine hydrochloride, Prilocaine (krem)	Emla (krem)	25 mg+25 mg/1 g	op. (5 g)	30
13	Dimetindene maleate (żel)	Fenistil żel	-	op. (30 g)	80
14	Heparin (krem)	Heparinum (krem)	30.000 j.m./1 g	op. (20 g)	150
15	Hydrocortisone acetate 1% (krem)	Hydrocortisonum (krem) 1%	10 mg/1g	op. (15 g)	100
16	Ichtammol (maść)	Maść Icthiolowa	-	op. (20 g)	200
17	Retinol (maść)	Maść witaminowa ochronna	800 j.m./1 g	op. ( 25 g)	250
18	Metronidazole (żel)	Metronidazol (żel)	1%	op. (15 g)	5
19	Povidone-Iodine (płyn)	Betadine (płyn) 10%	100 mg/1 g	op. 30 ml	10
20	Povidone-Iodine (maść)	Betadine	100 mg/1 g	op. 30 g	10
21	Dexpanthenol (aeroz.)	Panthenol (aeroz.)	-	op. (130 g)	20
22	Natamycin 2% (krem)	Pimafucin 2% (krem)	20 mg/1 g	op. (30 g)	40
23	Natamycin, Hydrocortisone acetate, Neomycin sulphate (krem)	Pimafucort (krem)	-	op. (15 g)	20
24	Etacridine tabl. do sporządzenia roztworu	Rivanolum tabl.	0,1 g	op. (5 tabl)	20
25	Choline salicylate (żel stomatolog.)	Sachol (żel stomatolog.)	-	op. (10 g)	50
26	Denotivir (krem)	Vratizolin (krem)	30 mg/1 g	op. (3 g)	50
27	Aqua hydrogeni peroxydati	Woda utleniona 3%	3%	op. (100 g)	100
28	Betamethasone dipropionate, Gentamicin sulphate (maść)	Belogent (maść)	0,5 mg + 1 mg/1 g	op. (15 g)	50
29	Benzyl benzoate (płyn)	Skin Protect Novoscabin (płyn)	300 mg/1 g	op. (120 g)	50
30	Aluminium acetotartrate (żel)	Altazajaja (żel)	10 mg/1 g	op. (75 g)	300
31	Collagenasum (maść)	Irujol Mono (maść)	1,2 j.m./1 g	op. (20 g)	15
32	Hipoalergiczny, antyseptyczny krem do pielęgnacji skóry dzieci, niemowląt i dorosłych z problemami skórnymi	Sudocrem	-	125 g	30
33	100g maści zawiera substancję czynną: olej lniany z pierwszego tłoczenia z Linum usitatissimum L., semen (nasienie lnu zwyczajnego) (3:1) 20g oraz substancje pomocnicze: lanolina bezwodna, wazelina biała.	Linomag	-	30g	30
34	Betamethasone dipropionate, Clotrimazole, Gentamicin sulphate (maść)	Triderm (maść)	-	op. (15 g)	30
35	Propiioinian flutykazonu	Cutivate (maść)	-	op. (15 g)	30
36	Maść hemostatyczna-Emofix	Emofix	-	op. ( 30 g)	30

**PAKIET 26 – RÓŻNE PRODUKTY ORAZ SZCZEPIONKI** - CPV: 33690000-3 (różne produkty lecznicze), CPV: 33651600-4 (szczepionki), CPV: 33600000-6 (produkty farmaceutyczne), CPV: 33692000-7 (roztwory lecznicze)

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Polidocanol (inj.)	Aethoxysklerol (inj.)	2 ml 3%	op. (5 amp)	30
2	Allopurinol	Allupol, Argadadopin	0,1 g	op. (50 tabl)	250
3	Borax z gliceryną 20%	Aphthin	10 g	op. (płyn 10 g)	50

4	Magnesium sulfate 20% (inj.doż.)	Injectio magnesii sulfurici 20% (inj.doż.)	2 g/10 ml	op. (10 amp)	80
5	Sodium hydrocarbonate 8,4%	Natrium bicarbonicum 8,4%	84 mg/1 ml	op. (10 amp)	30
6	Mesnum	Uromitexan	100 mg/1 ml	op. (15 amp)	5
7	Potassium chloride 15%	Kalium chloratum 15%	150 mg/1 ml	op. (10 amp)	40
8	Potassium chloride	Kalium (syrop)	391 mg K+/5 ml	op. (150 ml)	10
9	Tuberculine vaccine	Szczepionka TUBERCULIN PPD RT23 SSI	2 T.U./0,1 ml x 1,5 ml	op. (10 fiol.)	3
10	Naloxone hydrochloride	Naloxonum hydrochloricum	0,4 mg/1 ml	op. (10 amp)	10
11	Clopidogrel	Zyllt	75 mg	op. (28 tabl)	30
12	Simvastatinum	Simvasteryl	20 mg	op. (28 tabl pow)	100
13	Simvastatinum	Simvasteryl	40 mg	op. (28 tabl pow)	200
14	Flumazenil	Flumazenil	0,5 mg/5 ml	op. (5 amp)	3
15	skład:makrogol 4000, siarczan sodu bezwodny, wodorowęglan sodu, chlorek sodu, chlorek potasu.	Fortrans	74g/1 sasz.	op. (4 sasz.)	20
16	skład: wyciąg z korzenia kozłka lekarskiego 25g, korzenia arcydzięgla 20g, szyszek chmielu 15g, kwiatu lawendy 15g oraz ziele melisy 25g (krople)	Nervosol krople	-	op. (35 g)	10
17	Methylrosanilinium chloride (roztwór wodny)	Gencjany roztwór wodny 1%	1%	op. (20 ml)	20
18	Methylrosanilinium chloride (roztwór wodny)	Gencjany roztwór wodny 2%	2%	op. (20 ml)	20
19	Methylrosanilinium chloride (roztwór spirytusowy)	Gencjany roztwór spirytusowy 1%	1%	op. (20 ml)	20
20	Methylrosanilinium chloride (roztwór spirytusowy)	Gencjany roztwór spirytusowy 2%	2%	op. (20 ml)	20

**PAKIET 27 – VARIA RÓŻNE PRODUKTY LECZNICZE - CPV: 33690000-3 (różne produkty lecznicze)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Diclofenacum	Diclac	0,075 g x 3 ml	op. (1 amp)	3000
2	Diclofenacum natrium	Diclac	50 mg	op.( 50 tabl)	150
3	Ferric hydroxide sachared complex	Venofer	20 mg Fe+++/1 ml	op. (5 amp)	70
4	Ketoprofenum ( do podawania domięśniowego i dożylnego)	Ketonal inj.	100 mg/2 ml	op. (10 amp)	300
5	Ketoprofenum	Ketonal	50 mg	op.( 20 kaps)	200
6	Ketoprofenum	Ketonal	100 mg	op. (30 tabl )	300

**PAKIET 28 – SEKUKINUMABUM - CPV: 33690000-3 (różne produkty lecznicze)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Sekukinumabum (roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu )	Cosentyx	150mg/1ml	2 wstrzykiwacze	600

**PAKIET 29 – VARIA RÓŻNE PRODUKTY LECZNICZE - CPV: 33610000-9 (produkty lecznicze dla przewodu pokarmowego i metabolizmu), CPV: 33652000-5 (środki przeciwnowotworowe i immunomodulujące)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Omeprazolom	Goprazol	10 mg	op. (14 kaps)	120
2	Omeprazolom	Goprazol	20 mg	szt. (1 kaps)	40000
3	Omeprazolom (i.v.)	Polprazol (i.v.)	40 mg	op. (1 fiol)	800
4	Pantoprazolom	Anesteloc	20 mg	op. (28 tabl)	600
5	Metoclopramidi hydrochloridum	Metoclopramidum	10 mg	op. (50 tabl)	30
6	Metoclopramidi hydrochloridum	Metoclopramidum	10 mg/2 ml	op. (5 amp)	30
7	Albuminum Humanum	Human Albumin 20%	200 g/1 ltr	op. (50 ml)	50
8	Mycophenolas mofetil	Mycophenolate mofetil Accord	250 mg	op. (100 tabl)	10
9	Mycophenolas mofetil	Mycophenolate mofetil Accord	500 mg	op. (50 tabl)	20

**PAKIET 30 – VARIA RÓŻNE PRODUKTY LECZNICZE - CPV: 33690000-3 (różne produkty lecznicze)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Sotalol hydrochloride	Biosotal	40 mg	op. (60 tabl)	60
2	Sotalol hydrochloride	Biosotal	80 mg	op. (30 tabl)	50
3	Bisoprolol fumarate	Coronal	5 mg	op. (30 tabl)	300
4	Bisoprolol fumarate	Coronal	10 mg	op. (30 tabl)	100
5	Enoxaparin sodium (amp-strz.)	Clexane (amp-strz.)	20 mg/0,2 ml	op. (10 amp)	30
6	Enoxaparin sodium (amp-strz.)	Clexane (amp-strz.)	40 mg/0,4 ml	op. (10 amp)	250
7	Enoxaparin sodium (amp-strz.)	Clexane (amp-strz.)	60 mg/0,6 ml	op. (10 amp)	200
8	Enoxaparin sodium (amp-strz.)	Clexane (amp-strz.)	80 mg/0,8ml	op. (10 amp)	100
9	Valproic acid, Valproate sodium	Depakine Chrono	300 mg	op. (30 tabl)	30
10	Valproic acid, Valproate sodium	Depakine Chrono	500 mg	op. (30 tabl)	30
11	Ramipril*	Tritace	5 mg	op. (28 tabl)	150
12	Ramipril*	Tritace	10 mg	op. (28 tabl)	70
13	Meloxicamum	Aglan inj.	15 mg/1,5 ml	szt. (1 amp)	1500
14	Warfarinum	Warfin	3 mg	op. (100 tabl)	30
15	Warfarinum	Warfin	5 mg	op. (100 tabl)	30
16	Torasemidum	Diuver	5 mg	op. (30 tabl)	100

\* Ramipryl 5mg i 10mg - tabletki podzielne

**PAKIET 31 – ETANERCEPTUM - CPV: 33632100-0 (produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Etanerceptum (proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań do stosowania u dzieci)	Enbrel (proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań do stosowania u dzieci)*	10 mg/1 ml	op. (4 fiol.+ 4 amp-strzyk. + akcesoria)	250
2	Etanerceptum (proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań)	Enbrel (proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań)*	25 mg/1 ml	op. (4 fiol.+ 4 amp-strzyk. + akcesoria)	200

\* Zamawiający wymaga w pozycji 1 i 2 produktu leczniczego tego samego producenta dla pacjentów Oddziału Reumatologii Dziecięcej

**PAKIET 32 – ETANERCEPTUM - CPV: 33632100-0 (produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Etanerceptum (roztwór do wstrzykiwań)	Enbrel, Benepali, Erelzi (roztwór do wstrzykiwań)	50 mg/1ml	op. (4 sztuki po 1 ml)*	2000

\* Zamawiający wymaga dostępności produktu leczniczego w ampulkostrzykawce i wstrzykiwaczu, do wyboru według uznania Zamawiającego

**PAKIET 33 – ETANERCEPTUM- CPV: 33632100-0 (produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Etanerceptum (roztwór do wstrzykiwań)	Enbrel**	50 mg/1ml	op. (4 sztuki po 1 ml)*	120

\* Zamawiający wymaga dostępności produktu leczniczego w ampulkostrzykawce i wstrzykiwaczu, do wyboru według uznania Zamawiającego

\*\* Zamawiający wymaga złożenia oferty na wskazany lek, w celu zabezpieczenia dostępu do leczenia dla pacjentów po ewentualnym wystąpieniu nietolerancji lub obniżeniu skuteczności leczenia po podaniu leków biopodobnych, gdy jest konieczność powrotu do leczenia lekiem referencyjnym ( Enbrel ) - Decyzja Komitetu Terapeutycznego

**PAKIET 34 – DENOZUMABUM - CPV: 33690000-3 (różne produkty lecznicze)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Denosumabum	Prolia	60 mg/1 ml	op. (1 amp-strz)	20

**PAKIET 35 – VARIA RÓŻNE PRODUKTY LECZNICZE CPV: 33651100-9 (środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego ), CPV: 33651200-0 (środki przeciwgrzybiczne do użytku ogólnoustrojowego), CPV: 33690000-3 (różne produkty lecznicze)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Amikacin	Amikacin 10mg/ml. a 100 ml.	1000 mg/100 ml	rozt. do infuzji 100ml (opak 10sztuk)	20
2	Amikacin	Amikacin 5mg/ml. a 100 ml.	500 mg/100 ml	rozt. do infuzji 100ml (opak 10 sztuk)	30
3	Amikacin	Amikacin 5mg/ml. a 100 ml.	250 mg/100 ml	rozt. do infuzji 100ml (opak 10 sztuk)	20
4	Gentamicin	Gentamicin 3 mg / ml	240 mg/80 ml	rozt. do infuzji 80 ml (opak 10 sztuk)	5
5	Gentamicin	Gentamicin 3 mg / ml	360 mg/120 ml	rozt. do infuzji 120ml (opak 10 sztuk)	5
6	Ciprofloxacinum	Ciprofloksacin Kabi	2 mg/1 ml	szt. (50 ml)	60
7	Ciprofloxacinum	Ciprofloksacin Kabi	2 mg/1 ml	szt. (100 ml)	200
8	Ciprofloxacinum	Ciprofloksacin Kabi	2 mg/1 ml	szt.. (200 ml)	250
9	Ibuprofen	Ibuprofen	4 mg /1 ml	400 mg/100 ml (a 1 szt)	50
10	Ibuprofen	Ibuprofen	6 mg /1 ml	600 mg /100 ml (a 1 szt)	50
11	Fluconazole	Flumycon, Mycomax 2mg/1ml 100ml	200 mg/100 ml	rozt. do infuzji 100ml (a 1 szt.)	10
12	Metronidazolium 0,5%	Metronidazol 0,5%	5 mg/1 ml	szt. (100 ml)	50
13	Paracetamol	Perfalgan, Paracetamol, Sinebriv 10mg/1 ml 100ml	1000 mg/100 ml	rozt. do infuzji 100ml (opak.x 1 sztuk)	1000
14	Potassium Chloride 0,3% +Sodium Chloride 0,9% 500 ml	Potassium Chloride 0,3% +Sodium Chloride 0,9% 500 ml	1,5 g/500 ml	rozt. do infuzji 500ml (opak. x 10 szt.)	10

**PAKIET 36 – INFLIXIMABUM - CPV: 33632100-0 (produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Infliximabum (proszek do sporządzenia koncentratu do sporządzenia roztworu do infuzji)	Remicade, Inflektra (proszek do sporządzenia koncentratu do sporządzenia roztworu do infuzji)	100 mg	op. (1 fiolka)	30

**PAKIET 37 – RITUXIMABUM - CPV: 33632100-0 (produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Rituximabum (koncentrat do sporządzenia roztworu do infuzji)	MabThera (koncentrat do sporządzenia roztworu do infuzji)	500 mg	op. (1 fiolka a 50 ml)	80

**PAKIET 38 – LEFLUNOMIDUM - CPV: 33652000-5 (leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Leflunomidum	Arava	10 mg	op. (30 tabl)	50
2	Leflunomidum	Arava	20 mg	op. (30 tabl)	50

**PAKIET 39 – ADALIMUMABUM - CPV: 33632100-0 (produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Adalimumabum (roztwór do wstrzykiwań)	-	40 mg	op. (2 amp- strz)*	2100

\*Zamawiający wymaga dostępności produktu leczniczego w ampułkostrzykawce i wstrzykiwaczu do wyboru, według uznania Zamawiającego

**PAKIET 40 – ADALIMUMABUM - CPV: 33632100-0 (produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Adalimumabum (roztwór do wstrzykiwań)	Humira (roztwór do wstrzykiwań)*	40 mg	op. (2 amp - strz + gaziki)	120

\*zamawiający wymaga złożenia oferty na wskazany lek, w celu zabezpieczenia dostępu do leczenia dla pacjentów po ewentualnym wystąpieniu nietolerancji lub obniżeniu skuteczności leczenia po podaniu leków biopodobnych, gdy jest konieczność powrotu do leczenia lekiem referencyjnym ( Humira ) - Decyzja Komitetu Terapeutycznego

**PAKIET 41 – TOCILIZUMABUM - CPV 33632100-0 (produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Tocilizumabum (koncentrat do sporządzenia roztworu do infuzji)	RoActemra	*	mg	100000
2	Tocilizumabum (roztwór do wstrzykiwań)	RoActemra	162 mg	mg	800

\*wymagane dawki leku: 80 mg / 200 mg / 400 mg. Dawka pozostanie do wyboru Zamawiającego stosownie do bieżących potrzeb leczniczych. Zamawiający wymaga skalkulowania i podania ceny za 1 mg – dotyczy poz. 1.

**PAKIET 42 – ACIDUM ZOLEDRONICUM - CPV: 33690000-3 (różne produkty lecznicze)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Acidum zoledronicum*	Aclasta	5 mg/100 ml	op. (flakon 100 ml)	30

\* Zamawiający wymaga rejestracji w leczeniu osteoporozy u kobiet po menopauzie oraz u dorosłych mężczyzn, w leczeniu choroby Pageta kości u dorosłych



**PAKIET 43 – ŚRODKI DEZYNFEKCYJNE - CPV: 33631600-8 (środki antyseptyczne i dezynfekcyjne)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	100g roztworu zawiera: substancję czynną: 46,0 g etanolu (96% zdenaturowany), 27,0 g alkoholu izopropylowego, 1,0 g alkoholu benzylowego. Substancje pomocnicze: nadtlenek wodoru, woda oczyszczona	Kodan Tincture Forte Bezbarwny *	-	250 ml	350
2	100g roztworu zawiera: substancję czynną: 46,0 g etanolu (96% zdenaturowany), 27,0 g alkoholu izopropylowego, 1,0 g alkoholu benzylowego. Substancje pomocnicze: nadtlenek wodoru, woda oczyszczona.	Kodan Tincture Forte Bezbarwny *	-	1000 ml	50
3	100g roztworu zawiera: substancję czynną: 46,0 g etanolu (96% zdenaturowany), 27,0 g alkoholu izopropylowego, 1,0 g alkoholu benzylowego. Substancje pomocnicze: nadtlenek wodoru, woda + barwnik oczyszczona.	Kodan Tincture Forte Barwiony*	-	250 ml	20
4	Octenidinum dihydrochloridum, Phenoxyethanolum	OKTENISEPT płyn do stosowania na rany, na błonę śluzową i skórę	-	op. (50 ml)	200
5	Octenidinum dihydrochloridum, Phenoxyethanolum	OKTENISEPT	1000 ml	op. (1000ml)	30
6	Gotowy do użycia roztwór przeznaczony do dekontaminacji, płukania, pędzlowania jamy ustnej, utrzymania flory fizjologicznej ust i codziennej higieny jamy ustnej, bez ograniczenia dla zastosowania u dzieci; na bazie poliheksanidyny; bez zawartości alkoholu; skuteczny na bakterie (w tym MDRO Multi-Drug Resistant Organism, np. Staphylococcus aureus, MRSA; Enterococcus hirae; Pseudomonas aeruginosa; Acinetobacter baumannii; Enterococcus faecium (VRE); Klebsiella pneumoniae (ESBL)) oraz grzyby (Candida albicans); konfekcjonowany w opakowaniach 250ml; wyrób medyczny klasy III.	Ront Oral 250 ml	250 ml	op. 250 ml	10
7	Sterylny preparat zawierający poliheksanidynę I betainę służący do czyszczenia nawilżania i utrzymania rany oraz opatrunku w stanie wilgotnym jak również do usuwania włóknistych płaszczy/ biofilmów z rany w sposób zapewniający ochronę tkanki	Prontosan	350 ml	op. 350 ml	10
8	Sterylny preparat zawierający poliheksanidynę I betainę służący do czyszczenia nawilżania i utrzymania rany oraz opatrunku w stanie wilgotnym jak również do usuwania włóknistych płaszczy/ biofilmów z rany w sposób zapewniający ochronę tkanki	Prontosan gel	30 ml	op. 30ml	10
9	Roztwór wodny pvp – jodu do odkażania skóry przed iniekcjami, punkcjami, zabiegami oraz śluzówek i ran zanieczyszczonych, owrzodzeń, odleżyn	Braunol	250 ml	250 ml	10

10	Preparat do mycia pacjenta. Gotowy do użycia, bezbarwny preparat przeznaczony do higienicznego mycia i dekontaminacji całego ciała w tym włosów bez konieczności splukiwania i zmywania, nie zawiera substancji barwiących skórę odkażaną, do stosowania w ginekologii i cewnikowaniu, usuwający nieprzyjemne zapachy, preparat na bazie poliheksanidyny.	Prontoderm	500 ml	500 ml	10
----	---	------------	--------	--------	----

\*Preparat jest autosterylny (Patent Europejski nr 0016319)

**PAKIET 44 – CERTOLIZUMABUM – CPV: 33690000-3 (różne produkty lecznicze)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Certolizumabum pegol (roztwór do wstrzykiwań w ampulkostrzykawce)	Cimzia	200 mg/1ml	op. (2 amp-strzyk.)	1000

**PAKIET 45 - PREPARATY DO ŻYWIENIA DOJELITOWEGO CPV: 33692510-5 (preparaty do żywienia dojelitowego)**

Lp.	Przedmiot zamówienia	Przykładowa nazwa handlowa	Producent	Pojemność	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Kompletna dieta wysokoenergetyczna (1,5 kcal/ml), normobiałkowa (15% energii pochodzenia białkowego) przeznaczona do żywienia drogą doustną. Nie zawiera glutenu, klinicznie wolna od laktozy. Osmolarności do 405 mosmol/l, smakowa (smak: wanilia, truskawka, owoce leśne, czekolada, neutralny), w butelkach plastikowych o objętości 200 ml.	Fresubin energy drink	Fresenius	200 ml	80
2	Dieta wysokokaloryczna zawierająca komplety zestaw składników odżywczych, bez błonnika, produkt stosowany doustnie jako napój uzupełniający dietę, tłuszcze to olej rzepakowy, pełny skład aminokwasów wzbogacony o kwas glutaminowy (1,8 g/100ml) oraz argininę (0,27g /100ml), zawartość białka 9g/100ml źródła białka to kazeina i białka mleka, energia 2 kcal/100 ml, różne smaki	Resurce 2	Nestle	200 ml	80
3	Dieta wysokokaloryczna zawierająca komplety zestaw składników odżywczych, bez błonnika, produkt stosowany doustnie jako napój uzupełniający dietę, tłuszcze to olej rzepakowy, pełny skład aminokwasów wzbogacony o kwas glutaminowy (1,8 g/100ml) oraz argininę (0,27 g/100 ml), zawartość białka 9g/100ml źródła białka to kazeina i białka mleka, energia 2 kcal/100 ml, z zawartością błonnika (2,5 g /100 ml), różne smaki	Resurce 2 + fibre	Nestle	200ml	80
4	Kompletna dieta wysokoenergetyczna dla osób z cukrzycą, hiperglikemią stresową, nietolerancją glukozy lub insulinoopornością. Diben DRINK to kompletna pod względem odżywczym wysokoenergetyczna (1,5 kcal/ml) i bogatobiałkowa (7,5 g /100ml), o niskiej zawartości węglowodanów (35 % energii pochodzenia węglowodanowego), zawartość błonnika 2 g/100ml, bez zawartości glutenu, syropu glukozowego oraz klinicznie wolna od laktozy. Osmolarność do 360 mosm/l Jest gotową do użycia	Diben drink	Fresenius	200 ml	80

	dieta umożliwiającą picie bezpośrednio z butelki. Dostępna o smaku: owoców leśnych, pralina.				
5	Dieta wspomagająca leczenie ran, kompletna, hiperkaloryczna (1,25 kcal/ml), w postaci napoju mlecznego. Zawartość białka nie mniejsza niż 10 g/100 ml w tym 1,5g/100 ml argininy. Zawierająca % energii z: białka-31%, węglowodanów-44%, tłuszczu-25%. Różne smaki	Cubitan	Nutricia	200ml	150
6	Dieta hiperkaloryczna (1,44 kcal/ml), wysokobiałkowa 7,6 g/100 ml zawierająca nukleotydy, kwasy tłuszczowe omega-3 i argininę oraz MCT- kompletna pod względem odżywczym. Smak waniliowy i owoców tropikalnych. Osmolarność 680 mOsm/l. Opakowanie kartonowe 237 ml.	ImPact ORAL	Nestle	237 ml	30
7	Dieta normokaloryczna (1 kcal/ml), zawierająca nukleotydy, kwasy tłuszczowe omega-3 i argininę. Zawierająca 22% tłuszczu MCT. Źródłem białka jest kazeina, wolna L-arginina. Kompletna pod względem odżywczym immunożywienie. Do podawanie doustnie lub przez zgłębnik. 22% energii pochodzi z białka, 25% energii pochodzi z tłuszczu a 53% energii pochodzi z węglowodanów. Osmolarność 298 mOsm/l. Opakowanie butelka SmartFlex 500 ml.	Impact Enteral	Nestle	500 ml	30
8	Dieta normokaloryczna, ubogoresztkowa, kompletna pod względem odżywczym. Jedynym źródłem białka jest białko kazeinowe. 16% energii pochodzi z białka, 30% energii pochodzi z tłuszczu a 54% energii pochodzi z węglowodanów. Zawierająca 20% tłuszczu MCT. Zawiera EPA+DHA w ilości 46mg/100ml. Osmolarność: 239 mOsm/l. Produkt przeznaczony do podawania doustnego lub przez zgłębnik. Opakowanie butelka SmartFlex 500 ml.	Isosource Standard	Nestle	500 ml	30
9	Żywność specjalnego przeznaczenia medycznego. Kompletna pod względem odżywczym, normokaloryczna dieta (1,07 kcal / ml) ze specjalnym profilem węglowodanów, z dodatkiem rozpuszczalnego błonnika PHGG (100% błonnika). Źródłem białka jest kazeina. Do podawania przez zgłębnik. Osmolarność 320 mOsm / l. Opakowanie butelka SmartFlex 500 ml.	Novasource GI Balance	Nestle	500 ml	30
10	Dieta do podawania doustnego lub przez zgłębnik, kompletna, normokaloryczna, zawartość białka - 4g/100ml (źródło białka - serwatka), zawiera kwasy tłuszczowe MCT (70%), zawiera kwas glutaminowy i argininę, bezglutenowa, niska zawartość laktozy, procent energii z: białka-16%, węglowodanów-51%, tłuszczu-33%, osmolarność 220 mOsm/l, Opakowanie typu butelka 500ml.	Peptamen Neutral	Nestle	500 ml	30

11	Uniwersalny zestaw do żywienia dojelitowego przez pompę Compat Ella. Kompatybilny z różnymi opakowaniami, ze zgłębnikiem i innymi pojemnikami gotowymi do zawieszenia (RTH) z systemem łączącym EnPlus oraz butelkami z szeroką szyjką / butelkami z kapslem. Zawiera port do podawania leków ENFit z 3 wejściami. Zakończony złączem uniwersalnym typu ENFit/ENLock pasującym do większości dostępnych zgłębników na rynku. Wszystkie złączki/przejsiówki pakowane razem z zestawem pojedynczo przez producenta gwarantujące szczelne połączenia. Nie zawiera DEHP oraz lateksu. Wykonany z PCV i silikonu. Pakowany pojedynczo, sterylny.*	Zestaw uniwersalny Enfit do pompy Compat Ella	Nestle	-	50
12	Zestaw do podawania diet dojelitowych metodą grawitacyjną, uniwersalny do opakowań miękkich typu Easy Bag lub do butelek o długości 180 cm, z wymienną końcówką, komorą kropłową, zamykanym kranikiem do podawania leków, łącznikiem typu EN - Fit	zestaw do grawitacji	-	-	50

\*UWAGA! Zamawiający wymaga dostawy fabrycznie nowych dwóch pomp kompatybilnych z przedmiotem zamówienia w pozycji 11 w ramach ceny oferty na okres trwania umowy.

**PAKIET 46 - GOLIMUMABUM – CPV: 33690000-3 (różne produkty lecznicze)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Golimumabum roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu)	Simponi (roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu)	50 mg/0,5 ml	op. (1 wstrzykiwacz)	1000

**PAKIET 47 – ODCZYNNIKI I ŚRODKI KONTRASTOWE – CPV: 33695000-5 (odczynniki i środki kontrastowe)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Barium Sulfuricum (zawiesina doustna i doodbytnicza)	Barium Sulfuricum (zawiesina doustna i doodbytnicza)	1g/ml	op.(flakon 200 ml)	60
2	Lodixanolum (roztwór do wstrzykiwań)	Visipaque 652 (roztwór do wstrzykiwań)	652mg/ml	op.(flakon 50 ml)	50
3	Lodixanolum (roztwór do wstrzykiwań)	Visipaque 652 (roztwór do wstrzykiwań)	652 mg/ml	op.(flakon 100 ml)	25
4	Lohexolum (roztwór do wstrzykiwań)	Omnipaque (roztwór do wstrzykiwań)	755 mg/ml	op.(flakon 50 ml)	400
5	Lohexolum (roztwór do wstrzykiwań)	Omnipaque (roztwór do wstrzykiwań)	755 mg/ml	op.(flakon 100 ml)	200

**PAKIET 48 – SZCZEPIONKA PRZECIW GRYPIE – CPV: 33651600-4 (szczepionki)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Szczepionka przeciw grypie	Influvac	0,5 ml	op. (amp-strzyk.)	100

**PAKIET 49 – VARIA RÓŻNE PRODUKTY LECZNICZE - CPV: 33690000-3 (różne produkty lecznicze)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Memantinum	Memabix	10 mg	op. (28 tabl)	60
2	Memantinum	Memabix	20 mg	op. (28 tabl)	40
3	Donepezil hydrochloride	Donecept	5 mg	op. (28 tabl)	60
4	Donepezil hydrochloride	Donecept	10 mg	op. (28 tabl)	60
5	Rivastigminum	Ristidic	1,5 mg	op. (28 tabl)	30
6	Rivastigminum	Ristidic	3 mg	op. (28 tabl)	60

7	Rivastigminum	Ristidic	4,5 mg	op. (28 tabl)	60
8	Risperidone	Risperon	1 mg	op. (20 tabl)	50
9	Glimepirid	Amaryl	1 mg	op. (30 tabl)	50
10	Glimepiryd	Amaryl	2 mg	op. (30 tabl)	50
11	Haloperidolum	Haloperidol	1 mg	op. (40 tabl)	30
12	Haloperidolum	Haloperidol	5 mg	op. (30 tabl)	30
13	Haloperidolum roztw. do wstrzyk. (ampułki)	Haloperidol	5 mg/1 ml	op. (10 amp)	60
14	Haloperidolum (krople)	Haloperidol	2 mg/1 ml	op. (10 ml)	30
15	Apixabanum	Eliquis	2,5 mg	op. (60 tabl)	20
16	Etaksylan dabigatranu	Pradaxa	110 mg	op. (180 kaps)	30
17	Etaksylan dabigatranu	Pradaxa	150 mg	op. (180 kaps)	30
18	Nebiwololum	Nebilet	5 mg	op. (28 tabl)	50
19	Metforminum	Siofor	1 g	op. (30 tabl)	100
20	Cyclonamine roztw. do wstrzyk (ampułki 2 ml)	Cyklonamine	125 mg/1 ml	op. (5 amp)	50
21	Aceclofenacum	Biofenac	100 mg	op. (20 tabl)	150
22	Kwetiapinum	Ketrel	25 mg	op. (30 tabl)	150
23	Kwetiapinum	Ketrel	100 mg	op. (30 tabl)	30
24	Preparat żelaza Fe++	Ascofer	200 mg	op. (50 draż)	20
25	Celecoxib	Aclexa	100 mg	op. (30 tabl)	50
26	Celecoxib	Aclexa	200 mg	op. (30 tabl)	30
27	Atorwastatinum	Atorvasterol	20 mg	op. (30 tabl)	100
28	Rosuwastatinum	Zaranta	10 mg	op. (28 tabl)	100
29	Risendronic acid	Risendros	35 mg	op. (4 tabl)	50
30	Gabapentinum	Gabapentin Teva	100 mg	op. (100 tabl)	20
31	Gabapentinum	Gabapentin Teva	300 mg	op. (100 tabl)	20
32	Desloratadine (tabl. uleg. rozp. w jamie ust.)	Desloratadyna Apotex	5 mg	op. (10 tabl)	30
33	Bilastinum	Clatra	20 mg	op. (30 tabl)	20
34	Glucose (proszek do sporz. roztw. doust.)	Glukoza		op. (75 g)	50
35	Benserazidum, Levodopum (tabl. do sporz. zawiesiny doustnej)	Madopar	62,5 mg (50 mg+12,5 mg)	op. (100 tabl)	30
36	Benserazidum, Levodopum (tabl. do sporz. zawiesiny doustnej)	Madopar	125 mg (100 mg+25 mg)	op. (100 tabl)	30
37	Rupatadine	Rupafin	10 mg	op. (30 tabl)	30
38	Lacidypine	Lacipil	2 mg	op. (28 tabl.)	30
39	Lercanidypine	Primacor	10 mg	op. (28 tabl.)	30
40	Norepinephrinum	Levonor	1 mg/1 ml	op. (10 amp.)	20
41	Sildenafil	Sildenafil Actavis, Falsigra	25 mg	op. (2 tabl)	10
42	Sildenafil	Sildenafil Actavis, Falsigra	50 mg	op. (4 tabl)	10

**PAKIET 50 – ADALIMUMABUM - CPV: 33632100-0 (produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Adalimumabum (roztwór do wstrzykiwań)**	-	20 mg	op. (1 amp-strzyk.)	100
2	Adalimumabum (roztwór do wstrzykiwań)**	-	40 mg	op. (2 amp-strzyk. lub 2 wstrzykiwacze)*	60

\*w pozycji 2 Zamawiający wymaga dostępności produktu leczniczego w ampulkostrzykawce i wstrzykiwaczu do wyboru według uznania Zamawiającego.

\*\*Zamawiający wymaga w pozycji 1 i 2 produktu leczniczego tego samego producenta dla pacjentów Oddziału Reumatologii Dziecięcej

**PAKIET 51 – ODCZYNNIKI I ŚRODKI KONTRASTOWE – CPV: 33695000-5 (odczynniki i środki kontrastowe)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
-----	----------------------	-------------------	-------	-------------	-------

		handlowa			
1	2	3	4	5	6
1	Jowersol (roztwór do wstrzykiwań i infuzji)	Optiray 320	678 mg/ml	op.(10 x flakon 50 ml)	50
2	Jowersol (roztwór do wstrzykiwań i infuzji)	Optiray 320	678 mg/ml	op.(10 x flakon 100 ml)	70
3	Iomeproolum (roztwór do wstrzykiwań)	Iomeron 350	350 mg jodu/ml	op.(flakon 50 ml)	400
4	Iomeproolum (roztwór do wstrzykiwań)	Iomeron 350	350 mg jodu/ml	op.(flakon 100 ml)	200
5	Iopromid (roztwór do wstrzykiwań)	Ultravist 370	370 mg jodu/ml	op.(10 x flakon 50 ml)	20
6	Iopromid (roztwór do wstrzykiwań)	Ultravist 370	370 mg jodu/ml	op.(10 x flakon 100 ml)	20

**PAKIET 52 – SUBSTANCJE - CPV: 33600000-6 (produkty farmaceutyczne)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Acidum boricum subst.	-	-	op. (100 g)	2
2	Acidum salicylicum subst.	-	-	op. (100 g)	5
3	Ammonium bromatum subst.	-	-	op. (100 g)	2
4	Calcii chloridum subst.	-	-	op. (50 g)	4
5	Eucerinum podłoże	-	-	op. (1 kg)	15
6	Kalii bromidum subst.	-	-	op. (50 g)	3
7	Kalii chloridum subst.	-	-	op. (100 g)	2
8	Lanolinum podłoże do maści	-	-	op. (250 g)	5
9	Natrii bromidum subst.	-	-	op. (50 g)	2
10	Natrii salicylas subst.	-	-	op. (50 g)	5
11	Paraffinum liquidum płyn	-	-	op. (0,8 kg)	15
12	Procaini hydrochloridum subst.	-	-	op. (10 g)	5
13	Spirytus salicylowy 2%	-	-	op. (800 g)	20
14	Talcum	-	-	op. (1 kg)	15
15	Lidocaini hydrochloridum	-	-	op. (10 g)	5
16	Vaselini albi	-	-	op. (1 kg)	30
17	Aqua pro usu officinale	-	-	op. (250 ml)	200
18	Aqua pro usu officinale	-	-	op. (100 ml)	100
19	Glicerol 86 %	-	-	op. (100 g)	20
20	Spirytus 70°	-	-	op. (1 kg)	7

**PAKIET 53 - ROZTWORY LECZNICZE - PŁYNY INFUZYJNE – CPV: 33692000-7 (roztwory lecznicze)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Przykładowa Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4	5	6
1	Natrii chloridum (worek polipropylenowy z dwoma jałowymi portami, nie wymagają dezynfekcji przed pierwszym użyciem, port do dostrzyknięć z końcówką Luer-lock)	Natrii chloridum	0,9% inj.50 ml	op. (1 szt.)	50
2	Natrii chloridum (worek polipropylenowy z dwoma jałowymi portami, nie wymagają dezynfekcji przed pierwszym użyciem, port do dostrzyknięć z końcówką Luer-lock)	Natrii chloridum	0,9% inj.100 ml	op. (1 szt.)	300
3	Natrii chloridum (worek polipropylenowy z	Natrii chloridum	0.9% inj. 250 ml	op. (1 szt.)	50

	dwoma jałowymi portami, nie wymagają dezynfekcji przed pierwszym użyciem, port do dostrzyknięć z końcówką Luer-lock)				
4	Dekstranum (100 mg/ml)	Dekstranum	40000 10% 250 ml	op. (1 szt.)	30

2. Jeżeli określono przedmiot zamówienia przykładową handlową nazwą leku jest ona traktowana jedynie pomocniczo do opisu leku, a Zamawiający dopuszcza w tym zakresie możliwość składania ofert równoważnych.
3. Zamawiający określił szacunkowo ilość asortymentu. Ilość asortymentu objęta postępowaniem, określona szacunkowo przez Zamawiającego, może ulec zmniejszeniu (do 30 % wartości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia), w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.
4. Zamówienie w zakresie Pakietu nr 28, 31, 32, 33, 36, 37, 39, 40, 41, 44, 46, 50 dotyczy leków refundowanych Zamawiającemu przez Narodowy Fundusz Zdrowia w ramach świadczeń gwarantowanych z zakresu programów lekowych. Zamawiający wymaga zaoferowania w tych pakietach leków w odpowiednich postaciach i dawkach, które podlegają refundacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia w ramach programów lekowych i które znajdują się na liście leków refundowanych zgodnie z odpowiednimi przepisami. Jeżeli w stosunku do danego leku objętego refundacją ustalono w decyzji administracyjnej o objęciu refundacją taryfy uwzględniające instrumenty dzielenia ryzyka, cena także winna uwzględniać te instrumenty.
5. Zgodnie z art. 9 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U.2019.784 t.j.), Zamawiający będzie nabywać leki po cenie nie wyższej niż urzędowe – dotyczy leków objętych cenami urzędowymi.
6. Zamawiający dopuszcza wycenę leków w opakowaniach innej wielkości niż określone w pakietach asortymentowych, z tym że należy je przeliczyć w taki sposób, aby liczba sztuk danego leku była zgodna z opisem przedmiotu zamówienia. Wykonawca powinien podać pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę w przypadku wystąpienia na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk, niż zawarte w opisie przedmiotu zamówienia, z zastrzeżeniem wymogów wskazanych w Rozdziale II.4 SIWZ oraz zastrzeżenia Zamawiającego w Rozdz. II.1 w P10 poz. 2.
7. Zamawiający dopuszcza zamianę tabletki na: tabletki powlekane, drażetki, kapsułki i odwrotnie.
8. Zamawiający dopuszcza zmianę postaci form doustnych tj. wycenę:
  - a) zamiast tabletek – tabletki powlekane, kapsułki (w tym twarde i elastyczne) lub drażetki,
  - b) zamiast tabletek powlekanych – tabletki, kapsułki (w tym twarde i elastyczne) lub drażetki,
  - c) zamiast kapsułek (w tym twardych i elastycznych) – tabletki powlekane, tabletki lub drażetki,
  - d) zamiast drażetek – kapsułki, tabletki lub tabletki powlekane,
  - e) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek twardych, elastycznych o powolnym uwalnianiu - tabletki, tabletki powlekane lub kapsułki twarde, elastyczne o zmodyfikowanym uwalnianiu.
9. Zamawiający dopuszcza zmianę postaci form iniekcyjnych: ampulek zamiast fiolek i odwrotnie.
10. Zamawiający dopuszcza wykonanie przedmiotu zamówienia przy udziale podwykonawców. Wykonawca jest zobowiązany wskazać w ofercie tę część zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom oraz odpowiednio (o ile dotyczy) podać nazwy (firm) podwykonawców, na których zasoby Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp. Zamawiający zastrzega obowiązek osobistego wykonania przez wykonawcę kluczowych części zamówienia w zakresie objętym regulowanym obrotem produktami leczniczymi.
11. We wszystkich zapisach SIWZ oraz jej załącznikach, w których Zamawiający odwołuje się do norm, europejskich ocen technicznych, aprobat, specyfikacji technicznych lub systemów referencji technicznych zgodnie z art. 30 ust. 4 ustawy Pzp, Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym. W przypadku, gdy w opisie przedmiotu zamówienia podano nazwy materiałów, produktów lub urządzeń konkretnych producentów to należy traktować to jedynie jako określenie pożądanego standardu i jakości. We wszystkich takich sytuacjach Wykonawca może zaoferować równoważne materiały, produkty lub urządzenia o co najmniej takich samych parametrach. Przez równoważność produktu rozumie się zaoferowanie produktu, którego parametry techniczne zastosowanych materiałów są co najmniej takie same jak produktów opisanych w SIWZ. W przypadku zaoferowania rozwiązania równoważnego, Wykonawca zobowiązany jest wykazać równoważność zastosowanych rozwiązań.
12. Przedmiot zamówienia jest podzielony na części (pakiety).
13. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych w 53 pakietach asortymentowych. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę (w każdym z pakietów asortymentowych). W danym pakiecie asortymentowym oferta musi obejmować całość przedmiotu zamówienia (wszystkie pozycje w danym pakiecie). Ofertę można składać na jeden, jak i na więcej pakietów.

14. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
15. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
16. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 ustawy Pzp.

### III. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Termin realizacji przedmiotu zamówienia publicznego: **sukcesywnie, w okresie od dnia 01.12.2020r. do 30.11.2021 r.** Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć przedmiot umowy objęty zamówieniem w przedziale do 24 godzin, licząc od momentu złożenia zamówienia.
2. Płatności dokonywane w terminie umownym od daty doręczenia faktury po dokonanej dostawie - stosownie do złożonej oferty.
3. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – siedziba Zamawiającego.

### IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu i spełniają łącznie następujące warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania:
  - a) **kompetencji lub uprawnień do prowadzenia działalności zawodowej** w zakresie obrotu produktami leczniczymi - tj. posiadania zezwolenia na obrót produktami leczniczymi, na które składa ofertę;
  - b) **sytuacji ekonomicznej lub finansowej** zapewniającej wykonanie zamówienia w postaci posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, o wartości minimum 200.000,00 zł sumy gwarancyjnej ubezpieczenia;
  - c) **zdolności technicznej lub zawodowej** w zakresie doświadczenia w postaci należytego wykonania, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywania, co najmniej dwóch dostaw produktów leczniczych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.
2. Ocena spełnienia ww. warunków dokonana zostanie zgodnie z formułą „spełnia – nie spełnia”, w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach wyszczególnionych w Rozdziale VI.1 niniejszej SIWZ.

#### **3. POLEGANIE NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI INNYCH PODMIOTÓW W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

- 3.1. Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków, o których mowa w pkt. 1b oraz 1c, w stosownych sytuacjach, może polegać na sytuacji ekonomicznej lub finansowej lub zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
- 3.2. Wykonawca, który polega na sytuacji lub zdolnościach innych podmiotów, **musi udowodnić Zamawiającemu**, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia. Wzór przykładowego zobowiązania stanowi Załącznik nr 6 do niniejszej SIWZ. **Zobowiązanie należy złożyć wraz z ofertą w postaci elektronicznej, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, a następnie wraz z plikami stanowiącymi ofertę skompresować do jednego pliku archiwum (ZIP).**
- 3.3. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
- 3.4. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 ustawy Pzp oraz spełniania, w zakresie jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu składa JEDZ dotyczący tych podmiotów.



- 3.5. Zamawiający żąda od Wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w Rozdziale VI.1 pkt. 5)-11) i odpowiednio VI.2-4 SIWZ.
- 3.6. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu, o którym mowa w pkt. 3.1, nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający zażąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:
- a) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
  - b) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o których mowa w pkt. 3.1.

## **V. PODSTAWY WYKLUCZENIA WYKONAWCY, O KTÓRYCH MOWA W ART. 24 UST.1 i UST. 5 USTAWY PZP**

### **1. Z postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający wykluczy w oparciu o art. 24 ust.1 ustawy Pzp:**

- 1) wykonawcę, który nie wykazał spełniania warunków udziału w postępowaniu lub nie został zaproszony do negocjacji lub złożenia ofert wstępnych albo ofert, lub nie wykazał braku podstaw wykluczenia;
- 2) wykonawcę będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
  - a) o którym mowa w art. 165a, art. 181–188, art. 189a, art. 218–221, art. 228–230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270–309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (j.t. Dz.U.2018.1600 ze zm.) lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (j.t. Dz.U.2018.1263 ze zm.)
  - b) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny,
  - c) skarbowe,
  - d) o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U.2012.769);
- 3) wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w Rozdziale V.1 pkt. 2) SIWZ;
- 4) wykonawcę, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
- 5) wykonawcę, który w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów;
- 6) wykonawcę, który w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
- 7) wykonawcę, który bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
- 8) wykonawcę, który brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brał udział w przygotowaniu takiego postępowania, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;
- 9) wykonawcę, który z innymi wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;

- 10) wykonawcę będącego podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j.Dz.U.2019.628);
- 11) wykonawcę, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
- 12) wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U.2019.369 t.j.), złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

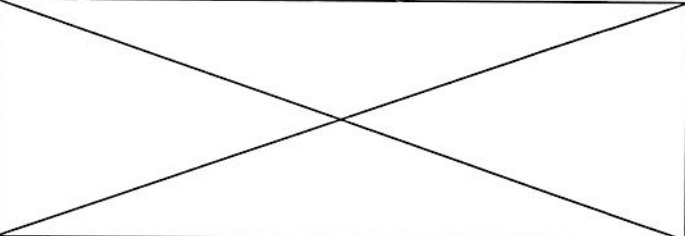
## **2. Zamawiający przewiduje dodatkowo wykluczenie wykonawcy, w oparciu o art. 24 ust. 5 i 6 ustawy Pzp:**

- 1) 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 (t.j.Dz.U.2017.1508 ze zm.) 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 (t.j.Dz.U.2019.498);
  - 2) który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;
  - 3) który, z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą z zamawiającym, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1–4 ustawy Pzp, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania;
  - 4) który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w Rozdziale V pkt. 1.4) SIWZ chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.
3. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na zasadach opisanych w Rozdziale V pkt. 1.2) i 1.3) SIWZ oraz Rozdziale V pkt. 1.5)-1.9) lub Rozdziale V pkt. 2 SIWZ może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy. Nie stosuje się jednak tego, jeżeli wobec wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy, uzna za wystarczające dowody przedstawione na podstawie ww. punktu.
4. W przypadkach, o których mowa w Rozdziale V pkt. 1.8) SIWZ, przed wykluczeniem wykonawcy, Zamawiający zapewni temu Wykonawcy możliwość udowodnienia, że jego udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia nie zakłóci konkurencji.
  5. Wykonawca, w terminie **3 dni** od zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarciem ofert, o której mowa w Rozdziale VIII pkt. 8 SIWZ przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w Rozdziale VI pkt. 1.12 SIWZ. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
  6. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.
  7. Ofertę złożoną przez Wykonawcę wykluczonego z postępowania uznaje się za odrzuconą.

## VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA

1. W niniejszym postępowaniu Zamawiający przedstawia następujący wykaz oświadczeń i dokumentów w celu potwierdzenia spełniania warunków określonych w Rozdziale IV SIWZ i brak podstaw wykluczenia określonych w Rozdziale V SIWZ:

WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW:	
<p><b>I. Wraz z ofertą w celu dokonania wstępnej oceny, iż Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz w celu wstępnego potwierdzenia, że Wykonawca spełnia warunki udziału wymagane w niniejszym postępowaniu:</b></p>	<p>1). Wypełnione i podpisane oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnieniu warunków udziału w postępowaniu aktualne na dzień składania ofert w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia. <b>Instrukcja wypełnienia znajduje się pod adresem internetowym: <a href="https://www.uzp.gov.pl/data/assets/pdf_file/0015/32415/Instrukcja-wypelniania-JEDZ-ESPD.pdf">https://www.uzp.gov.pl/data/assets/pdf_file/0015/32415/Instrukcja-wypelniania-JEDZ-ESPD.pdf</a></b></p> <p><b>Uwaga!</b> W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia Wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia jedynie pola <math>\alpha</math>: OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI oświadczając, czy spełnia wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji; w takiej sytuacji Wykonawca nie wypełnia pozostałych CZĘŚĆ IV: KRYTERIA KWALIFIKACJI (A-D) - <b>Załącznik nr 3 do SIWZ (wzór oświadczenia)</b></p>
<p><b>II. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona na wezwanie Zamawiającego składa następujące dokumenty, w celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału dotyczących posiadania:</b></p>	
<p>a) <b>kompetencji lub uprawnień</b> do prowadzenia działalności zawodowej w zakresie obrotu produktami leczniczymi - tj. posiadania zezwolenia na obrót produktami leczniczymi, na które składa ofertę</p>	<p>2). Zezwolenie na prowadzenie działalności objętej przedmiotem zamówienia – tj. zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej albo zezwolenie na wytwarzanie jeżeli Wykonawca jest wytwórcą oferowanych leków.</p>
<p>b) <b>sytuacji ekonomicznej lub finansowej</b> zapewniającej wykonanie zamówienia w postaci posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, o wartości minimum 200.000,00 zł sumy gwarancyjnej ubezpieczenia</p>	<p>3). Dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną o wartości minimum: 200.000,00 zł.</p>

<p>c) <b>zdolności technicznej lub zawodowej</b> w zakresie doświadczenia w postaci należytego wykonania, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywania, co najmniej dwóch dostaw produktów leczniczych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.</p>	<p>4). Wykaz dostaw produktów leczniczych wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert w postępowaniu - według wzoru stanowiącego <b>Załącznik nr 4 do SIWZ</b>.</p>
<p><b>III. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona na wezwanie Zamawiającego składa następujące dokumenty, w celu potwierdzenia, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 i 6 ustawy Pzp:</b></p>	
	<p>5). Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt. 13-14, 21 ustawy Pzp, wystawiona <b>nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert</b>.</p> <p>6). Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawione <b>nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert</b> lub inny dokument potwierdzający, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.</p> <p>7). Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo inny dokument potwierdzający, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawiony <b>nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert</b> lub inny dokument potwierdzający, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.</p>

	8). Odpis lub wydruk 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.
	9). Oświadczenie 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.
	10). Oświadczenie Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (t.j.Dz.U.2019.1170).
	11). Oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.
<p><b>IV. Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp składa:</b></p>	<p>12). Oświadczenie Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu. Przykładowy wzór oświadczenia stanowi <b>Załącznik nr 5 do SIWZ</b>.</p>

2. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa:
  - a) w pkt. VI.1.5) składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 ustawy Pzp;
  - b) w pkt. VI.1.6)-8) składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
    - aa) nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
    - bb) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
3. Dokumenty, o których mowa w pkt. VI.2.a) i VI.2b).bb) SIWZ powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w pkt. VI.2b).aa) SIWZ powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
4. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. VI.2. SIWZ, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania

- Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis punktu VI.3 SIWZ zdanie pierwsze stosuje się odpowiednio.
5. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.
  6. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w VI.1.5) SIWZ, składa dokument, o którym mowa w pkt. VI.2.a) SIWZ, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 14 i 21 ustawy Pzp. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis pkt. VI.3. SIWZ zdanie pierwsze stosuje się odpowiednio. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.
  7. Zamawiający w niniejszym postępowaniu będzie żądał od **Wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów** na zasadach określonych w art. 22a ustawy, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w punktach VI.1.5)-11) SIWZ i odpowiednio VI.2.-4. SIWZ.
  8. Zamawiający w niniejszym postępowaniu będzie żądał od Wykonawcy przedstawienia dokumentów wymienionych w punktach VI.1.5)-11) SIWZ i odpowiednio VI.2.-4. SIWZ., **dotyczących podwykonawcy**, któremu zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia, a który nie jest podmiotem, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp.
  9. W przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w § 2, § 5 i § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz.U.2016.1126 ze zm.), w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobierze samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę oświadczenia lub dokumenty.
  10. W przypadku wskazania przez Wykonawcę oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w § 2, § 5 i § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz.U.2016.1126 ze zm.), które znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, w szczególności oświadczeń lub dokumentów przechowywanych przez Zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, Zamawiający w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt. 1 i 3 ustawy Pzp, korzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne.
  11. Dokumenty lub oświadczenia, o których mowa w pkt. VI.1.2)-11) i odpowiednio VI.2-4 winny być składane w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego lub w elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia poświadczonej za zgodność z oryginałem.
  12. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów lub oświadczeń, które każdego z nich dotyczą.
  13. Poświadczenie za zgodność z oryginałem elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia, o której mowa w pkt. 11 następuje przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego.
  14. Dokumenty lub oświadczenia sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
  15. Jeżeli wykaz, oświadczenia lub inne złożone przez Wykonawcę dokumenty budzą wątpliwości Zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio do właściwego podmiotu, na rzecz którego usługi były wykonane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, o dodatkowe informacje lub dokumenty w tym zakresie.
  16. Jeżeli z uzasadnionej przyczyny Wykonawca nie może złożyć wymaganych przez Zamawiającego dokumentów, o których mowa w pkt. VI.1.2) SIWZ, Zamawiający dopuszcza złożenie przez Wykonawcę innych dokumentów, które w wystarczający sposób potwierdzą spełnianie opisanego przez Zamawiającego w Rozdziale IV.1.b) SIWZ warunku udziału w postępowaniu.

17. Jeżeli Wykonawca nie złożył oświadczenia (JEDZ), w zakresie wskazanym w Załączniku nr 3 do SIWZ jako potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu, 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 lub poprawienia lub do udzielania wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania, z zastrzeżeniem Rozdziału VII.1.2. SIWZ.
18. Zamawiający wezwie, w wyznaczonym przez siebie terminie, do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp, z zastrzeżeniem zapisów Rozdziału VII.1.2. SIWZ.

## VII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA I ZŁOŻENIA OFERTY

### 1. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1.1. Wykaz dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, które Wykonawca składa wraz z ofertą:

I. Oferta winna zawierać:

1. Wypełniony FORMULARZ OFERTY – stanowiący **Załącznik nr 1 do SIWZ**.

2. Wypełniony FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY (wielkość czcionki minimum 10) - stanowiący **Załącznik nr 2.1 – 2.53 do SIWZ** w zależności od składanej oferty (**UWAGA:** Zamawiający wymaga w Formularzu ofertowo-cenowym podania nazwy handlowej po rygorem odrzucenia).

3. Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia - JEDZ - potwierdzające brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu – według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 3 do SIWZ**.

4. Dokument potwierdzający wniesienie wadium w wysokości, terminie i formie wskazanej w SIWZ.

5. Pełnomocnictwo (w oryginale lub w postaci kopii poświadczonej notarialnie) do reprezentowania Wykonawcy w tym do podpisania oferty, dla osoby, która nie składa osobiście oferty w swoim imieniu lub której prawo do reprezentacji nie wynika z dokumentów rejestrowych (określonych w Rozdziale VI.1.8) SIWZ). Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony.

II. W przypadku składania oferty przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego oferta winna zawierać ponadto:

6. Dokument pełnomocnictwa pełnomocnika występującego w imieniu podmiotów ubiegających się o wspólne wykonanie zamówienia w przypadku składania oferty wspólnej; pełnomocnictwo musi być złożone w formie oryginału lub poświadczonej notarialnie kopii, sporządzonego przez notariusza odpisu. Z treści pełnomocnictwa muszą jednoznacznie wynikać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony oraz umocowanie do reprezentacji wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

	<p>7. Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia - JEDZ - potwierdzające brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w którym każdy z Wykonawców wykazuje brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu - <u>składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SIWZ.</u></p>
<p>III. W przypadku składania oferty przez Wykonawcę, który powołuje się na zasoby innych podmiotów oferta winna zawierać ponadto:</p>	<p>8. Dokumenty udowadniające Zamawiającemu, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia, wraz z dokumentem wykazującym umocowanie przedstawiciela podmiotu udostępniającego zasoby do działania w imieniu tego podmiotu . Do wykorzystania wzór – <b>Załącznik nr 6 do SIWZ.</b></p> <p>9. Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia - JEDZ - potwierdzające brak podstaw do wykluczenia tych podmiotów i spełniania przez nich w zakresie w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu – Wykonawca składa wypełnione oświadczenie dotyczące tych podmiotów według wzoru stanowiącego <b>Załącznik nr 3 do SIWZ.</b></p>
<p>IV. W przypadku składania oferty przez Wykonawcę, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom</p>	<p>10. Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia - JEDZ - potwierdzające brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu - <u>Wykonawca składa wypełnione oświadczenie dotyczące tych podwykonawców, według wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 do SIWZ.</u></p>

1.2. Zamawiający wymaga, aby dokumenty wskazane w Rozdziale VII pkt.1.1. SIWZ zostały złożone wraz z ofertą. W pozostałym zakresie Zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż **10 dni** terminie, aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia za wyjątkiem oświadczenia Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o którym mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Pzp, które Wykonawca winien złożyć w terminie 3 dni od dnia od zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert.

1.3. Jeżeli Wykonawca nie złożył wymaganych pełnomocnictw albo złożył wadliwe pełnomocnictwa, Zamawiający wezwie do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

1.4. Oświadczenia i dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia składane są w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego lub w elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia poświadczonej za zgodność z oryginałem.

1.5. Zamawiający może żądać, w wyznaczonym przez siebie terminie, wyjaśnień dotyczących wszelkich przedstawionych przez Wykonawcę dokumentów lub oświadczeń.

1.6. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

1.7. Formularze i załączniki do niniejszej Specyfikacji powinny zostać wypełnione przez Wykonawcę bez dokonywania zmian w układzie i treści druków załączonych przez Zamawiającego.

## **2. OPIS SPOSOBU ZŁOŻENIA OFERTY:**

2.1. Ofertę należy przedstawić zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.



2.2. Ofertę stanowi: Formularz oferty, Formularz ofertowo-cenowy, JEDZ/E, Zobowiązanie/a podmiotu/ów trzeciego/ich (jeżeli dotyczy), pełnomocnictwo/a (jeżeli dotyczy), dokument potwierdzający wniesienie wadium w formie innej niż pieniężna (jeżeli dotyczy).

2.3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego wykonawcę.

2.4. Ofertę winna być sporządzona w języku polskim.

2.5. Ofertę składa się w oryginale, pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej za pośrednictwem platformyzakupowa.pl

2.6. **Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę lub uprawnionego pełnomocnika kwalifikowanym podpisem elektronicznym.** Podpisy kwalifikowane wykorzystywane przez wykonawców do podpisywania wszelkich plików muszą spełniać “Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym (eIDAS) (UE) nr 910/2014 - od 1 lipca 2016 roku

**Niedopuszczalnym** jest wykorzystanie zamiast elektronicznego podpisu kwalifikowanego: podpisu zaufanego, podpisu cyfrowego, profilu zaufanego – ePUAP, pieczęci elektronicznej. Użycie tych rozwiązań będzie skutkowało nieskutecznym złożeniem oświadczenia woli.

Zgodnie z definicją dokumentu elektronicznego z art.3 ustęp 2 Ustawy o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dane kwalifikowanym podpisem elektronicznym jest jednoznaczne z podpisaniem oryginału dokumentu, z wyjątkiem kopii poświadczonych odpowiednio przez innego wykonawcę ubiegającego się wspólnie z nim o udzielenie zamówienia, przez podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, albo przez podwykonawcę.

2.7. Ofertę może złożyć tylko podmiot do tego uprawniony. W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy określające jego zakres winno być złożone wraz z ofertą:

a) w oryginale w postaci elektronicznej i podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, a następnie wraz z plikami stanowiącymi ofertę skompresowane do jednego pliku archiwum (ZIP) lub

b) w elektronicznej kopii dokumentu. W przypadku elektronicznej kopii pełnomocnictwo musi być poświadczony notarialnie w postaci elektronicznej i podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez notariusza, a następnie wraz z plikami stanowiącymi ofertę skompresowane do jednego pliku archiwum (ZIP).

2.8. W Formularzu oferty Wykonawca zobowiązany jest podać adres poczty elektronicznej (e-mail).

2.9. Sposób złożenia oferty wskazano w Rozdziale I pkt 4.1 SIWZ pod wskazanym linkiem adresu internetowego.

2.10. Zamawiający niezwłocznie zawiadamia Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwraca ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.

2.11. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Sposób zmiany i wycofania jest opisany w Instrukcji dla Wykonawców pod adresem internetowym <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.

2.12. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.

2.13. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.

2.14. Formularze i załączniki do niniejszej Specyfikacji powinny zostać wypełnione przez Wykonawcę bez dokonywania zmian w układzie i treści druków załączonych przez Zamawiającego.

2.15. Zamawiający może żądać, w wyznaczonym przez siebie terminie, wyjaśnień dotyczących wszelkich przedstawionych przez Wykonawcę dokumentów lub oświadczeń.

2.16. Dopuszczony przez Zamawiającego format danych to: **.pdf**.

2.17. Dopuszczalne formaty elektronicznego podpisu kwalifikowanego dla dokumentów formatu pdf to w szczególności PAdes. W przypadku wykorzystania formatu podpisu XAdES zewnętrzny. Zamawiający wymaga dołączenia odpowiedniej ilości plików, podpisywanych plików z danymi oraz plików XAdES.

2.18. **Zalecenia:**

- a) Formaty plików wykorzystywanych przez wykonawców powinny być zgodne z “OBWIESZCZENIEM PREZESA RADY MINISTRÓW z dnia 9 listopada 2017 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych”.

- b) Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .xls .jpg (.jpeg) ze szczególnym wskazaniem na .pdf
- c) W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z formatów:
  - .zip
  - .7Z
- d) Wśród formatów powszechnych a **NIE występujących** w rozporządzeniu występują: .rar .gif .bmp. **Dokumenty złożone w takich plikach zostaną uznane za złożone nieskutecznie.**
- e) Ze względu na niskie ryzyko naruszenia integralności pliku oraz łatwiejszą weryfikację podpisu, zamawiający zaleca, w miarę możliwości, przekonwertowanie plików składających się na ofertę na format .pdf i opatrzenie ich podpisem kwalifikowanym PAdES.
- f) Pliki w innych formatach niż PDF zaleca się opatrzyć zewnętrznym podpisem XAdES. Wykonawca powinien pamiętać, aby plik z podpisem przekazywać łącznie z dokumentem podpisywanym.
- g) Ofertę należy przygotować z należytą starannością i zachowaniem odpowiedniego odstępu czasu do zakończenia przyjmowania ofert/wniosków. Sugerujemy złożenie oferty na 24 godziny przed terminem składania ofert/wniosków.
- h) Podczas podpisywania plików zaleca się stosowanie algorytmu skrótu SHA2 zamiast SHA1.
- i) Jeśli wykonawca pakuje dokumenty np. w plik ZIP zalecamy wcześniejsze podpisanie każdego ze skompresowanych plików.
- j) Zamawiający rekomenduje wykorzystanie podpisu z kwalifikowanym znacznikiem czasu.
- k) Zamawiający zaleca aby nie wprowadzać jakichkolwiek zmian w plikach po podpisaniu ich podpisem kwalifikowanym. Może to skutkować brakiem integralności plików.
- l) Maksymalny rozmiar jednego pliku przesyłanego za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty wynosi 150 MB natomiast przy komunikacji wielkość pliku to maksymalnie 500 MB.

### **3. OFERTA PODMIOTÓW WYSTĘPUJĄCYCH WSPÓLNIE:**

**3.1.** Oferty przedstawione przez dwa lub więcej podmiotów występujących wspólnie, będą musiały spełniać następujące wymagania:

**3.1.1.** W przypadku złożenia oferty wspólnej, Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Upoważnienie dla pełnomocnika musi być udokumentowane pełnomocnictwem, tj. dokumentem stwierdzającym ustanowienie pełnomocnika, pełnomocnictwo musi być złożone w formie oryginału lub poświadczonej notarialnie kopii, sporządzonego przez notariusza odpisu; treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony.

**3.1.2.** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy są poświadczane za zgodność z oryginałem przez tego Wykonawcę lub przez odpowiednio umocowanego pełnomocnika.

**3.1.3.** Oferta będzie podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym w taki sposób, by wiązała prawnie wszystkich partnerów.

**3.1.4.** W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, JEDZ składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Wymagane dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia składa każdy z Wykonawców.

**3.1.5.** W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, każdy z Wykonawców jest zobowiązany złożyć oświadczenie, o którym mowa w pkt. VI.1.12) SIWZ – wypełnione według wzoru stanowiącego Załącznik nr 5 do SIWZ.

**3.1.6.** Wykonawcy składający wspólną ofertę, o których mowa w pkt. 3.1) ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy o zamówienie publiczne.

**3.2.** Jeżeli oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana - Zamawiający może zażądać - przed podpisaniem umowy - umowy regulującej współpracę tych podmiotów.

### **4. PODWYKONAWCY.**

**4.1.** Zamawiający dopuszcza wykonanie przedmiotu zamówienia przy udziale podwykonawców. Wykonawca jest zobowiązany wskazać w ofercie tę część zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom.

**4.2.** Wykonawca winien (o ile dotyczy) w ofercie podać nazwy (firm) podwykonawców, którym zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia.

4.3. W przypadku składania oferty przez Wykonawcę, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, składa jednolite dokumenty dotyczące tych podwykonawców.

**UWAGA:**

- 1) Dokumenty lub oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu, składane są w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego lub w elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia poświadczonej za zgodność z oryginałem.
- 2) Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów lub oświadczeń, które każdego z nich dotyczą.
- 3) Poświadczenie za zgodność z oryginałem elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia, o której mowa w pkt.1), następuje przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego.

**5. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**

5.1. Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji\*, a Wykonawca zastrzegł nie później niż w terminie składania ofert w odniesieniu do tych informacji, że nie mogą być one udostępniane innym uczestnikom postępowania oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Na Platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa.

\* **Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności.**

5.2. Wykonawca nie może zastrzec nazwy (firmy), adresu, a także informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności.

5.3. Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które Wykonawca zastrzeże jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać złożone w osobnym pliku wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „ZAŁĄCZNIK STANOWIĄCY TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA”, a następnie złożone na Platformie poprzez wyznaczone miejsce do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa.

5.4. W przypadku nie wykazania w terminie składania ofert, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, Zamawiający odtajni informacje objęte „Tajemnicą przedsiębiorstwa”.

**VIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN  
SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Miejsce składania ofert:

Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem platformazakupowa.pl (zwanej dalej „Platformą”) pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/pcr\\_sopot](https://platformazakupowa.pl/pn/pcr_sopot) na stronie dotyczącej odpowiedniego postępowania.

Po wypełnieniu Formularza składania oferty lub wniosku i załadowaniu wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk „Przejdź do podsumowania”.

Oferta lub wniosek składana elektronicznie musi zostać podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym. W procesie składania oferty za pośrednictwem platformy wykonawca powinien złożyć podpis bezpośrednio na dokumencie przesłanym za pośrednictwem Platformy. Złożenie podpisu na platformie na etapie podsumowania ma charakter **nieobowiązkowy, jednak pozwala zweryfikować ważność podpisu przed złożeniem oferty.**

2. Termin składania ofert: do dnia **14.10.2020 r., do godz. 09:00** pod rygorem nieważności.

3. Za datę przekazania oferty przyjmuje się datę jej przekazania w systemie (platformie) w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku “Złóż ofertę” i wyświetlenie się komunikatu, że oferta została zaszyfrowana i złożona

4. Miejsce otwarcia ofert:

Komisyjne otwarcie złożonych ofert nastąpi w trakcie posiedzenia Komisji Przetargowej, które odbędzie się w dniu **14.10.2020 roku o godz. 09:30 w:**

Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
ul. Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot  
Dział Zamówień Publicznych, parter, pok. nr 3 (Budynek Administracji)

5. Otwarcie złożonych ofert nastąpi za pośrednictwem Platformy.
6. Otwarcie ofert jest jawne. Wykonawcy mogą uczestniczyć w sesji otwarcia ofert.
7. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
8. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na Platformie w sekcji „Komunikaty” na stronie niniejszego postępowania **informację z otwarcia ofert** dotyczące:
  - a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
  - b) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
  - c) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

## IX. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Dokonując wyboru oferty – Zamawiający będzie się kierował następującym kryterium we wszystkich Pakietach – ocenianych wg podanych niżej zasad:

1.1. Oceniane kryterium i jego ranga w ocenie:

Lp.	KRYTERIUM	RANGA
1.	Cena	100 %

1.2. Sposób obliczania wartości punktowej:

a) **kryterium "Cena"** – punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ:

$$C = \frac{\text{cena najniższa}}{\text{cena oferty rozpatrywanej}} \times 100 \times 100\%$$

gdzie:

C – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Cena”;

Cn – najniższa cena ofertowana sposób badanych ofert;

Cb – cena ofertowa badanej oferty.

Cena musi obejmować:

- a) wartość przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) – w poszczególnych pakietach asortymentowych,
- b) podatek VAT,
- c) koszty sukcesywnych dostaw przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego.  
Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

**2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów z końcowej oceny ofert.**

3. Jeżeli nie będzie można wybrać najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny lub kosztu Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

4. Wykonawcy składający oferty dodatkowe nie mogą zaferować cen lub kosztów wyższych niż zaferowane w złożonych ofertach.

5. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta uzyska najkorzystniejszy bilans punktów określonych w kryteriach oceny ofert.

## X. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Wykonawca jest zobowiązany do określenia w FORMULARZU OFERTY ceny – jako ceny kompletnej za całość zamówienia, jednoznacznej i ostatecznej dla każdego poszczególnego pakietu asortymentowego odrębnie.
2. Wykonawca jest zobowiązany do określenia ceny oferty poprzez wypełnienie wszystkich rubryk w FORMULARZU OFERTOWO-CENOWYM na wszystkie oferowane elementy zamówienia, zgodnie ze wskazówkami zawartymi w Załącznik nr 2.1 – 2.53 do SIWZ. Sposób obliczenia ceny:  
Kolumna „Wartość netto” = kolumna „Ilość” x „Cena jednostkowa netto za 1 op.”  
Kolumna „Wartość brutto” = kolumna „Wartość netto” powiększona o podatek VAT
3. Ceny (jednostkowe) przedstawione przez Wykonawcę w FORMULARZU OFERTOWO-CENOWYM (stanowiącym Załącznik nr 2.1 – 2.53 do SIWZ) nie będą podlegały zmianom w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia na niekorzyść Zamawiającego.
4. Cena oferty musi być podana w złotych polskich (PLN) cyfrowo i słownie, **z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku zgodnie z zasadami matematycznymi.**
5. Cena musi obejmować:
  - a) **wartość przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) – w poszczególnych pakietach asortymentowych,**
  - b) **podatek VAT,**
  - c) **koszty sukcesywnych dostaw przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego.**

**Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.**
- Jeżeli Wykonawca zastosuje w swojej Ofercie upust cenowy, to musi go uwzględnić w cenie.
6. Zgodnie z art. 9 ust.1 i 2 ustawy z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U.2019.784 t.j.), Zamawiający będzie nabywać leki po cenie nie wyższej niż urzędowe – dotyczy leków objętych cenami urzędowymi. Jeżeli w stosunku do danego leku objętego refundacją ustalono w decyzji administracyjnej o objęciu refundacją taryfy uwzględniające instrumenty dzielenia ryzyka, cena także winna uwzględniać te instrumenty.
8. Każdy z Wykonawców podaje tylko jedną cenę oferty.
9. Waluta ceny – PLN.
10. Rozliczenia między Zamawiającym, a Wykonawcą mogą być prowadzone wyłącznie w walucie: PLN.
11. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.
12. Zamawiający na podstawie art. 87 ust. 2 ustawy Pzp poprawia w ofercie oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
13. Zamawiający na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp odrzuci ofertę, jeżeli będzie zawierała rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia.
14. Jeżeli zaoferowana cena lub koszt lub ich istotne części składowe, wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzą wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, Zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenie dowodów dotyczących wyliczenia ceny lub kosztu określonych w art. 90 ust. 1 pkt 1) - 5) ustawy Pzp.
15. Zamawiający unieważni postępowanie, jeżeli cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższy kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba że Zamawiający będzie mógł zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty (art. 93 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp).

16. Zamawiający informuje, iż w przypadku gdy lek nie jest już produkowany lub jest tymczasowy brak produkcji a nie ma innego leku równoważnego, którym można by go zastąpić należy wycenić ten lek podając ostatnią cenę sprzedaży oraz uwagę o jego braku.

## XI. INNE INFORMACJE

### 1. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA ORAZ WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI.

1.1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu platformazakupowa.pl (dalej jako „Platforma”) pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/pcr\\_sopot](https://platformazakupowa.pl/pn/pcr_sopot).

1.2. Ofertę tj. Formularz oferty, Formularz ofertowo-cenowy, JEDZ/E, Zobowiązanie/a podmiotu/ów trzeciego/ich (jeżeli dotyczy), pełnomocnictwo/a (jeżeli dotyczy), dokument potwierdzający wniesienie wadium w formie innej niż pieniężna (jeżeli dotyczy) w postępowaniu Wykonawca składa za pośrednictwem **Formularza do złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku** dostępnego na Platformie.

1.3. W postępowaniu o udzielenie zamówienia składanie oświadczeń lub dokumentów, wniosków, zawiadomień oraz przekazywanie informacji innych niż wymienione pkt. 1.2 odbywa się elektronicznie z pomocą Platformy.

1.4. We wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Zamawiający i Wykonawcy posługują się znakiem postępowania tj. N/4/20.

1.5. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują zawiadomienia, dokumenty elektroniczne, oświadczenia lub elektroniczne kopie dokumentów lub oświadczeń oraz inne informacje za pośrednictwem komunikacji elektronicznej, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania. Datą przesłania zawiadomienia, dokumentu elektronicznego, oświadczenia lub elektronicznej kopii dokumentów lub oświadczeń oraz innych informacji, przekazanych za pośrednictwem komunikacji elektronicznej, będzie potwierdzenie dostarczenia wiadomości zawierającej te zawiadomienie, dokument elektroniczny, oświadczenie lub elektroniczną kopię dokumentów lub oświadczeń, inną informację, z serwera pocztowego Zamawiającego.

1.6. Zapytania dotyczące Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówieniamuszą być kierowane w formie określonej w ust. 1.1 z adnotacją:

**„Zapytania - przetarg nieograniczony Znak: N/4/20”**

1.7. 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 Istotnych Warunków Zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. **W treści zapytania prosimy wskazać numer pakietu, którego zapytanie dotyczy.**

1.8. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

1.9. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SIWZ.

1.10. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami oraz zmiany SIWZ Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania, oraz zamieszcza na stronie Platformie, na której udostępniona jest SIWZ.

1.11. Zamawiający nie będzie zwoływać zebrania wszystkich Wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści SIWZ.

1.12. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Dokonaną zmianę treści Specyfikacji Zamawiający udostępnia na stronie internetowej. Przepis art. 37 ust. 5 ustawy Pzp stosuje się odpowiednio.

1.13. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nie prowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuża termin składania ofert i informuje o tym Wykonawców, którym przekazano SIWZ, oraz zamieszcza informację na Platformie.

1.14. Jeżeli zmiana treści SIWZ prowadzi do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu, Zamawiający przekazuje Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej ogłoszenie dodatkowych informacji, informacji o niekompletnej procedurze lub sprostowania, drogą elektroniczną zgodnie z formą i procedurami wskazanymi

na stronie internetowej określonej w Dyrektywie. Dokonaną zmianę treści Specyfikacji Zamawiający udostępni na Platformie.

**1.15.** Do kontaktu z Wykonawcami upoważnieni są:

a/ w sprawach merytorycznych: p. mgr farm. Justyna Kaliszan - Kierownik Apteki tel. (58) 555-75-48 (dni robocze – w godzinach: 8.00 – 15.00).

b/ w sprawach formalno–prawnych: p. Łukasz Gwizdała, p. Katarzyna Kotowicz tel.: (58) 555-75-28 (dni robocze – w godzinach: 8.00 – 15.00).

## **2. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA.**

Wykonawca jest związany ofertą przez okres **60 dni** począwszy od upływu terminu składania ofert.

## **3. WADIUM.**

**3.1.** Przystępując do przetargu Wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości:

Wysokość wadium dla całości zamówienia wynosi **258.560,85 zł** (słownie: dwieście pięćdziesiąt osiem tysięcy pięćset sześćdziesiąt złotych 85/100)

Wysokość wadium dla poszczególnych części zamówienia:

<b>PAKIET</b>	<b>KWOTA WADIUM</b>
Pakiet 1	177,21 zł
Pakiet 2	684,90 zł
Pakiet 3	926,51 zł
Pakiet 4	118,20 zł
Pakiet 5	175,40 zł
Pakiet 6	314,23 zł
Pakiet 7	1 878,62 zł
Pakiet 8	668,49 zł
Pakiet 9	290,95 zł
Pakiet 10	92,61 zł
Pakiet 11	526,73 zł
Pakiet 12	95,37 zł
Pakiet 13	1 242,90 zł
Pakiet 14	1 059,04 zł
Pakiet 15	24,00 zł
Pakiet 16	989,78 zł
Pakiet 17	1 008,56 zł
Pakiet 18	90,88 zł
Pakiet 19	49,36 zł
Pakiet 20	277,72 zł
Pakiet 21	72,79 zł
Pakiet 22	426,32 zł
Pakiet 23	46,80 zł
Pakiet 24	133,32 zł
Pakiet 25	481,20 zł
Pakiet 26	309,21 zł
Pakiet 27	515,50 zł
Pakiet 28	41 799,96 zł
Pakiet 29	452,20 zł
Pakiet 30	960,68 zł
Pakiet 31	7 157,58 zł
Pakiet 32	35 760,00 zł
Pakiet 33	2 220,00 zł

Pakiet 34	316,00 zł
Pakiet 35	344,62 zł
Pakiet 36	252,00 zł
Pakiet 37	4 800,00 zł
Pakiet 38	83,00 zł
Pakiet 39	17 808,00 zł
Pakiet 40	1 382,40 zł
Pakiet 41	37 343,52 zł
Pakiet 42	968,40 zł
Pakiet 43	263,38 zł
Pakiet 44	35 589,80 zł
Pakiet 45	113,49 zł
Pakiet 46	52 372,00 zł
Pakiet 47	705,20 zł
Pakiet 48	90,00 zł
Pakiet 49	1 004,22 zł
Pakiet 50	1 032,24 zł
Pakiet 51	2 696,00 zł
Pakiet 52	331,41 zł
Pakiet 53	38,15 zł

**3.2** Wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. W przypadku składania oferty na kilka pakietów wysokość wadium sumuje się.

**3.3.** W zależności od woli Wykonawcy wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

a/ pieniądzu - na następujący rachunek bankowy Zamawiającego:

55 1020 1853 0000 9702 0094 4959

z dopiskiem: „Wadium - przetarg nieograniczony Znak: N/4/20”

b/ poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej (poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym),

c/ gwarancjach bankowych,

d/ gwarancjach ubezpieczeniowych,

e/ 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 (j.t. Dz.U.2019.310 ze zm.).

**3.4.** Wadium wnoszone w pieniądzu będzie skuteczne z chwilą uznania środków pieniężnych na rachunek bankowy Zamawiającego wskazanym powyżej, przed upływem terminu składania ofert.

**3.5.** W przypadku wniesienia wadium w formie poręczenia lub gwarancji powinno być ważne przez okres związania ofertą. Z treści takiego dokumentu wadialnego winno wynikać bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w przypadkach określonych w art. 46 ust. 4a i art. 46 ust. 5 ustawy Pzp. Wraz z ofertą Wykonawca musi przesłać oryginał dokumentu wadialnego w postaci elektronicznej, opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta (tj. przez wystawcę gwarancji/poręczenia), poprzez skompresowanie go wraz z plikami stanowiącymi ofertę do jednego pliku archiwum (ZIP). Wymóg ten nie dotyczy złożenia wadium w formie depeszy wygenerowanej w systemie SWIFT w rozumieniu prawa bankowego.

**3.6.** Zamawiający nie dopuszcza złożenia skanu przedmiotowych dokumentów.

**3.7.** Oferta Wykonawcy, który nie wnieśli wadium lub wnieśli wadium w sposób nieprawidłowy zostanie odrzucona.

**3.8.** Wadium dla Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia może być wniesione przez jednego z tych Wykonawców, kilku z nich lub wszystkich łącznie.

### **3.9 Zwrot wadium.**

**3.9.1** Zamawiający zwróci wadium wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana



jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem sytuacji, w których Zamawiający jest uprawniony do zatrzymania wadium;

**3.9.2** Wykonawcy którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, Zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz wniesieniu zabezpieczenia należytego wykonania umowy;

**3.9.3** Zamawiający zwróci niezwłocznie wadium, na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert;

**3.9.4** Jeżeli wadium zostanie wniesione w pieniądzu – Zamawiający zwróci je wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszonym o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę;

**3.9.5.** Warunki zatrzymania wadium określa ustawa Prawo zamówień publicznych.

**3.10.** Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.

#### **4. ZEBRANIE WYKONAWCÓW.**

Zamawiający nie przewiduje zebrania Wykonawców, o którym mowa w art. 38 ust. 3 ustawy Pzp.

#### **5. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE AUKCJI ELEKTRONICZNEJ.**

Nie dotyczy niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

#### **6. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY.**

Zamawiający nie przewiduje obowiązku wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

#### **7. INFORMACJA DOTYCZĄCA TERMINU PŁATNOŚCI**

Zamawiający wymaga, aby termin płatności za poszczególne dostawy wynosił 60 dni. Zamawiający nie dopuszcza wskazania „Terminu płatności” innego niż wskazany powyżej. Termin płatności nie jest kryterium wyboru w niniejszym postępowaniu.

W przypadku niewypełnienia opcji dotyczącej terminu płatności w Formularzu Oferty (Załącznik nr 1 do SIWZ) Zamawiający przyjmie termin płatności 60 dni od daty dostarczenia faktury VAT.

#### **8. FORMALNOŚCI PO WYBORZE OFERTY.**

**7.1.** Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 15 dni - jeżeli zostało przesłane w inny sposób.

**7.2.** Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem wskazanych powyżej terminów, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia złożono tylko jedną ofertę.

**7.3.** Jeżeli Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust.1 ustawy Pzp.

**7.4.** W przypadku udzielania zamówienia podmiotowi występującemu wspólnie Wykonawca przed podpisaniem umowy na żądanie Zamawiającego przedłoży umowę regulującą współpracę podmiotu występującego wspólnie.

**7.5.** Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany umowy, o których mowa powyżej w następujących przypadkach:

a) w trakcie trwania umowy ceny ulegną zmianie w przypadku zmian (także obniżka) stawek podatku VAT bezpośrednio związanych z przedmiotem zamówienia;

b) nastąpi objęcie danego leku ceną urzędową, wówczas obowiązuje przez ten okres cena urzędowa, chyba, że cena ofertowa jest niższa, w takim wypadku obowiązuje cena ofertowa. Również do sytuacji, w których dany lek został objęty w trakcie obowiązywania umowy cenami urzędowymi, zgodnie z obowiązującymi w tej materii przepisami, dokonanie podwyższenia cen przez Wykonawcę z powodu wzrostu stawki podatku VAT w stosunku do cen ofertowych, nie może przekraczać cen urzędowych. W razie obniżenia cen urzędowych na leki objęte niniejszą umową, ceny ulegają obniżeniu do wysokości obowiązujących w danym momencie cen urzędowych;

- c) w sytuacji, gdy Narodowy Fundusz Zdrowia lub inny uprawniony organ obniży Zamawiającemu kwoty refundacji na leki objęte umową poniżej cen wynikających z niniejszej umowy, Zamawiający może odstąpić od niniejszej umowy, w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach, chyba że Wykonawca obniży ceny leków do wysokości kwot określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub inny uprawniony organ, a także w sytuacji, gdy Narodowy Fundusz Zdrowia rozwiąże lub zmniejszy lub nie przedłuży Zamawiającemu kontraktu refundującego ceny leków obejmujących niniejszą umowę (*dotyczy Pakietów nr 28, 31, 32, 33, 36, 37, 39, 40, 41, 44, 46, 50*);
- d) wystąpią okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, a w związku z nimi wystąpi konieczność wprowadzenia zmian do umowy, zaś zmiany te są korzystne dla Zamawiającego i zostaną zaakceptowane przez Wykonawcę;
- e) w przypadku wstrzymania lub zakończenia produkcji danego leku, lek ten może zostać wykreślony z umowy albo zastąpiony innym równoważnym lekiem bez zmiany dotychczasowej ceny;
- f) w przypadku zmiany przez producenta leku wielkości opakowań, mogą ulec zmianie zapisy dotyczące opakowań, w związku z czym może ulec także zmianie cena opakowania leku w stosunku proporcjonalnym do zmiany wielkości opakowania, w sposób nie zmieniający dotychczasowej ceny za faktycznie dostarczoną miarę produktu;
- g) wystąpią zmiany w nazwach lub adresach stron, zmiany związane z przekształceniem podmiotowym stron;
- h) zmiany umowy są konieczne na skutek działania organów administracji lub instytucji upoważnionych do wydania decyzji albo innych aktów władczych lub nadzorczych, związanych z realizacją przedmiotu umowy;
- i) Wykonawca zaproponuje obniżenie ceny leku lub wprowadzi upusty lub promocje cenowe zaakceptowane przez Zamawiającego;
- j) nastąpi zmiana obowiązujących przepisów prawa związanych z przedmiotowym zamówieniem;
- k) zaistnieje siła wyższa uniemożliwiająca okresowe wykonywanie przedmiotu umowy;
- l) Wykonawca zaproponuje obniżenie ceny jednostkowej leku wraz z dokonaniem przeliczenia liczby opakowań leku w ramach wartości umowy w części dotyczącej tego leku ( danej pozycji w pakiecie), oraz w pozostałych wypadkach wskazanych w art. 144 ust. 1 ustawy Pzp, przy czym wszystkie zmiany w umowie zostają potwierdzone aneksem w formie pisemnej.

## **XII. INFORMACJA NA TEMAT OCHRONY I PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:

- a. Administratorem danych osobowych Wykonawcy, a w wypadku Wykonawców będących osobami prawnymi lub jednostkami organizacyjnymi - w stosunku do danych osobowych zidentyfikowani lub możliwych do zidentyfikowania osób fizycznych ujawnionych przez Wykonawcę jest Zamawiający - Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o. z siedzibą w Sopocie, ul. Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk – Północ w Gdańsku, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000684944, nr NIP 585-14-79-028, REGON: 192587795, tel. (58) 555-75-20, tel./fax. (58) 551-14-26.
- b. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem e-mail: [iod@persopot.pl](mailto:iod@persopot.pl) lub na wskazany powyżej adres Administratora Danych Osobowych. Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych należy kontaktować się we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz z korzystaniem przez Wykonawcę lub osoby, których dane osobowe zostały ujawnione przez Wykonawcę z praw związanych z przetwarzaniem i ochroną danych osobowych.
- c. Dane osobowe Wykonawcy lub dane osobowe osób ujawnione przez Wykonawcę będą wykorzystywane w celu przeprowadzenia postępowania i udzielenia zamówienia publicznego na podstawie przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych, oraz po udzieleniu zamówienia w celu zawarcia i realizacji umowy. Podstawą przetwarzania tych danych jest art. 6 ust. 1 pkt b), c) i f) RODO.
- d. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do przeprowadzenia postępowania i udzielenia zamówienia publicznego na podstawie ustawy Prawo zamówień publicznych oraz realizacji

- umowy w przypadku jej zawarcia. Konsekwencją niepodania tych danych będzie niemożliwość przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a następnie podpisania oraz realizacji zawartej z Wykonawcą umowy i wynikających z niej obowiązków.
- e. Odbiorcami danych osobowych Wykonawcy lub danych osobowych osób ujawnionych przez Wykonawcę będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, podmioty uprawnione do sprawdzania lub kontroli działalności Zamawiającego, w tym uczestniczące w postępowaniach przewidzianych w ramach środków ochrony prawnej opisanych w Dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych, a w przypadku zawarcia z Wykonawcą umowy odbiorcami danych będą także podmioty świadczące obsługę prawną Zamawiającego, podmioty świadczące na jego rzecz usługi finansowo-księgowe oraz inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa, zwłaszcza uprawnione do kontroli działalności Zamawiającego.
  - f. Zamawiający nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych Wykonawcy lub danych osobowych osób ujawnionych przez Wykonawcę do państwa trzeciego (poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego) lub organizacji międzynarodowej, chyba że takie zobowiązanie będzie wynikać z przepisów prawa.
  - g. Dane osobowe Wykonawcy lub dane osobowe osób ujawnione przez Wykonawcę będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania w zakresie udzielenia zamówienia publicznego na podstawie ustawy Prawo zamówień publicznych oraz w przypadku zawarcia umowy przez okres realizacji umowy do momentu wygaśnięcia obowiązków przetwarzania danych wynikających z przepisów prawa, w tym wygaśnięcia roszczeń o charakterze cywilnym i podatkowym. Następnie dane osobowe zostaną zarchiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i przechowywane przez okres wymagany na podstawie przepisów określających postępowanie z materiałami archiwalnymi i inną dokumentacją. W przypadku unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego dane osobowe Wykonawcy lub dane osobowe osób ujawnione przez Wykonawcę będą przetwarzane do momentu wygaśnięcia obowiązków przetwarzania danych wynikających z przepisów prawa, w tym przepisów dotyczących określających postępowanie z materiałami archiwalnymi i inną dokumentacją.
  - h. Dane osobowe Wykonawcy lub dane osobowe osób ujawnione przez Wykonawcę nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania w rozumieniu art. 22 RODO.
  - i. Wykonawca lub osoby, których dane osobowe zostały ujawnione przez Wykonawcę mają prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania, z zastrzeżeniem przepisów RODO, w tym art. 18 RODO, przenoszenia danych w przypadku gdy dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b) RODO, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w przypadku gdy dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt f) RODO oraz prawo do usunięcia danych osobowych z zastrzeżeniem art. 17 RODO.
  - j. Wykonawca lub osoby, których dane osobowe zostały ujawnione przez Wykonawcę mają prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają, iż przetwarzanie danych osobowych ich dotyczących narusza przepisy RODO.

### **XIII. INFORMACJE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp przysługują środki ochrony prawnej wynikające z art. 180 i następnę, z uwzględnieniem trybu niniejszego postępowania oraz ograniczeń wynikających z wartości zamówienia.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia 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 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.
5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej.
6. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w ust. 4 i 5 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
7. Jeżeli Zamawiający nie opublikował ogłoszenia o zamiarze zawarcia umowy lub mimo takiego obowiązku nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
  - 1) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia,
  - 2) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający:
    - a) nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia; albo
    - b) opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenie o udzieleniu zamówienia, które nie zawiera uzasadnienia udzielenia zamówienia w trybie negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki.
8. 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.
9. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
10. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
11. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego.
12. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 20 listopada 2012r. – Prawo pocztowe (t.j.Dz.U.2018.2188 ze zm.) jest równoznaczne z jej wniesieniem.
13. Pozostałe informacje dotyczące środków ochrony prawnej znajdują się w Dziale VI „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

## IV. WZÓR UMOWY

**UMOWA NR N/4/20/ .... (Pakiet .....)**  
**ZAWARTA W WYNIKU PRZEPROWADZONEGO POSTĘPOWANIA**  
**O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO W TRYBIE PRZETARGU**  
**NIEOGRANICZONEGO - ZNAK: N/4/20**

w dniu .....2020 roku w Sopocie pomiędzy:

**1/ Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o. z siedzibą w Sopocie przy ul. Grunwaldzkiej 1-3, 81-759 Sopot, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk – Północ w Gdańsku VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000684944, NIP 5851479028, REGON: 192587795, kapitał zakładowy 63.400.000,00 zł – opłacony w całości**

reprezentowaną przez:

-/ Barbarę Gierak - Pilarczyk – Prezesa Zarządu

zwaną dalej **ZAMAWIAJĄCYM**,

a:

2/..... z siedzibą w ..... (wpisaną

do ..... prowadzonego przez ..... pod numerem .....), NIP:

....., REGON: ....., reprezentowaną przez:

.....

zwaną dalej **WYKONAWCĄ** - o następującej treści:

### §1

Podstawą zawarcia niniejszej umowy jest wybór najkorzystniejszej oferty wyłonionej w trybie przetargu nieograniczonego nr N/4/20 zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz.U.2019.1843 ze zm.).

### §2

**2.1** Przedmiotem umowy są sukcesywne dostawy leków do siedziby ZAMAWIAJĄCEGO.

**2.2** Szczegółową specyfikację przedmiotu umowy zawiera Załącznik numer 1 do niniejszej umowy (oznaczenie: rodzaju, ilości, nazwy handlowe oraz zestawienie cen).

**2.3** ZAMAWIAJĄCY określił szacunkowo ilość asortymentu stanowiącego przedmiot umowy. Ilość asortymentu objęta niniejszą umową może ulec zmniejszeniu (do 30 % ogólnej wartości umowy), w zależności od rzeczywistych potrzeb ZAMAWIAJĄCEGO. W takim wypadku wartość wskazana w §3 ust. 3.1 ulegnie odpowiedniemu zmniejszeniu.

### §3

**3.1** Wartość wykonania przedmiotu umowy określonego w §2 ust. 2.1 i 2.2, z zastrzeżeniem postanowień niniejszej umowy w tym ust. 3.3 poniżej, Strony ustalają na kwotę ..... **zł netto** (słownie: .....), ..... **zł brutto** (słownie: .....), w tym podatek VAT.

**3.2** Kwota określona w ust. 3.1 została ustalona w oparciu o ofertę złożoną przez WYKONAWCĘ w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego - znak: N/4/20 stanowiącą integralną część niniejszej umowy. Szczegółowe zestawienie cen przedmiotu umowy, z zastrzeżeniem postanowień niniejszej umowy w tym ust. 3.3 poniżej, zawiera Załącznik numer 1 do niniejszej umowy.

**3.3** Strony ustalają, że w trakcie obowiązywania umowy kwoty jednostkowe określone w Załączniku numer 1 do umowy nie mogą ulec zmianie na niekorzyść ZAMAWIAJĄCEGO, chyba że zmiana dotyczy urzędowej stawki podatku VAT. Zmiana stawki następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę.

**3.4** Zgodnie z art. 9 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U.2019.784 t.j.) Zamawiający będzie nabywać leki po cenie nie wyższej niż urzędowe oraz uwzględniającej instrumenty dzielenia ryzyka, o ile takowe zostały ustanowione w decyzji o objęciu leku refundacją (*dotyczy Pakietów nr 28, 31, 32, 33, 36, 37, 39, 40, 41, 44, 46, 50*).

**3.5** W razie obniżenia cen urzędowych na leki objęte niniejszą umową, ceny ulegają obniżeniu do wysokości obowiązujących w danym momencie cen urzędowych. W przypadku objęcia danego leku ceną urzędową,

obowiązuje przez ten okres cena urzędowa, chyba, że cena ofertowa jest niższa, w takim wypadku obowiązuje cena ofertowa.

#### §4

**4.1** Płatność należności za poszczególne dostawy, zrealizowane zgodnie ze zgłoszonym przez ZAMAWIAJĄCEGO zapotrzebowaniem, odbywać się będzie przelewem na następujący rachunek bankowy WYKONAWCY: .....

**4.2** ZAMAWIAJĄCY będzie dokonywać płatności – za poszczególne, zrealizowane (zgodnie z zamówieniami) dostawy – w terminie ... (słownie: ..... ) dni od daty doręczenia faktury po dokonanej dostawie. Fakturę WYKONAWCA doręcza ZAMAWIAJĄCEMU w 2 kopiach oraz elektronicznie na adres e-mailowy: apteka@pcr.sopot.pl.

**4.3** Strony zgodnie stanowią, iż terminem zapłaty jest data obciążenia rachunku bankowego ZAMAWIAJĄCEGO.

#### §5

**5.1** WYKONAWCA jest zobowiązany dostarczać przedmiot umowy sukcesywnie. Zamówienie obejmujące ilość i rodzaj asortymentu może nastąpić w formie pisemnej albo w formie dokumentu elektronicznego doręzonego środkami komunikacji elektronicznej na adres e-mailowy: ..... WYKONAWCY przez mgr farm. Justynę Kaliszan – Kierownika Apteki lub osobę upoważnioną. WYKONAWCA odpowiada za drożność i aktualność podanego adresu e-mail przez cały okres trwania umowy. Dostawa towaru objętego umową następować będzie sukcesywnie w okresie trwania umowy, na podstawie poszczególnych zamówień w ilościach podanych każdorazowo przez ZAMAWIAJĄCEGO, w terminie do **24 godzin** licząc od momentu złożenia zamówienia, z tym zastrzeżeniem, że jeżeli w przypadku leków nie ratujących życia termin dostawy przypadający na dzień wolny to 24 godzinny termin dostawy będzie liczony od pierwszego dnia roboczego następującego po dniu wolnym. ZAMAWIAJĄCY może przedłużyć przedmiotowe terminy w porozumieniu z WYKONAWCĄ za pisemnym potwierdzeniem ZAMAWIAJĄCEGO.

**5.2** Dostawy odbywać się będą do siedziby ZAMAWIAJĄCEGO (na koszt i ryzyko WYKONAWCY):

Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w  
Sopocie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
ul. 23 Marca 93  
81-820 Sopot  
APTEKA

**5.3** Jeżeli WYKONAWCA nie dotrzyma terminu dostawy przedmiotu umowy określonego w pkt 5.1 – zapłaci ZAMAWIAJĄCEMU karę umowną w wysokości 0,1 % (słownie: jedna dziesiąta procenta) wartości brutto niezrealizowanej dostawy za każde rozpoczęte 24 godziny zwłoki.

**5.4** Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przekraczającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

#### §6

**6.1.** WYKONAWCA zobowiązany jest do dostarczenia towarów objętych niniejszą umową zgodnie z wymaganiami SIWZ oraz poszczególnym zamówieniem i przedłożenia ZAMAWIAJĄCEMU niezbędnych i aktualnych dokumentów dopuszczających do stosowania w służbie zdrowia i obrotu na terenie Polski.

**6.2** ZAMAWIAJĄCY zastrzega sobie prawo do nie przyjęcia partii zamówionego przedmiotu umowy w następujących przypadkach z zastrzeżeniem zapisów ust. 6.5:

a/ dostarczono inny produkt niż zamówiono lub w innych ilościach niż zamówiono lub niezgodny z ofertą Wykonawcy,

b/ jest zły jakości.

**6.3** W przypadku dostarczenia przedmiotu umowy nie spełniającego wymagań określonych w pkt. 6.1 zostanie on zwrócony WYKONAWCY na jego koszt, bez zapłaty po upływie terminu na załatwienie reklamacji.

**6.4** ZAMAWIAJĄCY jest zobowiązany dokonać kontroli zgodności dostawy co do asortymentu, ilości i kompletności dostawy oraz oceny jakościowej dostarczonego towaru. W przypadku stwierdzenia wad, o których mowa w pkt. 6.2, ZAMAWIAJĄCY zobowiązany jest do bezzwłocznego poinformowania WYKONAWCY o tym fakcie.

**6.5** WYKONAWCA zobowiązany jest do wymiany wadliwego towaru na towar wolny od wad niezwłocznie, nie później niż w terminie trzech dni kalendarzowych od daty otrzymania zawiadomienia o reklamowanych towarach.

**6.6** W przypadku braku leku objętego umową Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia leku synonimowego (równoważnego farmaceutycznie) innego producenta w cenie oferty przetargowej oraz zgodnie z pozostałymi warunkami umowy (z wyjątkiem leków refundowanych konkretnie określonych przez

odpowiednie organy), a w przypadku zakupu niezrealizowanej dostawy przez Zamawiającego u innego podmiotu, Wykonawca zobowiązany jest do pokrycia ewentualnej różnicy ceny wynikającej z takiego zakupu.

#### §7

7.1 Rozwiązanie umowy ze skutkiem natychmiastowym może nastąpić w następujących przypadkach:

a/ dostarczony zostanie bez zgody ZAMAWIAJĄCEGO towar inny od wskazanego w zamówieniu, a złożona przez ZAMAWIAJĄCEGO reklamacja nie zostanie uwzględniona,

b/ opóźnienia w dostawach przekroczą 2 (słownie: dwa) dni i wystąpią co najmniej 3 (słownie: trzy) razy w czasie trwania umowy,

c/ odmowy wymiany towaru zgodnie z §6 pkt. 6.5 niniejszej umowy.

7.2 WYKONAWCA zobowiązuje się zapłacić ZAMAWIAJĄCEMU karę umowną w przypadku rozwiązania umowy zgodnie z pkt. 7.1 w wysokości 5 % (słownie: pięć procent) nie zrealizowanej wartości umowy, o której mowa w § 3 pkt. 3.1. Strony ustalają, że datą od której obliczana będzie wartość nie zrealizowanej umowy jest data powiadomienia WYKONAWCY o rozwiązaniu umowy ze skutkiem natychmiastowym przez ZAMAWIAJĄCEGO, wysłanego na adres wskazany we wstępie umowy. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przekraczającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

7.3 W przypadku wystawienia przez ZAMAWIAJĄCEGO noty obciążającej z tytułu kar umownych, WYKONAWCA wyraża zgodę na kompensatę należności wynikających z jego faktur.

7.4 W związku z tym, że Narodowy Fundusz Zdrowia nie będzie Zamawiającemu refundował świadczeń z zakresu programów lekowych, w ramach których sprawozdano substancje czynne z taryfami, które nie uwzględniają obowiązujących w czasie udzielania świadczeń instrumentów dzielenia ryzyka, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty Zamawiającemu odszkodowania obejmującego różnicę pomiędzy ceną leku zakupionego od Wykonawcy a kwotą refundowaną za lek przez Narodowy Fundusz Zdrowia wraz z wszelkimi związanymi z tego tytułu dodatkowymi kosztami (*dotyczy Pakietów nr 28, 31, 32, 33, 36, 37, 39, 40, 41, 44, 46, 50*).

#### §8

Umowa zostaje zawarta **na okres od dnia 01.12.2020r. do dnia 30.11.2021r.**

#### §9

9.1. W przypadku wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie będzie leżało w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, ZAMAWIAJĄCEMU będzie przysługiwać prawo odstąpienia od umowy w terminie 30 (słownie: trzydziestu) dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku WYKONAWCA może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

9.2. Zamawiający może odstąpić od niniejszej umowy w sytuacji, gdy Narodowy Fundusz Zdrowia lub inny uprawniony organ obniży Zamawiającemu kwoty refundacji na leki objęte niniejszą umową poniżej cen wynikających z niniejszej umowy, chyba że Wykonawca obniży ceny leków do wysokości kwot określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub inny uprawniony organ (*dotyczy Pakietów nr 28, 31, 32, 33, 36, 37, 39, 40, 41, 44, 46, 50*).

9.3. Zamawiający może odstąpić od niniejszej umowy w sytuacji, gdy Narodowy Fundusz Zdrowia rozwiąże lub zmniejszy lub nie przedłuży Zamawiającemu kontraktu refundującego ceny leków obejmujących niniejszą umowę (*dotyczy Pakietów nr 28, 31, 32, 33, 36, 37, 39, 40, 41, 44, 46, 50*).

9.4. Odstąpienie, o którym mowa w ustępie 9.2 i 9.3 niniejszego § może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o okolicznościach uzasadniających odstąpienie. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu faktycznego wykonania umowy (w tym już dostarczonego towaru) - *dotyczy Pakietów nr 28, 31, 32, 33, 36, 37, 39, 40, 41, 44, 46, 50*.

9.5. W sytuacji urzędowej zmiany na listach leków refundowanych w zakresie leków stosowanych do programów lekowych, Zamawiający może rozwiązać niniejszą umowę w terminie do 30 dni od powzięcia wiedzy przez Zamawiającego o powyższych okolicznościach (*dotyczy Pakietów nr 28, 31, 32, 33, 36, 37, 39, 40, 41, 44, 46, 50*).

9.6. Każdej ze stron przysługuje prawo wypowiedzenia umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia umowy.

#### §10

WYKONAWCA jest zobowiązany do niedokonywania przelewu wierzytelności wobec ZAMAWIAJĄCEGO wynikających z realizacji niniejszej umowy bez jego pisemnej zgody.

#### §11

W sprawach nie uregulowanych postanowieniami umowy mają zastosowanie przepisy: Kodeksu cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.

#### §12

12.1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

12.2. Niedopuszczalne pod rygorem nieważności są istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że nastąpią warunki zmiany umowy wskazane wyżej w umowie lub w wypadku gdy:

- a) w trakcie trwania umowy ceny ulegną zmianie w przypadku zmian (także obniżka) stawek podatku VAT bezpośrednio związanych z przedmiotem zamówienia;
- b) nastąpi objęcie danego leku ceną urzędową, wówczas obowiązuje przez ten okres cena urzędowa, chyba, że cena ofertowa jest niższa, w takim wypadku obowiązuje cena ofertowa. Również do sytuacji, w których dany lek został objęty w trakcie obowiązywania umowy cenami urzędowymi, zgodnie z obowiązującymi w tej materii przepisami, dokonanie podwyższenia cen przez Wykonawcę z powodu wzrostu stawki podatku VAT w stosunku do cen ofertowych, nie może przekraczać cen urzędowych. W razie obniżenia cen urzędowych na leki objęte niniejszą umową, ceny ulegają obniżeniu do wysokości obowiązujących w danym momencie cen urzędowych;
- c) w sytuacji, gdy Narodowy Fundusz Zdrowia lub inny uprawniony organ obniży Zamawiającemu kwoty refundacji na leki objęte umową poniżej cen wynikających z niniejszej umowy, Zamawiający może odstąpić od niniejszej umowy, chyba że Wykonawca obniży ceny leków do wysokości kwot określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub inny uprawniony organ, a także w sytuacji, gdy Narodowy Fundusz Zdrowia rozwiąże lub zmniejszy lub nie przedłuży Zamawiającemu kontraktu refundującego ceny leków obejmujących niniejszą umowę (*dotyczy Pakietów nr 28, 31, 32, 33, 36, 37, 39, 40, 41, 44, 46, 50*);
- d) wystąpią okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, a w związku z nim wystąpi konieczność wprowadzenia zmian do umowy, zaś zmiany te są korzystne dla Zamawiającego i zostaną zaakceptowane przez Wykonawcę;
- e) w przypadku wstrzymania lub zakończenia produkcji danego leku, lek ten może zostać wykreślony z umowy albo zastąpiony innym równoważnym lekiem bez zmiany dotychczasowej ceny;
- f) w przypadku zmiany przez producenta leku wielkości opakowań, mogą ulec zmianie zapisy dotyczące opakowań, w związku z czym może ulec także zmianie cena opakowania leku w stosunku proporcjonalnym do zmiany wielkości opakowania, w sposób nie zmieniający dotychczasowej ceny za faktycznie dostarczoną miarę produktu;
- g) wystąpią zmiany w nazwach lub adresach stron, zmiany związane z przekształceniem podmiotowym stron;
- h) zmiany umowy są konieczne na skutek działania organów administracji lub instytucji upoważnionych do wydania decyzji albo innych aktów władczych lub nadzorczych, związanych z realizacją przedmiotu umowy;
- i) Wykonawca zaproponuje obniżenie ceny leku lub wprowadzi upusty lub promocje cenowe zaakceptowane przez Zamawiającego;
- j) nastąpi zmiana obowiązujących przepisów prawa związanych z przedmiotowym zamówieniem;
- k) zaistnieje siła wyższa uniemożliwiająca okresowe wykonywanie przedmiotu umowy;
- l) Wykonawca zaproponuje obniżenie ceny jednostkowej leku wraz z dokonaniem przeliczenia liczby opakowań leku w ramach wartości umowy w części dotyczącej tego leku (danej pozycji w pakiecie), oraz w pozostałych wypadkach wskazanych w art. 144 ust. 1 ustawy Pzp, przy czym wszystkie zmiany w umowie zostają potwierdzone aneksem w formie pisemnej.

### §13

Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w drodze negocjacji, a w przypadku niemożności osiągnięcia porozumienia, sprawy sporne będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby ZAMAWIAJĄCEGO.

### §14

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

### §15

Integralną część umowy stanowią:

1/ Załącznik numer 1 – szczegółowa specyfikacja przedmiotu umowy,

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**



## **XV. FORMULARZE I ZAŁĄCZNIKI**

Załącznik nr 1 – Formularz oferty

Załącznik nr 2.1 – 2.53 – Formularz ofertowo-cenowy

Załącznik nr 3 – Oświadczenie w formie jednolitego europejskiego dokumentu (zwanego dalej JEDZ)

Załącznik nr 4 – Wykaz wykonanych lub wykonywanych przez wykonawcę dostaw

Załącznik nr 5 – Wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej – do wykorzystania

Załącznik nr 6 – Zobowiązanie innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia – do wykorzystania

**ZAŁĄCZNIK NUMER 1**

## **FORMULARZ OFERTY**

### **OFERTA**

**na sukcesywne dostawy leków do Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.  
Postępowanie prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego – Znak: N/4/20**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym oraz po zapoznaniu się z:

- Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia,
- wzorem umowy, my niżej podpisani, reprezentujący:

.....  
/ nazwa Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie/

.....  
/ siedziba Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie/

numer telefonu.....adres skrzynki ePUAP Wykonawcy.....

adres internetowy.....e-mail .....

REGON:.....NIP.....

I. oświadczamy, że:

- 1/ uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
- 2/ zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią SIWZ oraz wyjaśnień do SIWZ,
- 3/ zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia za ceny zgodnie z załączonym Formularzem ofertowo-cenowym,
- 4/ oświadczamy, że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty,
- 5/ oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez okres 60 dni począwszy od upływu terminu składania ofert,
- 6/ oświadczamy, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe (za składanie nieprawdziwych informacji Wykonawca odpowiada na zasadach określonych w Kodeksie Karnym),
- 7/ potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania,
- 8/ oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przetargu określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy według wzoru przedstawionego przez Zamawiającego (stanowiącego integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia),
- 9/ zobowiązujemy się, w przypadku przyznania nam zamówienia, do podpisania umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- 10/ oświadczamy także, że wszystkie produkty oferowane w niniejszym postępowaniu na dostawę leków posiadają odpowiednie świadectwa rejestracji i certyfikaty dopuszczające je do stosowania i obrotu na terytorium Polski, zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U.2019.499 t.j.), o ile są wymagane przez przepisy prawne,
- 11/ oświadczamy, że nasza firma spełniła obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio firma uzyskała w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.

**UWAGA! W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do treści art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO - Wykonawca nie składa oświadczenia (usuwa treść oświadczenia przez jego wykreślenie).**

**Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę wynoszącą:**

**PAKIET NR 1**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 2**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 3**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 4**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 5**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 6**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 7**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 8**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 9**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 10**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 11**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 12**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 13**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 14**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 15**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 16**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 17**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 18**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 19**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 20**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 21**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 22**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 23**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 24**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 25**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 26**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 27**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 28**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 29**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 30**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 31**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 32**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 33**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 34**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 35**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 36**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 37**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 38**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 39**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 40**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 41**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 42**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 43**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 44**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 45**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 46**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 47**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 49**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 50**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 51**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 52**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**PAKIET NR 53**

Cena netto: ..... (słownie netto: .....)  
w tym ..... % podatkek VAT  
Cena brutto: .....(słownie brutto: .....)

**Uwaga! ceny – zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku**

12/ Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadzi do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza

do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Oświadczamy, że:

a) wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego \*:

b) wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego \*  
\* *niepotrzebne skreślić*

**II. TERMIN PŁATNOŚCI – oznaczony w dniach** (liczony od dnia doręczenia Zamawiającemu faktury) – 60 dni (słownie: sześćdziesiąt)

**III. WADIUM:**

- do Pakietu nr ..... w kwocie  
.....zł (powielić w liczbie  
odpowiadającej liczbie Pakietów, do których składana jest oferta)  
Łączna wartość wadium: ..... zostało wniesione w formie  
.....

Numer konta Wykonawcy, na które Zamawiający dokona zwrotu wadium wniesionego w pieniądzu:  
.....

**IV. INFORMACJE STANOWIĄCE TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz.U.2019.1010) zawarte są w Załączniku ..... i nie mogą być udostępniane. Na okoliczność tego wykazuję skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz.U.2019.1010) w oparciu o następujące uzasadnienie (Wykonawca zobowiązany jest do uzasadnienia okoliczności zastrzeżenia części oferty jako tajemnicy przedsiębiorstwa w sposób obiektywny i wyczerpujący w oparciu o przesłanki wskazane w art. 11 ust. 4 ustawy wskazanej powyżej):  
.....  
.....

**V. PODWYKONAWCY:**

Zamierzam / nie zamierzam\* powierzyć podwykonawcom następującą część zamówienia:  
.....  
.....

Podaję nazwy (firm) podwykonawców:  
.....  
.....

**VI. PODMIOTY UDOSTĘPNIAJĄCE ZASOBY:**

Podaję nazwy (firm), na których zasoby powołuję się w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu:  
.....  
.....

**VII. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU ZE STRONY WYKONAWCY:**

a/ imię i nazwisko : .....  
b/ stanowisko : .....  
c/ dni pracy : .....  
d/ godziny pracy : .....  
e/ numer telefonu : .....  
f/ adrese-mail : .....

**VIII. DANE OSOBY/OSÓB, KTÓRE BĘDĄ PODPISYWAĆ EWENTUALNĄ UMOWĘ ZE STRONY WYKONAWCY:**

a/ imię i nazwisko : .....  
b/ stanowisko : .....



c/ imię i nazwisko : .....  
d/ stanowisko : .....

**IX. DANE OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA REALIZACJĘ UMOWY ZE STRONY WYKONAWCY:**

a/ imię i nazwisko : .....  
b/ stanowisko : .....  
c/ dni pracy : .....  
d/ godziny pracy : .....  
e/ numer telefonu : .....  
f/ adrese-mail : .....

**X. OKREŚLENIE STATUSU PRZEDSIĘBIORSTWA WYKONAWCÓW (do celów statystycznych)**

Oświadczam, że **jestemy/ nie jesteśmy** małym/ średnim przedsiębiorstwem<sup>1</sup> (niepotrzebne skreślić).

....., dnia .....  
/ miejscowość/

podpis

*Oferta ma być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*

\* niepotrzebne skreślić

<sup>1</sup> Zgodnie z zaleceniem Komisji Wspólnot Europejskich z dnia 06.05.2003 r. dot. definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich ( 2003/361/WE);  
mniej niż 250 osób, i których obroty roczne nie przekraczają 50 mln EUR, i/lub których roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.

b) W kategorii MŚP, małe przedsiębiorstwo jest zdefiniowane jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób, i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR.

c) W kategorii MŚP, przedsiębiorstwo mikro jest zdefiniowane jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób, i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR.

**ZAŁĄCZNIK NUMER 3**

**Formularz Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ)**

**STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA**

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

*W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia<sup>1</sup>. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia<sup>2</sup> w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:*

Dz.U. UE S numer [], data [], strona [],

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: [ ][ ][ ][ ]/S [ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:

W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [....]

**INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.

<b>Tożsamość zamawiającego<sup>3</sup></b>	<b>Odpowiedź:</b>
Nazwa:	Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie Spółka z o.o.
<b>Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?</b>	<b>Odpowiedź:</b>

<sup>1</sup> Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia.

<sup>2</sup> W przypadku instytucji zamawiających: wstępne ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo ogłoszenie o zamówieniu.

W przypadku podmiotów zamawiających: okresowe ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania.

<sup>3</sup> Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających.

Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia <sup>4</sup> :	Sukcesywne dostawy leków do Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) <sup>5</sup> :	Znak: N/4/20

**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 <sup>6</sup> : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....] [.....] [.....] [.....]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem <sup>7</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone<sup>8</sup></b> ;czy wykonawca jest zakładem	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

<sup>4</sup> Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

<sup>5</sup> Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

<sup>6</sup> Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>7</sup> 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/ubrocna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

<p>pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym”<sup>9</sup> lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego?  <b>Jeżeli tak,</b>                  jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych?                  Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.</p>	<p>[...]                  [...]</p>
<p>Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy</p>
<p><b>Jeżeli tak:</b>                  Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:                  b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:                  c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie<sup>10</sup>;                  d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?  <b>Jeżeli nie:</b>                  Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.  <b>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</b>                  e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności</p>	<p>a) [.....]                  b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):                  [.....][.....][.....][.....]                  c) [.....]                  d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                  e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

<sup>8</sup> Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

<sup>9</sup> Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

<sup>10</sup> Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]
<b>Rodzaj uczestnictwa:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami <sup>11</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.	
<b>Jeżeli tak:</b> 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): [.....]
<b>Części</b>	<b>Odpowiedź:</b>
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[ ]

**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:*

<b>Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[.....], [.....]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[.....]
Adres pocztowy:	[.....]

<sup>11</sup> Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

Telefon:	[.....]
Adres e-mail:	[.....]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[.....]

**C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW**

Zależność od innych podmiotów:	Odpowiedź:
Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

**Jeżeli tak**, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należy wypełnić i podpisać przez dane podmioty. Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych. O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V<sup>12</sup>.

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

**(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)**

Podwykonawstwo:	Odpowiedź:
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli <b>tak i o ile jest to wiadome</b> , 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**

<sup>12</sup>

Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:	
1. udział w <b>organizacji przestępczej</b> <sup>13</sup> ; <b>korupcja</b> <sup>14</sup> ; <b>nadużycie finansowe</b> <sup>15</sup> ; <b>przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną</b> <sup>16</sup> <b>pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu</b> <sup>17</sup> <b>praca dzieci i inne formy handlu ludźmi</b> <sup>18</sup> .	
<b>Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy w stosunku do <b>samego wykonawcy</b> bądź <b>jakiegokolwiek</b> osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, <b>wydany został prawomocny wyrok</b> z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] <sup>19</sup>
<b>Jeżeli tak</b> , proszę podać <sup>20</sup> : a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany [ ]; <b>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio</b>	a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ] b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-

<sup>13</sup> 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).

<sup>14</sup> 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.

<sup>15</sup> W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

<sup>16</sup> 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 te samej decyzji ramowej.

<sup>17</sup> 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).

<sup>18</sup> 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).

<sup>19</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>20</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<b>ustalone w wyroku:</b>	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): [.....][.....][.....][.....] <sup>21</sup>
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia <sup>22</sup> („samooczyszczenie“)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki <sup>23</sup> :	[.....]

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

<b>Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:</b>	<b>Odpowiedź:</b>	
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich <b>obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne</b> , zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
<b>Jeżeli nie</b> , 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 <b>decyzji</b> 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:	<b>Podatki</b>	<b>Składki na ubezpieczenia społeczne</b>
	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [ ...]	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [ ...]

<sup>21</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>22</sup> Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

<sup>23</sup> Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.



<p>2) w inny sposób? Proszę sprecyzować, w jaki:</p> <p>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?</p>	<p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>	<p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>
<p>Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji).<sup>24</sup>          [.....][.....][.....]</p>	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI<sup>25</sup>

**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:
<p>Czy wykonawca, <b>wedle własnej wiedzy</b>, naruszył <b>swoje obowiązki</b> w dziedzinie <b>prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy</b><sup>26</sup>?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie“)?  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:          [.....]</p>
<p>Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:            a) <b>zbankrutował</b>; lub            b) <b>prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe</b> lub likwidacyjne; lub            c) zawarł <b>układ z wierzycielami</b>; lub            d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

<sup>24</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>25</sup> Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/UE.

<sup>26</sup> 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.

<p>w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych<sup>27</sup>; lub  e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub  f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?  <b>Jeżeli tak:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Proszę podać szczegółowe informacje:</li> <li>– Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej<sup>28</sup>.</li> </ul> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– [.....]</li> <li>– [.....]</li> </ul> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca jest winien <b>poważnego wykroczenia zawodowego</b><sup>29</sup>?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:  [.....]</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami <b>porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji</b>?  <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:  [.....]</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek <b>konflikcie interesów</b><sup>30</sup> spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?  <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>

<sup>27</sup> Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

<sup>28</sup> 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.

<sup>29</sup> W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>30</sup> Wskazany w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą <b>doradzał(-o)</b> instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób <b>zaangażowany(-e) w przygotowanie</b> postępowania o udzielenie zamówienia? <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została <b>rozwiązana przed czasem</b>, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że: a) nie jest winny poważnego <b>wprowadzenia w błąd</b> przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie <b>zataił</b> 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?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

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

<p><b>Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>Czy mają zastosowanie <b>podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b> określone w</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

<p>stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]<sup>31</sup></p>
<p><b>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samoczyszczenia?</b> <b>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p>

<sup>31</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

#### Część IV: Kryteria kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja  $\alpha$  lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

$\alpha$ : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

**Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji  $\alpha$  w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:**

Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	Odpowiedź
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

#### 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	Odpowiedź
<b>1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym</b> prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy <sup>32</sup> : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[...]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
<b>2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:</b> Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy?  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [ ... ] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

#### B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

**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.**

Sytuacja ekonomiczna i finansowa	Odpowiedź:
1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta

<sup>32</sup> 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.

<p>stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:</p> <p><b>i/lub</b></p> <p>1b) Jego <b>średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący<sup>33</sup></b> ():</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>2a) Jego roczny („specyficzny”) <b>obróć w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem</b> i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:</p> <p><b>i/lub</b></p> <p>2b) Jego <b>średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący<sup>34</sup></b>:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:</p>	<p>[.....]</p>
<p>4) W odniesieniu do <b>wskaźników finansowych<sup>35</sup></b> określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e):</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y<sup>36</sup> – oraz wartość): [.....], [.....]<sup>37</sup></p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>5) W ramach <b>ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego</b> wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę:</p> <p>Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>6) W odniesieniu do <b>innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych</b>,</p>	<p>[.....]</p>

<sup>33</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>34</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>35</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>36</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>37</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<p>które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która <b>mogła</b> zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
---	--

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

**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.**

Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:								
<p>1a) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na roboty budowlane</b>: W okresie odniesienia<sup>38</sup> wykonawca <b>wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju</b>: Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>								
<p>1b) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi</b>: W okresie odniesienia<sup>39</sup> wykonawca <b>zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju</b>: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych<sup>40</sup>:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Opis</th> <th>Kwoty</th> <th>Daty</th> <th>Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
<p>2) Może skorzystać z usług następujących <b>pracowników technicznych lub służb technicznych</b><sup>41</sup>, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub</p>	<p>[.....]  [.....]</p>								

<sup>38</sup> Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat.

<sup>39</sup> Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat.

<sup>40</sup> Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

<sup>41</sup> W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.

<p>służb technicznych o wykonanie robót:</p>	
<p>3) Korzysta z następujących <b>urzędzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości</b>, a jego <b>zaplecze naukowo-badawcze</b> jest następujące:</p>	[.....]
<p>4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy <b>zarządzania łańcuchem dostaw</b> i śledzenia łańcucha dostaw:</p>	[.....]
<p>5) <b>W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:</b>                      Czy wykonawca <b>zezwoli</b> na przeprowadzenie <b>kontroli<sup>42</sup> swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych</b>, a w razie konieczności także dostępnych mu <b>środków naukowych i badawczych</b>, jak również <b>środków kontroli jakości?</b></p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>6) Następującym <b>wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi</b> legitymuje się:                      a) sam usługodawca lub wykonawca:  <b>lub</b> (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia):                      b) jego kadra kierownicza:</p>	a) [.....]  b) [.....]
<p>7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące <b>środki zarządzania środowiskowego</b>:</p>	[.....]
<p>8) Wielkość <b>średniego rocznego zatrudnienia</b> u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące</p>	Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]
<p>9) Będzie dysponował następującymi <b>narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi</b> na potrzeby realizacji zamówienia:</p>	[.....]

<sup>42</sup> Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.



<p>10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom<sup>43</sup> następującą część (procentową) zamówienia:</p>	<p>[.....]</p>
<p>11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy: Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy: Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? <b>Jeżeli nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego	Odpowiedź:
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych norm zapewniania jakości, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....] [.....]</p>

<sup>43</sup> Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca postanowił zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia oraz polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C).

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia –przetarg nieograniczony- znak: N/4/20

<p><b>Jeżeli nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego</b>? <b>Jeżeli nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego</b> mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....] [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

### Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określili obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:

Wykonawca oświadcza, że:

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
<p>W następujący sposób <b>spełnia</b> obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:</p> <p>W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:</p> <p>Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej<sup>44</sup>, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich:</p>	<p>[....]</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<sup>45</sup></p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]<sup>46</sup></p>

### Część VI: Oświadczenia końcowe

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V 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) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim<sup>47</sup>, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.<sup>48</sup>, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskać(-a)(-o) dostęp do dokumentów

<sup>44</sup> Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

<sup>45</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>46</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>47</sup> Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu 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.

<sup>48</sup> W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.

potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrótowy opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)].

....., dnia .....

/ miejscowość/

Oświadczenie JEDZ ma być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

**ZAŁĄCZNIK NUMER 4**

**WYKAZ DOSTAW**

**WYKAZ WYKONANYCH, A W PRZYPADKU ŚWIADCZEŃ OKRESOWYCH LUB  
CIĄGLYCH RÓWNIEŻ WYKONYWANYCH CO NAJMNIEJ DWÓCH DOSTAW, KTÓRYCH  
PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA SĄ DOSTAWY PRODUKTÓW LECZNICZYCH**

w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – to w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania oraz odbiorców dostaw

....., dnia .....  
/ miejscowość/

/oznaczenie Wykonawcy /  
**Znak: N/4/20**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa, adres i telefon Odbiorcy</b>	<b>Opis przedmiotu zamówienia: należy podać realizowane dostawy produktów leczniczych</b>	<b>Data wykonania (od – do) (należy podać datę wykonanych dostaw, dzień, miesiąc, rok rozpoczęcia i zakończenia jeżeli zostało zakończone)</b>	<b>Wartość zamówienia brutto</b>

.....  
Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NUMER 5**

**INFORMACJA O PRZYNALEŻNOŚCI WYKONAWCY DO GRUPY KAPITAŁOWEJ\*/  
LISTA PODMIOTÓW NALEŻĄCYCH DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ\***

.....dnia .....

/ miejscowość/

/oznaczenie Wykonawcy /

**Znak: N/4/20**

**Oświadczenie Wykonawcy  
w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp**

**o przynależności\*/ lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej \***

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na sukcesywne dostawy leków do Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością – **postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego – Znak: N/4/20**

oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję:

1.  **należy \*/ nie należy** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U.t.j.2019.369) z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu.

2. Wykaz wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty:

.....  
.....

*\* niewłaściwe skreślić*

.....  
kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy lub osoby  
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**Uwaga! Grupa kapitałowa** – według ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U.t.j.2019.369) rozumie się przez to wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę

W sytuacji, gdy w postępowaniu złożyli odrębne oferty wykonawcy należący do tej samej grupy kapitałowej, wraz ze złożeniem niniejszego oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**ZAŁĄCZNIK NUMER 6**

**WZÓR - ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU  
ODDAJĄCEGO DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNE ZASOBY**

....., dnia .....  
/ miejscowość/

/oznaczenie Podmiotu /

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU  
ODDAJĄCEGO DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNE ZASOBY**

Działając w imieniu:

.....

zobowiązuje się do oddania do dyspozycji Wykonawcy pod nazwą:

.....

następujących zasobów:

.....

.....  
niezbędnych do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego **Znak: N/4/20** na sukcesywne dostawy leków do Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością na okres konieczny dla wykonania zamówienia w razie zawarcia umowy o zamówienie publiczne z tym Wykonawcą.

W celu oceny, czy w/w Wykonawca będzie dysponował moimi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia oraz oceny, czy stosunek nas łączący gwarantuje rzeczywisty dostęp do moich zasobów wskazuję:

1) zakres moich zasobów dostępnych Wykonawcy:

.....

2) sposób wykorzystania moich zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu w/w zamówienia;

.....

3) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu w/w zamówienia:

.....

.....  
kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej





**ZAŁĄCZNIK NR 2.1**

**FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY**

**PAKIET 1 – ŚRODKI NARKOTYCZNE PRZECIWBÓLOWE – CPV: 33661200-3 (środki przeciwbólowe)**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określona w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określona w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Morphinum	20 mg/1 ml	op. (10 amp)	10						
2	Morphinum	30 mg	op. (20 tabl)	20						
3	Buprenorphinum 35 mcg/h	TTS 20 mg	op. (5 plast)	60						
4	Buprenorphinum 52,5 mcg/h	TTS 30 mg	op. (5 plast)	40						
5	Buprenorphinum 70 mcg/h	TTS 40 mg	op. (5 plast)	30						
6	Oksykodon (10 mg chlorowodoru oksykodonu)	9 mg	op. (30 tabl)	20						
<b>SUMA</b>								<b>XXX</b>		<b>XXX</b>

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (evidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.



**ZAŁĄCZNIK NR 2.2**

**FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY**

**PAKIET 2 – WITAMINY, PROWITAMINY, SUPLEMENTY DIETY – CPV: 33616000-1 (witaminy), CPV: 33617000-8 (dodatki mineralne)**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określona w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określona w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Cyanocobalminum (inj.)	100 mcg/1 ml	op. (10 amp)	10						
2	Cyanocobalminum (inj.)	1000 mcg/2 ml	op. (5 amp)	30						
3	Acidum ascorbicum	200 mg	op. (60 draż)	100						
4	Acidum ascorbicum	100 mg	op. (60 draż)	40						
5	Colecalciferol *	25 mcg (1000 j.m.)	op. (1 tabl)	50000						
6	Colecalciferol (krople)	15.000 j.m./ml	op. (10 ml)	200						
7	Vitamin B - complex	-	op. (50 draż)	30						
8	Phytomenadione (inj.dom.)	10 mg/1 ml	op. (10 amp)	10						
9	Alfacalcidolum	0,25 mcg	op. (100 kaps)	20						
10	Alfacalcidolum	1 mcg	op. (100 kaps)	10						
11	Acidum folicum	15 mg	op. (30 tabl)	120						
12	Acidum folicum	5 mg	op. (30 tabl)	50						
13	Calcium chloratum WZF 10%	100 mg/1 ml	op. (10 amp)	5						
14	Calcium lactate gluconate (tabl. musujące)	200 mg	op. (1 tabl)	3000						

15	Calcium glutionate, Calcium lactobionate (syrop)	-	op. (150 ml)	20							
16	Calcium carbonicum	0,5 g	op. (30 tabl)	30							
17	Calcium carbonicum	1 g	op. (100 tabl)	60							
18	Rutosidum tridricum, Acidum ascorbicum	25 mg+ 100 mg	op. (125 tabl)	150							
19	<i>Skład: 100 mg chlorowodoru tiaminy, 100 mg chlorowodoru pirydoksyny, 1 mg cyjanokobalaminy,</i>	2 ml	op. (5 amp)	150							
20	<i>Skład: 100 mg chlorowodoru tiaminy, 100 mg chlorowodoru pirydoksyny</i>	-	op. (1 draż)	2000							
21	Magnesium hydroaspartate 250 mg, Potassium hydroaspartate 250 mg	500 mg	op. (1 tabl)	3000							
<b>SUMA</b>											<b>xxx</b>
											<b>xxx</b>

\* produkt leczniczy

*Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (evidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*

## ZAŁĄCZNIK NR 2.3

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

## PAKIET 3 – PRZECIWNOWOTWOROWE I IMMUNOMODULUJĄCE – CPV: 33652000-5 (środki przeciwnowotworowe i immunomodulujące)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określoną w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 5 + podatek VAT	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Azathioprinum	50 mg	op. (50 tabl)	15						
2	Cyclophosphamidum	50 mg	op. (50 tabl)	5						
3	Cyclophosphamidum (proszek do przyg. roztw.do wstrzyk.)	200 mg	op. (1 fiołka)	70						
4	Methotrexatum*	10 mg (50 mg /1 ml)	op. (1 amp-strz)	200						
5	Methotrexatum*	15 mg (50 mg /1 ml)	op. (1 amp-strz)	250						
6	Methotrexatum*	20 mg (50 mg /1 ml)	op. (1 amp-strz)	250						
7	Methotrexatum*	25 mg (50 mg /1 ml)	op. (1 amp-strz)	150						
8	Methotrexatum	2,5 mg	op. (50 tabl)	20						
9	Methotrexatum	10 mg	op. (50 tabl)	20						
10	Filgrastimum	30.000.000 j.m./0,5 ml	op. (1 amp-strz)	30						
11	Ciclosporinum	25 mg	op. (50 kaps)	5						

12	Ciclosporinum	50 mg	op. (50 kaps)	20			
13	Ciclosporinum	100 mg	op. (50 kaps)	20			
14	Ciclosporinum (roztw. doust.)	100 mg/1 ml	op. (50 ml)	3			
<b>SUMIA</b>						xxx	xxx

**\*Zamawiający wymaga w pojedynczo zapakowanej ampulkostrzykawce wyraźnego oznakowania danych dotyczących nazwy leku, dawki, objętości itd. (tożsamość leku )**

*Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym , przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*

## ZAŁĄCZNIK NR 2.4

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

## PAKIET 4 – ANAESTETICA- ŚRODKI ZNIECZULAJĄCE – CPV: 33661100-2 (środki znieczulające)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określoną w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Lidocainum hydrochloridum 1%	10 mg/1 ml x 20 ml	op. (5 fiolek)	50						
2	Lidocainum hydrochloridum 1%	10 mg/1 ml x 2 ml	op. (10 amp)	80						
3	Lidocainum hydrochloridum 2%	20 mg/1 ml x 2 ml	op. (10 amp)	100						
4	Lidocainum hydrochloridum 2% żel U	2,00%	op. (30 g)	50						





## ZAŁĄCZNIK NR 2.5

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

PAKIET 5 – PRODUKTY LECZNICZE UŻYWANE W CHOROBYCH TARCZYCY I CUKRZYCY – CPV: 33642300-5 (produkty lecznicze do terapii tarczycy ), CPV: 33615000-4 (produkty lecznicze używane przy cukrzycy)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określonej w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Levothyroxinum natriicum	50 mcg	op. (50 tabl)	200						
2	Thiamazolom	5 mg	op. (50 tabl)	20						
3	Metformini hydrochloridum	500 mg	op. (1 tabl)	4000						
4	Metformini hydrochloridum	850 mg	op. (1 tabl)	2000						
5	Glucagoni hydrochloridum	1 mg	op. (1 fiole+1 rozp)	20						
6.	Insulina ludzka, insulina neutralna typu Gensulin R, Polhumini R	300 j.m./3ml	op. (10 wkładów)	50						

7.	Insulina o pośrednim czasie działania - insulina ludzka izofanowa typu Gensulin N, Humulin N lub równoważne	300 j.m./3 ml	op. (10 wkładów)	30							
8.	Insulina o pośrednim czasie działania w połączeniu z krótkodziałającymi – insulina ludzka dwufazowa typu Gensulin M30, Humulin M30 lub równoważne	300 j.m./3 ml	op. (10 wkładów)	30							
9.	Insulina o pośrednim czasie działania w połączeniu z krótkodziałającymi – insulina aspart dwufazowa typu Novomix 30 Penfil lub równoważne	300 j.m./3 ml	op. (10 wkładów)	30							
10.	Insulina o pośrednim czasie działania w połączeniu z krótkodziałającymi – insulina aspart dwufazowa typu Novomix 50 Penfil lub równoważne	300 j.m./3 ml	op. (10 wkładów)	30							





## ZAŁĄCZNIK NR 2.6

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

PAKIET 6 – PRODUKTY LECZNICZE DLA KRWI ORAZ ORGANÓW KRWIOTWÓRCZYCH – CPV: 33620000-2 (produkty lecznicze dla krwi, organów krwiotwórczych oraz układu krążenia)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określona w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa	
					6	7	8	9	10		
1	2	3	4	5						11	
1	Acenocumarolum	4 mg	op. (60 tabl)	10							
2	Biopryzwajalne Żelazo	15 mg	op. (30 sasz)	10							
3	Ferrous sulphate	105 mg Fe++	op. (30 draż)	70							
4	Tranexamic acid	500 mg/5 ml	op. (5 amp)	50							
5	Etamsylatum	250 mg	op. (30 tabl)	70							
6	Gąbka hemostatyczna standard	5x7x1cm	op. (1 szt)	80							
7	Rivaroxabanum	10 mg	op. (30 tabl)	30							
8	Rivaroxabanum	15 mg	op. (30 tabl)	30							
9	Rivaroxabanum	20 mg	op. (100 tabl)	30							
<b>SUMA</b>											<b>XXX</b>
										<b>XXX</b>	

*Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*

## ZAŁĄCZNIK NR 2.7

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

PAKIET 7 – ROZTWORY LECZNICZE - PLYNY INFUZYJNE – CPV: 33692000-7 (roztwory lecznicze); CPV: 33651500-3 (surowice odpornościowe oraz immunoglobuliny)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określoną w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Aqua pro injectione (opakowanie typu butelka z dwoma portami)	500 ml	op. (1 szt.)	150						
2	Aqua pro inj. (ampulka)	10 ml	op. (100 amp)	40						
3	Aqua pro inj. (ampulka)	5 ml	op. (100 amp)	10						
4	Dekstranum (opakowanie bezpieczne z dwoma portami)	70000 6% 250 ml	op. (1 szt.)	30						
5	Glucosum (opakowanie typu worek/butelka z dwoma portami)	5% 250 ml	op. (1 szt.)	200						
6	Glucosum (opakowanie typu worek/butelka z dwoma portami)	5% 500 ml	op. (1 szt.)	300						
7	Glucosum (opakowanie typu worek/butelka z dwoma portami)	10% 500 ml	op. (1 szt.)	100						
8	Glucosum 20% (ampulka)	10 ml	op. (10 amp)*	20						
9	Glucosum 40% (ampulka)	10 ml	op. (10 amp)*	20						
10	Mannitolum	15% x 100 ml	op. (1 szt.)	100						
11	Natrii chloridum 0,9% (ampulka)	10 ml	op. (50 amp plastikowych)	300						
12	Natrii chloridum 10% (ampulka)	10 ml	op. (100 amp plastikowych)	10						
13	Natrii chloridum (opakowanie typu worek z dwoma portami)	0,9% inj. 50 ml	op. (1 szt.)	150						
14	Natrii chloridum (opakowanie typu worek z dwoma portami)	0,9% inj. 100 ml	op. (1 szt.)	500						

15	Natrii chloridum (opakowanie typu worek z dwoma portami)	0,9% inj. 250 ml	op. (1 szt.)	300						
16	Natrii chloridum (opakowanie typu butelka z dwoma portami)	0,9% inj. 100 ml	op. (1 szt.)	7000						
17	Natrii chloridum (opakowanie typu butelka z dwoma portami)	0,9% inj. 250 ml	op. (1 szt.)	500						
18	Natrii chloridum (opakowanie typu butelka z dwoma portami)	0,9% inj. 500 ml	op. (1 szt.)	700						
19	skład: chlorek sodu 141 mmol/l, chlorek potasu 5 mmol/l, chlorek wapnia 2 mmol/l, chlorek magnezu 1 mmol/l, octan sodu 34 mmol/l, cytrynian sodu 3 mmol/l (opakowanie typu butelka z dwoma portami)	500 ml	op. (1 szt.)	600						
20	skład: chlorek sodu 145 mmol/l, chlorek potasu 4 mmol/l, chlorek wapnia 2,5 mmol/l, chlorek magnezu 1 mmol/l, octan sodu 24 mmol/l, jablczan 5 mmol/l (opakowanie typu butelka z dwoma portami)	500 ml	op. (1 szt.)	200						
21	skład: chlorek sodu 140 mmol/l, chlorek potasu 4 mmol/l, chlorek wapnia 1 mmol/l, chlorek magnezu 1 mmol/l, chlorki 118 mmol/l, jony octanowe 30 mmol/l, glukoza 55,5, mmol/l (opakowanie typu butelka z dwoma portami)	250 ml	op. (1 szt.)	30						
22	Glucosum 5% et Natrii chloridum 0,9% 2:1 (opakowanie typu worek/butelka z dwoma portami)	250 ml	op. (1 szt.)	100						
23	Glucosum 5% et Natrii chloridum 0,9% 2:1 (opakowanie typu worek/butelka z dwoma portami)	500 ml	op. (1 szt.)	100						
24	Płyn Ringera (opakowanie typu worek/butelka z dwoma portami)	250 ml	op. (1 szt.)	250						
25	Immunoglobulina ludzka nieswoista w postaci gotowego roztworu o stężeniu 10%. Iniekcja dożylna o zawartości IgG, co najmniej 95%, opakowania od 2g do 20 g w zależności od potrzeb*	1 g/10 ml	g*	200						







## ZAŁĄCZNIK NR 2.8

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

PAKIET 8 – PRODUKTY LECZNICZE DLA PRZEWODU POKARMOWEGO I METABOLIZMU - CPV: 33610000-9 (produkty lecznicze dla przewodu pokarmowego i metabolizmu)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określona w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1		3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Aloe sok z liści aloesu i wyciąg z kory kruszyny	-	op. (20 tabl-draż)	120						
2	Bisacodylum (czopki)	10 mg	op. (5 czop)	15						
3	Bisacodylum	5 mg	op. (30 tabl)	30						
4	Glyceroli suppositoria (czopki)	1 g	op. (10 szt.)	10						
5	Glyceroli suppositoria (czopki)	2 g	op. (10 szt.)	200						
6	Sodium phosphate (wlewki doodbytn.)	150 ml	op. (150 ml)	30						

7	Lactulosum (syrop)	9,75 g/15 ml	op. (300 ml)	200					
8	Timonacic	100 mg	op. (100 tabl)	200					
9	Preparat zawierający wyselekcjonowane szczepy żywych kultur bakterii probiotycznych*	-	op. (20 kaps)	300					
10	350 mg chlor.sod., 300 mg chlor.potas., 500 mg wodorowęglan sodu, 100 mg suchego wyciągu z rumianku, 2,9 g glukozy (prosz.)	4,15 g	op. (15 sasz)	25					
11	Aluminii phosphatis liquamen (zawiesina)	4,5% 250 ml	op. (1 but)	30					
12	Dimehticonum	50 mg	op.( 100 kaps)	150					
13	Simeticonum	40 mg	op. (100 kaps)	150					
14	Guttae Stomachicae (krople żółdkowe)	-	op. (35 g)	10					
15	Pancreatinum	10 000 j.m.	op. (50 kaps)	20					
16	Carbo medicinalis	300 mg	op. (20 tabl)	50					
17	Loperamide hydrochloride	2 mg	op. (30 tabl)	100					
18	Diosmectite	3,76 g	op. (30 sasz)	20					

19	Drotaverine hydrochloride	40 mg	op. (20 tabl)	200									
20	Drotaverine hydrochloride	40 mg/2 ml	op. (5 amp)	50									
21.	Papaverine hydrochloride	40 mg/2 ml	op. (10 amp)	50									
22.	Mebeverini hydrochloride	135 mg	op. (30 tabl)	30									
23.	Trimebutini maleas	100 mg	op. (30 tabl)	30									
<b>SUMA</b>													<b>XXX</b>

\* produkt leczniczy

*Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*



## ZAŁĄCZNIK NR 2.9

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

PAKIET 9 – PRODUKTY LECZNICZE DLA UKŁADU SERCOWO-NACZYNIOWEGO - CPV: 33622000-6 (produkty lecznicze dla układu sercowo-naczyniowego)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określoną w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Bisoprololum	1,25 mg	op. (30 tabl)	50						
2	Metoprololum	50 mg	op. (30 tabl)	50						
3	Metoprololum	47,5 mg	op. (28 tabl)	80						
4	Metoprololum (inj. doż.)	5 mg/5 ml	op. (5 amp)	20						
5	Metylodigoksyna	100 mcg	op. (30 tabl)	30						
6	Digoxinum	0,5 mg/2 ml	op. (5 amp)	20						
7	Digoxinum	0,25 mg	op. (30 tabl)	20						
8	Digoxinum	0,1 mg	op. (30 tabl)	50						
9	Nikethamide (krople)	250 mg/1 ml	op. (15 ml)	5						
10	Cardiol C (krople)	-	op. (40 g)	10						
11	Diltiazemi hydrochloridum	60 mg	op. (60 tabl)	10						
12	Amiodaroni hydrochloridum	200 mg	op. (30 tabl)	10						
13	Amiodarone	150 mg/3 ml	op. (5 amp)	30						
14	Propafenone hydrochloride	150 mg	op. (20 tabl)	30						





42	Telmisartan	40 mg	op. (28 tabl)	30								
43	Telmisartan	80 mg	op. (28 tabl)	30								
44	Candesartan	8 mg	op. (28 tabl)	5								
45	Candesartan	16 mg	op. (28 tabl)	5								
46	Walsartan (tabl. powł.)	80 mg	op. (28 tabl)	30								
47	Walsartan (tabl. powł.)	160 mg	op. (28 tabl)	30								
48	Lacidipinum (tabl. powł.)	2 mg	op. (28 tabl)	50								
49	Lercanidipinum (tabl. powł.)	10 mg	op. (28 tabl)	20								
50	Lercanidipinum (tabl. powł.)	20 mg	op. (28 tabl)	20								
<b>SUMA</b>											<b>XXX</b>	<b>XXX</b>

*Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*



## ZAŁĄCZNIK NR 2.10

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

PAKIET 10 – ŚRODKI MOCZOPĘDNE I POTAS - CPV: 33622300-9 (środki moczopędne), CPV: 33617000-8 (dodatki mineralne)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określoną w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Furosemidum	40 mg	op. (30 tabl)	150						
2	Furosemidum*	20 mg/2 ml	op. (5 amp)	100						
3	Hydrochlorothiazidum	12,5 mg	op. (30 tabl)	20						
4	Hydrochlorothiazidum	25 mg	op. (30 tabl)	30						
5	Spironolactonum	25 mg	op. (100 tabl)	50						
6	Spironolactonum	100 mg	op. (20 tabl)	30						
7	Amiloridi hydrochloridum, Hydrochlorothiazidum	50 mg	op. (50 tabl)	20						
8	Potassium chloride	391 mg K+	op. (60 tabl)	150						
<b>SUMA</b>								<b>xxx</b>		<b>xxx</b>

\* wymagana wielkość opakowania to 5 ampulek

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(c) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.



## ZAŁĄCZNIK NR 2.11

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

## PAKIET 11 – PRODUKTY LECZNICZE DLA UKŁADU NERWOWEGO - CPV: 33661000-1 (produkty lecznicze dla układu nerwowego)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określona w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określona w kol. 5 (obliczona a: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Diazepamum	5 mg	op. (20 tabl)	50						
2	Diazepamum	2 mg	op. (20 tabl)	50						
3	Diazepamum	10 mg/2 ml	op. (5 amp)	50						
4	Diazepamum (mikrowl.)	5 mg/2,5 ml	op. (5 wlewek)	20						
5	Diazepamum (mikrowl.)	10 mg/2,5 ml	op. (5 wlewek)	20						
6	Estazolamum	2 mg	op. (20 tabl)	150						
7	Amitriptyline hydrochloride	10 mg	op. (60 draż)	20						
8	Amitriptyline hydrochloride	25 mg	op. (60 draż)	20						
9	Doxepin	10 mg	op. (30 kaps)	20						
10	Doxepin	25 mg	op. (30 kaps)	20						
11	Chlorpromazine hydrochloride	25 mg/5 ml	op. (5 amp)	10						
12	Hydroxyzine hydrochloride	10 mg	op. (30 tabl)	150						
13	Hydroxizine hydrochloride	25 mg	op. (30 tabl)	150						

14	Hydroxizine hydrochloride (syrup)	0,16%	op. (200 ml)	200					
15	Mianserinum	10 mg	op. (30 tabl)	20					
16	Mianserinum	30 mg	op. (30 tabl)	20					
17	Opipramol hydrochloride	50 mg	op. (20 tabl)	100					
18	Promazine hydrochloride	25 mg	op. (60 tabl)	25					
19	Promazine	25 mg	op. (30 tabl)	30					
20	Promazine	50 mg	op. (30 tabl)	30					
21	Promazine	100 mg	op. (30 tabl)	30					
22	Perazine	25 mg	op. (20 tabl)	40					
23	Perazine	100 mg	op. (30 tabl)	20					
24	Lorazepamum	1 mg	op. (30 tabl)	50					
25	Lorazepamum	2,5 mg	op. (30 tabl)	50					
26	Carbamazepinum	200 mg	op. (50 tabl)	20					
27	Thiethylperazine malate	6.5 mg	op. (50 tabl)	20					
28	Thiethylperazine malate	6,5 mg	op. (6 czop)	20					
29	Ondansetrone	4 mg/2 ml	op. (5 amp)	50					
30	Pseudoephedrine hydrochloride	60 mg	op. (10 tabl)	150					
31	Clonazepamum (ampulki)	1 mg/1 ml	op. (10 amp)	20					
32	Clonazepamum	0,5 mg	op. (30 tabl)	30					
33	Clonazepamum	2 mg	op. (30 tabl)	30					
34	Zolpidemi tartras	10 mg	op. (20 tabl)	200					
35	Olanzapinum	5 mg	op. (28 tabl)	50					
36	Trazodone	75 mg	op. (30 tabl)	50					
37	Trazodone	150 mg	op. (20 tabl)	50					
38	Midazolamum	7,5 mg	op. (10 tabl)	30					
39	Betahistinum	8 mg	op. (30 tabl)	20					
40	Citalopramum	20 mg	op. (28 tabl)	50					
41	Escitalopramum	10 mg	op. (28 tabl)	30					
42	Venlafaxine	37,5 mg	op. (28 tabl)	30					

8







## ZAŁĄCZNIK NR 2.12

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

**PAKIET 12 – PRODUKTY LECZNICZE DLA UKŁADU SERCOWO-NACZYNIOWEGO ROZSZERZAJĄCE NACZYNIA MÓZGOWE ORAZ LEKI POPRAWIAJĄCE PRACĘ MÓZGU - CPV: 33622000-6 (produkty lecznicze dla układu sercowo-naczyniowego)**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określona w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określona w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Nicergolinum	10 mg	op. (30 tabl)	30						
2	Pentoxifylinum	400 mg	op. (20 tabl)	50						
3	Pentoxifylinum	100 mg	op. (60 tabl)	30						
4	Pentoxifylinum	100 mg/5 ml	op. (5 amp)	30						
5	Vinpocentinum	5 mg	op. (100 tabl)	50						
6	Vinpocetine concen. do sporz. roztw. do infuzji (ampułki 2 ml)	5 mg/1 ml	op. (30 tabl)	50						
7	Piracetamum	800 mg	op. (60 tabl)	10						
8	Piracetamum	1200 mg	op. (60 tabl)	30						
<b>SUMA</b>								<b>xxx</b>		<b>xxx</b>

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (evidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.



## ZAŁĄCZNIK NR 2.13

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

## PAKIET 13 – PREPARATY HORMONALNE O DZIAŁANIU OGÓLNOUSTROJOWYM - CPV: 33642000-2 (ogólnoustrojowe preparaty hormonalne, z wyłączeniem hormonów płciowych)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określoną w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 5	Nazwa handlowa
					6	7	8	9	10	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Calcitoninum	100 j.m./1 ml	op. (5 amp)	5						
2	Methylprednisoloni acetat	40 mg/1 ml	op. (1 fiole)	300						
3	Dexamethazone sodium phosphate	4 mg/1 ml	op. (10 amp)	50						
4	Prednisolum	10 mg	op. (20 tabl)	150						
5	Prednisolum	20 mg	op. (20 tabl)	120						
6	Prednisolum	1 mg	op. (20 tabl)	30						
7	Prednisolum	5 mg	op. (100 tabl)	50						
8	Hydrocortisone sodium succinate	100 mg	op. (5 fiole sub such + 5 amp)	150						
9	Methylprednisolonum	16 mg	op. (30 tabl)	150						
10	Methylprednisolonum	4 mg	op. (30 tabl)	400						
11	Methylprednisolonum*	250 mg/4 ml	op. (1 fiole)	200						
12	Methylprednisolonum*	500 mg/8 ml	op. (1 fiole)	200						

13	Methylprednisolonum*	1 g/16 ml	op. (1 fiol)	50					
14	Betamethasoni dipropionas, Betamethasoni natrii phosphas	6,43 mg + 2,63 mg/1 ml	op. (5 amp)	200					
<b>SUMA</b>								<b>xxx</b>	<b>xxx</b>

\* Zamawiający wymaga rejestracji w leczeniu Reumatoidalnego Zapalenia Stawów oraz Zesztywniającego Zapalenia Stawów Kręgosłupa

*Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*

## ZAŁĄCZNIK NR 2.14

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

PAKIET 14 – ŚRODKI PRZECIWBÓLOWE, PRZECIWZAPALNE I PRZECIWRHEUMATYCZNE – CPV: 33632100-0 (produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne), CPV: 33661200-3 (środki przeciwbólowe)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określoną w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Chloroquini phosphas	250 mg	op. (30 tabl)	50						
2	Colchiciextractum siccum normatum	0,5 mg	op. (20 draż)	20						
3	Diclofenacum natricum (tabl. dojelit.)	25 mg	op. (20 tabl)	20						
4	Diclofenacum natricum prolongatum	100 mg	op. (20 tabl)	100						
5	Diclofenacum natricum (tabl. powl.o przedl. uwal.)	75 mg	op. (20 tabl.)	300						
6	Diclofenacum natricum	100 mg	op. (10 czop)	20						
7	Diclofenacum natricum (żel)	10 mg/1 g	op. (100 g)	200						
8	Diclofenacum + Lidocainum (inj. dom.)	(0,075g+0,02g)/ 2 ml	op. (3 amp)	150						
9	Ibuprofenum (zawiesina)	100 mg/5 ml	op. (100 ml)	40						
10	Ibuprofenum	200 mg	op. (60 draż)	200						
11	Naproxenum	250 mg	op. (10 czop)	10						

12	Naproxenum	500 mg	op. (10 czop)	10						
13	Naproxenum	250 mg	op. (50 tabl)	200						
14	Naproxenum	500 mg	op. (20 tabl)	250						
15	Naproxenum (żel 10%)	0,1g/1g	op. (50 g)	1000						
16	Ketoprofenum	200 mg	op. (14 tabl)	50						
17	Sulfasalazinum	500 mg	op. (20 tabl)	200						
18	Meloxicamum	7,5 mg	op. (20 tabl)	30						
19	Meloxicamum (tabl. uleg. rozpad. w jamie ust.)	7,5 mg	op. (20 tabl)	10						
20	Meloxicamum	15 mg	op. (30 tabl)	200						
21	Meloxicamum (tabl. uleg. rozpad. w jamie ust.)	15 mg	op. (20 tabl)	100						
22	Acidum acetylosalicylicum	75 mg	op. (1 tabl)	5000						
23	Paracetamolum	500 mg	op. (1 tabl)	15000						
24	Paracetamolum	500 mg	op. (10 czop)	20						
25	Paracetamolum (zawiesina)	120 mg/5 ml	op. (100 ml)	40						
26	Paracetamolum + codeine	500 mg	op. (16 tabl. mus.)	20						
27	Acidum Acetylosalicylicum (tabl. dojelit.)	500 mg	op. (20 tabl dojelit)	30						
28	Metamizolum natriicum (inj.)	1 g/2 ml	op. (5 amp)	50						
29	Metamizolum natriicum (inj.)	2,5 g/5 ml	op. (5 amp)	80						
30	Metamizolum natriicum	500 mg	op. (1 tabl)	1500						
31	Tramadol hydrochloride	100 mg	op. (30 tabl)	70						
32	Tramadol hydrochloride	150 mg	op. (30 tabl)	40						
33	Tramadol hydrochloride (inj.)	50 mg/1 ml	op. (5 amp)	100						
34	Tramadol hydrochloride (inj.)	100 mg/2 ml	op. (5 amp)	60						
35	Tramadol hydrochloride	50 mg	op. (20 kaps)	100						
36	Tramadol hydrochloride (krople)	100 mg/1 ml	op. (10 ml)	50						
37	Tramadol hydrochloride	100 mg	op. (5 czop)	10						

38	Tramadol hydrochloride	200 mg	op. (50 tabl)	40				
39.	Tramadol hydrochloride + Paracetamolum	37,5 mg + 325 mg	op. (60 tabl)	200				
40.	Tramadol hydrochloride + Paracetamolum	75 mg + 650 mg	op. (20 tabl)	50				
<b>SUMA</b>							<b>XXX</b>	<b>XXX</b>

*Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*





## ZAŁĄCZNIK NR 2.15

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

PAKIET 15 – PRODUKTY LECZNICZE DLA UKŁADU SERCOWO-NACZYNIOWEGO-CPV: 33622000-6 (produkty lecznicze dla układu sercowo-naczyniowego), CPV: 33690000-3 (różne produkty lecznicze)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określona w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określona w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Perindoprilum argininum	5 mg	op. (90 tabl)	30						
2	Indapamidum	1,5 mg	op. (108 tabl)	30						
3	Gliclazide	60 mg	op. (60 tabl)	30						
4	Trimetazidini dihydrochloridum	35 mg	op. (90 tabl)	30						
<b>SUMA</b>								<b>xxx</b>		<b>xxx</b>

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.



## ZAŁĄCZNIK NR 2.16

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

PAKIET 16 – ŚRODKI ANTYBAKTERYJNE - ANTYBIOTYKI DO UŻYTKU OGÓLNOUSTROJOWEGO CPV: 33651100-9 (środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określoną w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Amoxycylinum (tabl. z możliwością sporządzenia zawiesiny doustnej)	250 mg	op. (20 tabl)	30						
2	Amoxycylinum (tabl. z możliwością sporządzenia zawiesiny doustnej)	500 mg	op. (20 tabl)	30						
3	Amoxycylinum (tabl. z możliwością sporządzenia zawiesiny doustnej)	1000 mg	op. (20 tabl)	40						
4	Phenoxymethylpenicillin	1.500.000 j.m.	op. (12 tabl)	10						
5	Phenoxymethylpenicillin (zawiesina)	750.000 j.m./5 ml	op. (1 but)	5						
6	Piperacillin+Tazobactam	4,5 g	op. (10 fioł)	30						
7	Cefotaxime	1 g	op. (1 fioł)	600						



28	Nystatyna (zawiesina)	2.800.000 j.m./ 5 g	op. (24 ml)	150						
29	Mupirocinum (maść)	-	op. (15 g)	30						
30	Bacitracinum, Neomycinum (maść)	-	op. (20 g)	20						
31	Oxytetracyclinum, hydrocortisone acetat 3% (maść)	-	op. (10 g)	10						
32	Oxytetracyclinum, hydrocortisone acetat (maść oczna)	-	op. (3 g)	10						
33	Oxytetracyclinum (aerozol)	-	op. (55 ml)	15						
34	Ceftazidim	1 g	op. (1 fiol)	200						
35	Vancomycinum (proszek do sporz. roztw do infuzji i stosowania doustn.)*	500 mg	op. (1 fiol)	150						
36	Fosfomicyn (granulat)	3 g	op. (1 sasz)	30						
37	Levofloxacinum	500 mg	op. (10 tabl)	50						
38	Levofloxacinum	5 mg/1 ml	op. (1 fiol.)	100						
39	Caspofungin (proszek do sporządzenia koncentratu r-u do infuzji)	50 mg	op. (1 fiol)	20						
40	Caspofungin (proszek do sporządzenia koncentratu r-u do infuzji)	70 mg	op. (1 fiol)	5						



**ZALĄCZNIK NR 2.17**

**FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY**

**PAKIET 17 – ŚRODKI ANTYBAKTERYJNE - ANTYBIOTYKI DO UŻYTKU OGÓLNOUSTROJOWEGO CPV: 33651100-9 (środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego)**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określoną w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Amoxicillin + Clavulanic acid	500 mg + 125 mg	op. (21 tabl)	80						
2	Amoxicillin + Clavulanic acid	250 mg + 125 mg	op. (21 tabl)	30						
3	Amoxicillin + Clavulanic acid	1 g + 200 mg	op. (1 fiol)	1500						
4	Amoxicillin + Clavulanic acid	500 mg + 100 mg	op. (1 fiol)	100						
5	Amoxicillin + Clavulanic Acid	875 mg + 125 mg	op. (14 tabl rozp.)	250						
6	Amoxicillin + Clavulanic Acid (granulat/proszek. do przyg. zaw. doustnej )	400+57mg/5 ml	op. (140 ml)	50						

7	Amoxicillin + Clavulanic Acid (granulat do przyg. zaw. doustnej)	500 mg/5ml	op. (60 ml)	20						
8	Cefuroxime	750 mg	op. (1 fiol)	500						
9	Cefuroxime	1.5 g	op. (1 fiol)	250						
10	Cefuroxime axetil (granulat/proszek do przyg. zaw. doustnej)	125 mg/5 ml	op. (100 ml)	20						
11	Cefuroxime axetil (granulat/proszek do przyg. zaw. doustnej)	250 mg/5 ml	op. (50 ml)	50						
12	Cefuroxime axetil	500 mg	op. (10 tabl)	100						
13	Ceftriaxone	1 g	op. (1 fiol)	1500						
14	Doxycycline hydrochloride	100 mg/5 ml	op. (10 amp)	30						
15	Doxycycline hydrochloride	100 mg	op. (10 kaps. )	200						
16	Clarithromycin (gran. do przyg. zaw. doustnej)	125 mg/5 ml	op. (60 ml)	20						
17	Clarithromycin (gran. do przyg. zaw. doustnej)	250 mg/5 ml	op. (60 ml)	30						
18	Clarithromycin	250 mg	op. (14 tabl)	30						
19.	Clarithromycin	500 mg	op. (14 tabl)	60						



20.	Cloxacillinum	500 mg	op. (16 tabl)	30						
21.	Cloxacillinum (proszek do sporz. roztw. do wstrzyk.)	1 g	op. (1 fiol)	200						
22.	Azithromycin	500 mg	op. (3 tabl)	100						
23.	Azithromycin (proszek do przyg. zaw. doustnej)	100 mg/5 ml	op. (20 ml)	10						
24.	Azithromycin (proszek do przyg. zaw. doustnej)	200 mg/5 ml	op. (20 ml)	10						
25.	Colistimethatum natriicum (liofilizat do sporz. roztw. do wstrzyk., infuzji, inhalacji)	1.000.000 IU	op. (20 fiol)	10						
26.	Ampicillinum (proszek do sporz. roztw. do wstrzyk.)	500 mg	op. (1 fiol)	50						
27.	Ampicillinum (proszek do sporz. roztw. do wstrzyk.)	1000 mg	op. (1 fiol)	100						
<b>SUMA</b>										<b>xxx</b>
										<b>xxx</b>

*Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*



## ZAŁĄCZNIK NR 2.18

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

PAKIET 18 – ŚRODKI CHRONIĄCE NACZYNNIA KRWIONOŚNE ORAZ CZOPKI PRZECIWHEMOROIDOM CPV: 33622400-0 (środki chroniące naczynia krwionośne), CPV: 33622500-1 (środki przeciw hemoroidom do użytku miejscowego)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określona w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 5	Wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
1	Aescine	20 mg	op. (90 tabl)	20							
2	Calcium dobesilate	250 mg	op. (30 tabl)	30							
3	Aesculus Hippocastanum, Troxerutin (żel)	-	op. (40 g)	200							
4	Aesculus, Hippocastanum, Rutoside	-	op. (30 tabl. draż)	0,3							
5	1 czopek zawiera: 200 mg zasadowego galusanu bizmutowego, 100 mg tlenku cynku, 150 mg taniny;	-	op. (10 czop)	20							
<b>SUMA</b>								<b>XXX</b>			<b>XXX</b>

*Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*

## ZAŁĄCZNIK NR 2.19

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

PAKIET 19 – PREPARATY ANTYHISTAMINOWE DO UŻYTKU OGÓLNOUSTROJOWEGO - CPV: 33675000-2 (preparaty antyhistaminowe do użytku ogólnoustrojowego)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określoną w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Cetirizine dihydrochloride	10 mg	op. (20 tabl)	150						
2	Cetirizine dihydrochloride (syrop)	1 mg /1 ml	op. (100 ml)	30						
3	Clemastine	2 mg/2 ml	op. (5 amp)	20						
4	Clemastine	1 mg	op. (30 tabl)	20						
5	Promethazine hydrochloride	10 mg	op. (20 draż)	10						
6	Promethazine hydrochloride	25 mg	op. (20 draż)	10						
7	Promethazine hydrochloride (syrop)	1 mg/1 ml	op. (150 ml)	10						
8	Loratadine	10 mg	op. (10 tabl)	10						
9	Desloratadinum	0,5mg /1 ml	op. (60 ml )	10						
10	Anthazoline	100 mg/2 ml	op. (10 amp)	10						
<b>SUMA</b>								<b>xxx</b>		<b>xxx</b>

*Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*

## ZAŁĄCZNIK NR 2.20

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

## PAKIET 20 – ŚRODKI LECZNICZE DLA UKŁADU ODDECHOWEGO - CPV: 33670000-7 (środki lecznicze dla układu oddechowego)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określona w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określona w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	skład: 15mg Codeine phosph i 300mg sulfogwajakolu	-	op. (10 tabl)	120						
2	Epinephrinum	1 mg/1 ml	op. (10 amp)	50						
3	Ipratropii bromidum (aeroz.)	20 mcg/dawka	op. (200 dawek)	30						
4	Fenoteroli hydrobromidum +Ipratropii bromidum (aeroz.)	10 ml	op. (200 dawek)	20						
5	Fenoteroli hydrobromidum (aeroz.)	100 mcg/dawka 10 ml	op. (200 dawek)	30						
6	Etilifrine hydrochloride (krople)	7,5 mg/1 ml	op. (15 g)	10						
7	Salbutamolom	0,5 mg/1 ml	op. (10 amp)	20						









## ZAŁĄCZNIK NR 2.21

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

PAKIET 21 – MYORELAXANTIA – LEKI ZWIOTCZAJĄCE - CPV: 33632200-1 (środki rozluźniające mięśnie)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określona w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Baclofen 25 mg		op. (50 tabl)	20						
2	Baclofen 10 mg		op. (50 tabl)	20						
3	Tolperisonum forte 150 mg		op. (30 draż)	150						
4	Tolperisonum 50 mg		op. (30 tabl)	50						
5	Tyzanidyne 4 mg		op. (10 tabl)	20						
<b>SUMA</b>										<b>XXX</b>
										<b>XXX</b>

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (evidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.



## ZAŁĄCZNIK NR 2.22

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

PAKIET 22 – ANTYBAKTERYJNE, CHEMIOTERAPEUTYKI, CHINOLONY, ŚRODKI STOSOWANE W ROBACZYCACH, PRZECIWWIRUSOWE I PRZECIWIWRZYBICZE - CPV: 33651100-9 (środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego), CPV: 33691200-2 (środki przeciw robakom), CPV: 33651200-0 (środki przeciwiwrzybicze do użytku ogólnoustrojowego), CPV: 33651400-2 (środki antywirusowe do użytku ogólnoustrojowego)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określoną w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Sulfamethoxazolium, Trimetoprim (400 mg+80 mg)	480 mg	op. (20 tabl)	70						
2	Sulfamethoxazolium, Trimetoprim (800 mg+160 mg)	960 mg	op. (10 tabl)	70						
3	Sulfamethoxazolium, Trimetoprim (zawiesina)	240 mg/5 ml	op. (100 ml)	20						
4	Sulfamethoxazolium, Trimetoprim	480 mg/5 ml	op. (10 amp)	30						
5	Ciprofloxacynium	250 mg	op. (10 tabl)	50						
6	Ciprofloxacynium	500 mg	op. (10 tabl)	400						
7	Furazolidynium	50 mg	op. (30 tabl)	300						
8	Metronidazolium	250 mg	op. (20 tabl)	100						
9	Metronidazolium (tabl. dopoch.)	500 mg	op. (10 tabl)	5						
10	Nifuroxazide (tabl. powł.)	100 mg	op. (24 tabl)	30						

11	Nifuroxazide (zawiesina)	4%	op. (90 ml)	20					
12	Norfloracinum	400 mg	op. (20 tabl)	30					
13	Oseltamivir	75 mg	op. (10 kaps)	10					
14	Pyrantelium (zawiesina)	250 mg/5 ml	op. (15 ml)	30					
15	Albendazolium (zawiesina)	400 mg/ 20 ml	op. (20 ml)	30					
16	Inosine pranobex	500 mg	op. (50 tabl)	30					
17	Aciclovir	200 mg	op. (30 tabl)	70					
18	Aciclovir	800 mg	op. (30 tabl)	20					
19	Clotrimazolium (tabl. dopoch.)	100 mg	op. (6 tabl)	20					
20	Miconazolium (żel do jamy ustnej)	20 mg/1 g	op. (40 g)	10					
21	Fluconazolium	50 mg	op. (14 kaps)	200					
22	Fluconazolium (syrop)	5 mg/1 ml	op. (150 ml)	5					
23	Benzzydymine hydrochloride	3 mg	op. (20 tabl )	200					
24	Chorlquinaldolum	2 mg	op. (20 tabl)	250					
<b>SUMA</b>								<b>xxx</b>	<b>xxx</b>

*Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*

## ZAŁĄCZNIK NR 2.23

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

PAKIET 23 – IBANDRONOWY KWAS - CPV: 33632100-0 (produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określoną w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Ibandronowy kwas	3 mg/3 ml	op. (1 amp-strz.)	30						
<b>SUMA</b>								<b>xxx</b>		<b>xxx</b>

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.





## ZAŁĄCZNIK NR 2.24

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

## PAKIET 24 - ŚRODKI STOSOWANE W OKULISTYCE, ŚRODKI DO UCHA I NOSA - CPV: 33662100-9 (środki oftalmologiczne)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określoną w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Atropine sulfate (krople oczne)	1%	op. (5 ml)	10						
2	Oxytetracycline hydrochloride, Hydrocortisone acetate, Polymyxin B sulphate (zawiesina)	-	op. (5 ml)	15						
3	Fludrocortisone acetate (maść oczna)	0,10%	op. (3 g)	15						
4	Fludrocortisone acetate, Gramicidin, Neomycin sulphate (zawiesina do oczu i uszu)	-	op. (5 ml)	50						
5	Xylometazoline hydrochloride (krople do nosa)	0,10%	op. (10 g)	100						
6	Dexamethasone, Neomycin sulphate, Polymyxin B sulphate (zawiesina do oczu)	-	op. (5 ml)	30						

7	Dexamethasone, Neomycin sulphate, Polymyxin B sulphate (maść do oczu)	-	op. (3,5 g)	20							
8	Diclofenac sodium (krople do oczu)	1 mg/1 ml	op. (5 ml)	20							
9	Antazoline hydrochloride, Tetryzoline hydrochloride (krople do oczu)	-	op. (10 ml)	15							
10	Sulfacetamide sodium (krople do oczu)	100 mg/1 ml	op. (12 szt)	150							
11	Sulfathiazole, Naphazoline nitrate (krople do nosa)	-	op. (20 ml)	40							
12	Tropicamide 0,5% (krople do oczu)	5 mg/1 ml	op. (2 x 5 ml)	10							
13	Choline salicylate 20% (krople do uszu)	200 mg/1 g	op. (10 g)	20							
14	Timolol 0,5% (krople do oczu)	5 mg/1 ml	op. (5 ml)	20							
15	Furoinian flutykazonu (aerozol do nosa)	27,5 mcg/dawka	op. (120 dawek)	25							
16	Ofloxacinum (krople)	0,3%	op. (5 ml)	10							
<b>SUMA</b>										<b>xxx</b>	<b>xxx</b>
											<b>xxx</b>

*Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*

## ZAŁĄCZNIK NR 2.25

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

PAKIET 25 – PRODUKTY LECZNICZE STOSOWANE W LECZENIU DERMATOLOGICZNYM - CPV: 33631000-2 (produkty lecznicze dla dermatologii), CPV: 33632000-9 (produkty lecznicze dla układu mięśniowo - szkieletowego)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określoną w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	skład: 5g eskuliny, 0,5g chlorowodorek lidokainy (maść)	-	op. (30 g)	10						
2	Allantoin (zasyпка)	0,50%	op. (50 g)	50						
3	Allantoin 2% (maść)	20 mg/1 g	op. (30 g)	100						
4	Aluminium acetotartrate (tabl.)	1 g	op. (6 tabl)	60						
5	Sulfathiazole Silver 2% (krem)	20 mg/1 g	op. (40 g)	50						
6	Clotrimazole (krem)	10 mg/1 g	op. (20 g)	130						
7	skład: 91,7g wyciągu alkoholowego z ziela ostróżeczki polnej, 8,3g 80% kwasu octowego (płyn)	-	op. (but. 100 g)	30						
8	Clobetasol propionate (krem)	0,5mg/1g	op. (25 g)	150						

9	Dexamethasone (aerozol)	0,28 mg/1 g	op. (aeroz. 55 ml)	30						
10	Betamethazone dipropionate, Salicylic acid (maść)	0,5 mg+30 mg/1 g	op. (15 g)	30						
11	Mometasone furoate (maść)	1 mg/1 g	op. (15 g)	100						
12	Lidocaine hydrochloride, Prilocaine (krem)	25 mg+25 mg/1 g	op. (5 g)	30						
13	Dimetindene maleate (żel)	-	op. (30 g)	80						
14	Heparin (krem)	30.000 j.m./1 g	op. (20 g)	150						
15	Hydrocortisone acetate 1% (krem)	10 mg/1g	op. (15 g)	100						
16	Ichthammol (maść)	-	op. (20 g)	200						
17	Retinol (maść)	800 j.m./1 g	op. ( 25 g)	250						
18	Metronidazole (żel)	1%	op. (15 g)	5						
19	Povidone-Iodine (płyn)	100 mg/1 g	op. 30 ml	10						
20	Povidone-Iodine (maść)	100 mg/1 g	op. 30 g	10						
21	Dexpanthenol (aeroz.)	-	op. (130 g)	20						
22	Natamycin 2% (krem)	20 mg/1 g	op. (30 g)	40						
23	Natamycin, Hydrocortisone acetate, Neomycin sulphate (krem)	-	op. (15 g)	20						
24	Etacridine tabl. do sporządzenia roztworu	0,1 g	op. (5 tabl)	20						





## ZAŁĄCZNIK NR 2.26

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

PAKIET 26 – RÓŻNE PRODUKTY ORAZ SZCZEPIONKI - CPV: 33690000-3 (różne produkty lecznicze), CPV: 33651600-4 (szczepionki), CPV: 33600000-6 (produkty farmaceutyczne), CPV: 33692000-7 (roztwory lecznicze)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określonej w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 5 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Polidocanol (inj.)	2 ml 3%	op. (5 amp)	30						
2	Allopurinol	0,1 g	op. (50 tabl)	250						
3	Borax z gliceryną 20%	10 g	op. (płyn 10 g)	50						
4	Magnesium sulfate 20% (inj.doż.)	2 g/10 ml	op. (10 amp)	80						
5	Sodium hydrocarbonate 8,4%	84 mg/1 ml	op. (10 amp)	30						
6	Mesnum	100 mg/1 ml	op. (15 amp)	5						
7	Potassium chloride 15%	150 mg/1 ml	op. (10 amp)	40						
8	Potassium chloride	391 mg K+/5 ml	op. (150 ml)	10						

9	Tuberculine vaccine	2 T.U./0,1 ml x 1,5 ml	op. (10 fioł.)	3				
10	Naloxone hydrochloride	0,4 mg/1 ml	op. (10 amp)	10				
11	Clopidogrel	75 mg	op. (28 tabl)	30				
12	Simvastatinum	20 mg	op. (28 tabl pow)	100				
13	Simvastatinum	40 mg	op. (28 tabl pow)	200				
14	Flumazenil	0,5 mg/5 ml	op. (5 amp)	3				
15	skład: makrogol 4000, siarczan sodu bezwodny, wodorowęglan sodu, chlorek sodu, chlorek potasu.	74g/1 sasz.	op. (4 sasz.)	20				
16	skład: wyciąg z korzenia kozłka lekarskiego 25g, korzenia arcydzięgla 20g, szyszek chmielu 15g, kwiatu lawendy 15g oraz ziele melisy 25g (krople)	-	op. (35 g)	10				
17	Methylrosanilinium chloride (roztwór wodny)	1%	op. (20 ml)	20				
18	Methylrosanilinium chloride (roztwór wodny)	2%	op. (20 ml)	20				
19	Methylrosanilinium chloride (roztwór spirytusowy)	1%	op. (20 ml)	20				







## ZAŁĄCZNIK NR 2.27

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

## PAKIET 27 – VARIA RÓŻNE PRODUKTY LECZNICZE - CPV: 33690000-3 (różne produkty lecznicze)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określona w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określona w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Diclofenacum	0,075 g x 3 ml	op. (1 amp)	3000						
2	Diclofenacum natrium	50 mg	op. ( 50 tabl)	150						
3	Ferric hydroxide sachared complex	20 mg Fe+++/1 ml	op. (5 amp)	70						
4	Ketoprofenum ( do podawania domięśniowego i dożylnego)	100 mg/2 ml	op. (10 amp)	300						
5	Ketoprofenum	50 mg	op. ( 20 kaps)	200						
6	Ketoprofenum	100 mg	op. (30 tabl )	300						
<b>SUMA</b>								<b>xxx</b>		<b>xxx</b>

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.



## ZAŁĄCZNIK NR 2.28

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

## PAKIET 28 – SEKUKINUMABUM - CPV: 33690000-3 (różne produkty lecznicze)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określona w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określona w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Sekukinumabum (roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu )	150mg/1ml	2 wstrzykiwacze	600						
<b>SUMA</b>								<b>xxx</b>		<b>xxx</b>

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.



## ZAŁĄCZNIK NR 2.29

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

PAKIET 29 – VARIA RÓŻNE PRODUKTY LECZNICZE - CPV: 33610000-9 (produkty lecznicze dla przewodu pokarmowego i metabolizmu), CPV: 33652000-5 (środki przeciwnowotworowe i immunomodulujące)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określoną w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Omeprazolom	10 mg	op. (14 kaps)	120						
2	Omeprazolom	20 mg	szt. (1 kaps)	40000						
3	Omeprazolom (i.v.)	40 mg	op. (1 fol)	800						
4	Pantoprazolom	20 mg	op. (28 tabl)	600						
5	Metoclopramidi hydrochloridum	10 mg	op. (50 tabl)	30						
6	Metoclopramidi hydrochloridum	10 mg/2 ml	op. (5 amp)	30						
7	Albuminum Humanum	200 g/1 ltr	op. (50 ml)	50						
8	Mycophenolas mofetil	250 mg	op. (100 tabl)	10						
9	Mycophenolas mofetil	500 mg	op. (50 tabl)	20						
<b>SUMA</b>										<b>XXX</b>
										<b>XXX</b>

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (evidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.





## ZAŁĄCZNIK NR 2.30

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

## PAKIET 30 – VARIA RÓŻNE PRODUKTY LECZNICZE - CPV: 33690000-3 (różne produkty lecznicze)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określona w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określona w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
					6	7	8	9	10	
1	2	3	4	5						11
1	Sotalol hydrochloride	40 mg	op. (60 tabl)	60						
2	Sotalol hydrochloride	80 mg	op. (30 tabl)	50						
3	Bisoprolol fumarate	5 mg	op. (30 tabl)	300						
4	Bisoprolol fumarate	10 mg	op. (30 tabl)	100						
5	Enoxaparin sodium (amp-strz.)	20 mg/0,2 ml	op. (10 amp)	30						
6	Enoxaparin sodium (amp-strz.)	40 mg/0,4 ml	op. (10 amp)	250						
7	Enoxaparin sodium (amp-strz.)	60 mg/0,6 ml	op. (10 amp)	200						
8	Enoxaparin sodium (amp-strz.)	80 mg/0,8ml	op. (10 amp)	100						
9	Valproic acid, Valproate sodium	300 mg	op. (30 tabl)	30						
10	Valproic acid, Valproate sodium	500 mg	op. (30 tabl)	30						
11	Ramipril*	5 mg	op. (28 tabl)	150						
12	Ramipril*	10 mg	op. (28 tabl)	70						
13	Meloxicamum	15 mg/1,5 ml	szk. (1 amp)	1500						
14	Warfarinum	3 mg	op. (100 tabl)	30						
15	Warfarinum	5 mg	op. (100 tabl)	30						
16	Toracemidum	5 mg	op. (30 tabl)	100						
<b>SUMA</b>								<b>xxx</b>		<b>xxx</b>

\* Ramipryl 5mg i 10mg - tabletki podzielné

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (evidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.



## ZALĄCZNIK NR 2.31

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

## PAKIET 31 – ETANERCEPTUM - CPV: 33632100-0 (produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określona w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określona w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
1	Etanerceptum (proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań do stosowania u dzieci)	10 mg/1 ml	op. (4 fioł.+ 4 amp-strzyk. + akcesoria)	250							
2	Etanerceptum (proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań)	25 mg/1 ml	op. (4 fioł.+ 4 amp-strzyk. + akcesoria)	200							
<b>SUMIA</b>										<b>XXX</b>	<b>XXX</b>

\* Zamawiający wymaga w pozycji 1 i 2 produktu leczniczego tego samego producenta dla pacjentów Oddziału Reumatologii Dziecięcej

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (evidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.



ZAŁĄCZNIK NR 2.32

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

PAKIET 32 - ETANERCEPTUM - CPV: 33632100-0 (produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne )

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określona w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określona w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1		3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Etanerceptum (roztwór do wstrzykiwań)	50 mg/1ml	op. (4 sztuki po 1 ml)*	2000						
<b>SUMA</b>										<b>XXX</b>

\* Zamawiający wymaga dostępności produktu leczniczego w ampułkostrzykawce i wstrzykiwaczu, do wyboru według uznania Zamawiającego

*Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*



ZALĄCZNIK NR 2.33

FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

PAKIET 33 - ETANERCEPTUM - CPV: 33632100-0 (produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określona w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1		3	4	5	6	7	8	9	10	
1	Etanerceptum (roztwór do wstrzykiwań)	50 mg/1ml	op. (4 sztuki po 1 ml)*	120						ENBREL**
<b>SUMA</b>										<b>XXX</b>
										<b>XXX</b>

\* Zamawiający wymaga dostępności produktu leczniczego w ampułkostrzykawce i wstrzykiwaczu, do wyboru według uznania Zamawiającego

\*\*zamawiający wymaga złożenia oferty na wskazany lek, w celu zabezpieczenia dostępu do leczenia dla pacjentów po ewentualnym wystąpieniu nietolerancji lub obniżeniu skuteczności leczenia po podaniu leków biopodobnych, gdy jest konieczność powrotu do leczenia lekiem referencyjnym ( Enbrel ) - Decyzja Komitetu Terapeutycznego

*Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*





ZAŁĄCZNIK NR 2.34

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

PAKIET 34 - DENOZUMABUM - CPV: 33690000-3 (różne produkty lecznicze)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określona w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określona w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
1	Denosumabum	60 mg/1 ml	op. (1 amp-strz)	20							
<b>SUMA</b>											<b>XXX</b>

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.



## ZAŁĄCZNIK NR 2.35

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

PAKIEŃ 35 - VARIA RÓŻNE PRODUKTY LECZNICZE - CPV: 33651100-9 (środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego, CPV: 33651200-0 (środki przeciwwgrzybiczne do użytku ogólnoustrojowego), CPV: 33690000-3 (różne produkty lecznicze)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określona w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określona w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Amikacin	1000 mg/100 ml	rozł. do infuzji 100ml (opak 10 sztuk)	20						
2	Amikacin	500 mg/100 ml	rozł. do infuzji 100ml (opak 10 sztuk)	30						
3	Amikacin	250 mg/100 ml	rozł. do infuzji 100ml (opak 10 sztuk)	20						
4	Gentamicin	240 mg/80 ml	rozł. do infuzji 80 ml (opak 10 sztuk)	5						
5	Gentamicin	360 mg/120 ml	rozł. do infuzji 120ml (opak 10 sztuk)	5						
6	Ciprofloxacinum	2 mg/1 ml	szt. (50 ml)	60						
7	Ciprofloxacinum	2 mg/1 ml	szt. (100 ml)	200						
8	Ciprofloxacinum	2 mg/1 ml	szt. (200 ml)	250						
9	Ibuprofen	4 mg/1 ml	400 mg/100 ml (a 1 szt)	50						
10	Ibuprofen	6 mg/1 ml	600 mg/100 ml (a 1 szt)	50						
11	Fluconazole	200 mg/100 ml	rozł. do infuzji 100ml (a 1 szt.)	10						
12	Metronidazolium 0,5%	5 mg/1 ml	szt. (100 ml)	50						
13.	Paracetamol	1000 mg/100 ml	rozł. do infuzji 100ml (opak.x 1 sztuk)	1000						
14	Potassium Chloride 0,3% +Sodium Chloride 0,9% 500 ml	1,5 g/500 ml	rozł. do infuzji 500ml (opak. x 10 szt.)	10						
<b>SUMMA</b>								<b>XXX</b>		<b>XXX</b>

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (evidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

## ZAŁĄCZNIK NR 2.36

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

## PAKIET 36 – INFlixIMABUM - CPV: 33632100-0 (produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określoną w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Infliximabum (proszek do sporządzenia koncentratu do sporządzenia roztworu do infuzji)	100 mg	op. (1 fiołka)	30						
						<b>SUMA</b>				<b>XXX</b>
										<b>XXX</b>

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.



## ZAŁĄCZNIK NR 2.37

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

## PAKIET 37 – RITUXIMABUM - CPV: 33632100-0 (produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określona w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określona w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1		3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Rituximabum (koncentrat do sporządzenia roztworu do infuzji)	500 mg	op. (1 fiolka a 50 ml)	80						
<b>SUMA</b>								<b>XXX</b>		<b>XXX</b>

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.





## ZAŁĄCZNIK NR 2.38

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

## PAKIET 38 – LEFLUNOMIDUM - CPV: 33652000-5 (leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określona w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określona w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Leflunomidum	10 mg	op. (30 tabl)	50						
2	Leflunomidum	20 mg	op. (30 tabl)	50						
<b>SUMA</b>										<b>xxx</b>
										<b>xxx</b>

*Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*



## ZAŁĄCZNIK NR 2.39

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

## PAKIET 39 – ADALIMUMABUM - CPV: 33632100-0 (produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określoną w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Adalimumabum (roztwór do wstrzykiwań)	40 mg	op. (2 amp- strz)*	2100						
<b>SUMA</b>								<b>xxx</b>		<b>xxx</b>

\* Zamawiający wymaga dostępności produktu leczniczego w ampulkostrzykawce i wstrzykiwaczu do wyboru według uznania Zamawiającego

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.



## ZAŁĄCZNIK NR 2.40

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

## PAKIET 40 – ADALIMUMABUM – CPV: 33632100-0 (produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określoną w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Adalimumabum (roztwór do wstrzykiwań)	40 mg	op. (2 amp - strz + gaziki)	120						HUMIRA*
<b>SUMA</b>										xxx

\*zamawiający wymaga złożenia oferty na wskazany lek, w celu zabezpieczenia dostępu do leczenia dla pacjentów po ewentualnym wystąpieniu nietolerancji lub obniżeniu skuteczności leczenia po podaniu leków biopodobnych, gdy jest konieczność powrotu do leczenia lekiem referencyjnym ( Humira ) - Decyzja Komitetu Terapeutycznego

*Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (evidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*



## ZAŁĄCZNIK NR 2.41

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

## PAKIET 41 – TOCILIZUMABUM – CPV 33632100-0 (produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określona w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określona w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Tocilizumabum (koncentrat do sporządzenia roztworu do infuzji)	*	mg	100000						
2	Tocilizumabum (roztwór do wstrzykiwań)	162 mg	mg	800						
<b>SUMA</b>										<b>xxx</b>

\* Wymagane dawki leku: 80 mg / 200 mg / 400 mg. Dawka pozostanie do wyboru Zamawiającego stosownie do bieżących potrzeb leczniczych. Zamawiający wymaga skalkulowania i podania ceny za 1 mg – dotyczy poz. 1

*Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*





ZAŁĄCZNIK NR 2.42

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

PAKIET 42 - ACIDUM ZOLEDRONICUM - CPV: 33690000-3 (różne produkty lecznicze)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określonej w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Acidum zoledronicum*	5 mg/100 ml	op. (flakon 100 ml)	30						
<b>SUMMA</b>										<b>xxx</b>

\*Zamawiający wymaga rejestracji w leczeniu osteoporozy u kobiet po menopauzie oraz u dorosłych mężczyzn, w leczeniu choroby Pageta kości u dorosłych

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (evidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.



## ZALĄCZNIK NR 2.43

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

## PAKIET 43 - ŚRODKI DEZYNFEKCYJNE - CPV: 33631600-8 (środki antyseptyczne i dezynfekcyjne)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określona w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określona w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	100g roztworu zawiera: substancję czynną: 46,0 g etanolu (96% zdenaturowany), 27,0 g alkoholu izopropylowego, 1,0 g alkoholu benzylowego. Substancje pomocnicze: nadtlenek wodoru, woda oczyszczona *	-	250 ml	350						
2	100g roztworu zawiera: substancję czynną: 46,0 g etanolu (96% zdenaturowany), 27,0 g alkoholu izopropylowego, 1,0 g alkoholu benzylowego. Substancje pomocnicze: nadtlenek wodoru, woda oczyszczona *	-	1000 ml	50						
3	100g roztworu zawiera: substancję czynną: 46,0 g etanolu (96% zdenaturowany), 27,0 g alkoholu izopropylowego, 1,0 g alkoholu benzylowego. Substancje pomocnicze: nadtlenek wodoru, woda + barwnik oczyszczona *	-	250 ml	20						
4	Octenidinum dihydrochloridum, Phenoxyethanolum	-	op. (50 ml)	200						
5	Octenidinum dihydrochloridum, Phenoxyethanolum	1000 ml	op. (1000ml)	30						

6	<p>Gotowy do użycia roztwór przeznaczony do dekontaminacji, płukania, płuczowania jamy ustnej, utrzymania flory fizjologicznej ust i codziennej higieny jamy ustnej, bez ograniczenia dla zastosowania u dzieci; na bazie polihexanidyny; bez zawartości alkoholu; skuteczny na bakterie (w tym MDRO Multi-Drug Resistant Organism, np. Staphylococcus aureus, MRSA; Enterococcus hirae; Pseudomonas aeruginosa; Acinetobacter baumannii; Enterococcus faecium (VRE); Klebsiella pneumoniae (ESBL)) oraz grzyby (Candida albicans); konfekcjonowany w opakowaniach 250ml; wyrób medyczny klasy III</p>	250 ml	op. 250 ml	10						
7	<p>Sterylny preparat zawierający polihexanidynę I betainę służący do czyszczenia nawilżania i utrzymania rany oraz opatrunku w stanie wilgotnym jak również do usuwania włóknistych płaszczy/ biofilmów z rany w sposób zapewniający ochronę tkanki</p>	350 ml	op. 350 ml	10						
8	<p>Sterylny preparat zawierający polihexanidynę I betainę służący do czyszczenia nawilżania i utrzymania rany oraz opatrunku w stanie wilgotnym jak również do usuwania włóknistych płaszczy/ biofilmów z rany w sposób zapewniający ochronę tkanki</p>	30 ml	op. 30 ml	10						
9	<p>Roztwór wodny pvp – jodu do odkazania skóry przed iniekcjami, punkcjami, zabiegami oraz słuzówek i ran zanieczyszczonych, owrzodzeń, odleżyn</p>	250 ml	250 ml	10						

8

8

10	<p>Preparat do mycia pacjenta.                  Gotowy do użycia, bezbarwny preparat przeznaczony do higienicznego mycia i dekontaminacji całego ciała w tym włosów bez konieczności splukiwania i zmywania, nie zawiera substancji barwiących skórę odkazaną, do stosowania w ginekologii i cewnikowaniu, usuwający nieprzyjemne zapachy, preparat na bazie polihexamidyny</p>	500 ml	500ml	10							
<b>SUMA</b>										<b>xxx</b>	<b>xxx</b>

\* Preparat jest autosterylny (Patent Europejski nr 0016319)

*Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określonej w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*



## ZAŁĄCZNIK NR 2.44

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

PAKIET 44 - CERTOLIZUMABUM – CPV: 33690000-3 (różne produkty lecznicze)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określona w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określona w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Certolizumabum pegol (roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce)	200 mg/1ml	op. (2 amp-stryk.)	1000						
<b>SUMA</b>								<b>XXX</b>		<b>XXX</b>

Formularz ma być podpisany, kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.





## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

PAKIET 45 - PREPARATY DO ŻYWIENIA DOJELITOWEGO - CPV: 33692510-5 (preparaty do żywienia dojelitowego)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Pojemność	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określonej w kol. 4	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Kompletna dieta wysokoenergetyczna (1,5 kcal/ml), normobiałkowa (15% energii pochodzenia białkowego) przeznaczona do żywienia drogą doustną. Nie zawiera glutenu, klinicznie wolna od laktozy. Osmolalności do 405 mosmol/l, smakowa (smak: wanilia, truskawka, owoce leśne, czekolada, neutralny), w butelkach plastikowych o objętości 200 ml.	200 ml	80							
2	Dieta wysokokaloryczna zawierająca komplety zestaw składników odżywczych, bez błonnika, produkt stosowany doustnie jako napój uzupełniający dietę, tłuszcze to olej rzepakowy; pełny skład aminokwasów wzbogacony o kwas glutaminowy (1,8 g/100ml) oraz argininę (0,27g/100ml), zawartość białka 9g/100ml źródła białka to kazeina i białka mleka, energia 2 kcal/100 ml, różne smaki	200 ml	80							

3	Dieta wysokokaloryczna zawierająca komplety zestaw składników odżywczych, bez błonnika, produkt stosowany doustnie jako napój uzupełniający dietę, tłuszcze to olej rzepakowy, pełny skład aminokwasów wzbogacony o kwas glutaminowy (1,8 g/100ml) oraz argininę (0,27 g/100 ml), zawartość białka 9g/100ml źródła białka to kazeina i białka mleka, energia 2 kcal/100 ml, z zawartością błonnika (2,5 g /100 ml), różne smaki	200ml	80							
4	Kompletna dieta wysokoenergetyczna dla osób z cukrzycą, hiperglikemią stresową, nietolerancją glukozy lub insulinopomocnością. Diben DRINK to kompletna pod względem odżywczym wysokoenergetyczna (1,5 kcal/ml) i bogatobiałkowa (7,5 g /100ml), o niskiej zawartości węglowodanów (35 % energii pochodzenia węglowodanowego), zawartość błonnika 2 g/100ml, bez zawartości glutenu, syropu glukozowego oraz klinicznie wolna od laktozy. Osmolarność do 360 mosm/l Jest gotową do użycia dietą umożliwiającą picie bezpośrednio z butelki. Dostępna o smaku: owoców leśnych, pralina.	200 ml	80							
5	Dieta wspomagająca leczenie ran, kompletna, hiperkaloryczna (1,25 kcal/ml), w postaci napoju mlecznego. Zawartość białka nie mniejsza niż 10 g/100 ml w tym 1,5g/100 ml argininy. Zawierająca % energii z: białka-31%, węglowodanów-44%, tłuszczu-25%. Różne smaki	200ml	150							

6	Dieta hiperkaloryczna (1,44 kcal/ml), wysokobiałkowa 7,6 g/100 ml zawierająca nukleotydy, kwasy tłuszczowe omega-3 i argininę oraz MCT- kompletna pod względem odżywczym. Smak waniliowy i owoców tropikalnych. Osmolarność 680 mOsm/l. Opakowanie kartonowe 237 ml.	237 ml	30							
7	Dieta normokaloryczna (1 kcal/ml), zawierająca nukleotydy, kwasy tłuszczowe omega-3 i argininę. Zawierająca 22% tłuszczu MCT. Źródłem białka jest kazeina, wolna L-arginina. Kompletnie pod względem odżywczym immunoenryczone. Do podawania doustnie lub przez zgłębnik. 22% energii pochodzi z białka, 25% energii pochodzi z tłuszczu a 53% energii pochodzi z węglowodanów. Osmolarność 298 mOsm/l. Opakowanie butelka SmartFlex 500 ml.	500 ml	30							
8	Dieta normokaloryczna, ubogoczątkowa, kompletna pod względem odżywczym. Jedyнным źródłem białka jest białko kazeinowe. 16% energii pochodzi z białka, 30% energii pochodzi z tłuszczu a 54% energii pochodzi z węglowodanów. Zawierająca 20% tłuszczu MCT. Zawiera EPA+DHA w ilości 46mg/100ml. Osmolarność: 239 mOsm/l. Produkt przeznaczony do podawania doustnego lub przez zgłębnik. Opakowanie butelka SmartFlex 500 ml.	500 ml	30							
9	Żywność specjalnego przeznaczenia medycznego. Kompletna pod względem odżywczym, normokaloryczna dieta (1,07 kcal/ml) ze specjalnym profilem węglowodanów, z dodatkiem rozpuszczalnego błonnika PHGG (100% błonnika). Źródłem białka jest kazeina. Do podawania przez zgłębnik. Osmolarność 320 mOsm / l. Opakowanie butelka SmartFlex 500 ml	500 ml	30							



POMPA OFEROWANA DO ŻYWIENIA DOJELITOWEGO	Podać: model, nazwę, typ, producenta, rok produkcji

*Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*



## ZAŁĄCZNIK NR 2.46

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

PAKIET 46 - GOLIMUMABUM – CPV: 33690000-3 (różne produkty lecznicze)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określonej w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określonej w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1		3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Golimumabum roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu)	50 mg/0,5 ml	op. (1 wstrzykiwacz)	1000						
<b>SUMA</b>										<b>XXX</b>
										<b>XXX</b>

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.





## ZAŁĄCZNIK NR 2.47

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

## PAKIET 47 – ODCZYNNIKI I ŚRODKI KONTRASTOWE – CPV: 33695000-5 (odczynniki i środki kontrastowe)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określonej w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Barium Sulfuricum (zawiesina doustna i doodbytnicza)	1g/ml	op.(flakon 200 ml)	60						
2	Lodixanolum (roztwór do wstrzykiwań)	652mg/ml	op.(flakon 50 ml)	50						
3	Lodixanolum (roztwór do wstrzykiwań)	652 mg/ml	op.(flakon 100 ml)	25						
4	Lohexolum (roztwór do wstrzykiwań)	755 mg/ml	op.(flakon 50 ml)	400						
5	Lohexolum (roztwór do wstrzykiwań)	755 mg/ml	op.(flakon 100 ml)	200						
<b>SUMA</b>										<b>XXX</b>
										<b>XXX</b>

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (evidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.



## ZAŁĄCZNIK NR 2.48

## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

## PAKIET 48 – SZCZEPIONKA PRZECIW GRYPIE – CPV: 33651600-4 (szczepionki)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określona w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1		3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Szczepionka przeciw grypie	0,5 ml	op. (amp-strzyk.)	100						
<b>SUMIA</b>										
								<b>xxx</b>		<b>xxx</b>

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określona w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.



## FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

PAKIET 49 – VARIA RÓŻNE PRODUKTY LECZNICZE - CPV: 33690000-3 (różne produkty lecznicze)

L-p	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określoną w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek V.A.T)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Memantinum	10 mg	op. (28 tabl)	60						
2	Memantinum	20 mg	op. (28 tabl)	40						
3	Donepezil hydrochloride	5 mg	op. (28 tabl)	60						
4	Donepezil hydrochloride	10 mg	op. (28 tabl)	60						
5	Rivastigminum	1,5 mg	op. (28 tabl)	30						
6	Rivastigminum	3 mg	op. (28 tabl)	60						
7	Rivastigminum	4,5 mg	op. (28 tabl)	60						
8	Risperidone	1 mg	op. (20 tabl)	50						
9	Glimepirid	1 mg	op. (30 tabl)	50						
10	Glimepiryd	2 mg	op. (30 tabl)	50						
11	Haloperidolum	1 mg	op. (40 tabl)	30						
12	Haloperidolum	5 mg	op. (30 tabl)	30						
13	Haloperidolum roztw. do wstrzyk.	5 mg/1 ml	op. (10 amp)	60						
14	Haloperidolum (krople)	2 mg/1 ml	op. (10 ml)	30						
15	Apixabanum	2,5 mg	op. (60 tabl)	20						
16	Etaksylan dabigatranu	110 mg	op. (180 kaps)	30						
17	Etaksylan dabigatranu	150 mg	op. (180 kaps)	30						
18	Nebivololum	5 mg	op. (28 tabl)	50						
19	Metforminum	1 g	op. (30 tabl)	100						
20	Cyclonamine roztw. do wstrzyk (ampulki 2 ml)	125 mg/1 ml	op. (5 amp)	50						
21	Accelofenacum	100 mg	op. (20 tabl)	150						
22	Kwetiapium	25 mg	op. (30 tabl)	150						
23	Kwetiapium	100 mg	op. (30 tabl)	30						
24	Preparat żelaza Fe++	200 mg	op. (50 draż)	20						

25	Celecoxib	100 mg	op. (30 tabl)	50						
26	Celecoxib	200 mg	op. (30 tabl)	30						
27	Atorvastatinum	20 mg	op. (30 tabl)	100						
28	Rosuwastatinum	10 mg	op. (28 tabl)	100						
29	Risendronic acid	35 mg	op. (4 tabl)	50						
30	Gabapentinum	100 mg	op. (100 tabl)	20						
31	Gabapentinum	300 mg	op. (100 tabl)	20						
32	Desloratadine (tabl. uleg. rozp. w jamie ust.)	5 mg	op. (10 tabl)	30						
33	Bilastinum	20 mg	op. (30 tabl)	20						
34	Glucose (proszek do sporz. roztw. doust.)	-	op. (75 g)	50						
35	Benserazidum, Levodopum (tabl. do sporz. zawiesiny doustnej)	62,5 mg (50 mg+12,5 mg)	op. (100 tabl)	30						
36	Benserazidum, Levodopum (tabl. do sporz. zawiesiny doustnej)	125 mg (100 mg+25 mg)	op. (100 tabl)	30						
37	Rupatadine	10 mg	op. (30 tabl)	30						
38	Lacidypine	2 mg	op. (28 tabl.)	30						
39	Lercanidypine	10 mg	op. (28 tabl.)	30						
40	Norepinephrinum	1 mg/1 ml	op. (10 amp.)	20						
41	Sildenafil	25 mg	op. (2 tabl)	10						
42	Sildenafil	50 mg	op. (4 tabl)	10						
<b>SUMA</b>										<b>XXX</b>
										<b>XXX</b>

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (evidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZALĄCZNIK NR 2.50

FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

PAKIET 50 – ADALIMUMABUM - CPV: 33632100-0 (produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określona w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określona w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Adalimumabum (roztwór do wstrzykiwań)**	20 mg	op. (1 amp-strzyk.)	100						
2	Adalimumabum (roztwór do wstrzykiwań)**	40 mg	op. (2 amp-strzyk. lub 2 wstrzykiwacze)*	60						
<b>SUMA</b>										<b>XXX</b>

\* W pozycji 2 Zamawiający wymaga dostępności produktu leczniczego w ampulkostrzykawce i wstrzykiwaczu do wyboru według uznania Zamawiającego

\*\* Zamawiający wymaga w pozycji 1 i 2 produktu leczniczego tego samego producenta dla pacjentów Oddziału Reumatologii Dziecięcej

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.





**ZAŁĄCZNIK NR 2.51**

**FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY**

**PAKIET 51 – ODCZYNNIKI I ŚRODKI KONTRASTOWE – CPV: 33695000-5 (odczynniki i środki kontrastowe)**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto za 1 op.	Cena jedn. brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określona w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określona w kol. 5 (obliczona: wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Jowersol (roztwór do wstrzykiwań i infuzji)	678 mg/ml	op.(10 x flakon 50 ml)	50						
2	Jowersol (roztwór do wstrzykiwań i infuzji)	678 mg/ml	op.(10 x flakon 100 ml)	70						
3	Iomeproolum (roztwór do wstrzykiwań)	350 mg jodu/ml	op.(flakon 50 ml)	400						
4	Iomeproolum (roztwór do wstrzykiwań)	350 mg jodu/ml	op.(flakon 100 ml)	200						
5	Iopromid (roztwór do wstrzykiwań)	370 mg jodu/ml	op.(10 x flakon 50 ml)	20						
6	Iopromid (roztwór do wstrzykiwań)	370 mg jodu/ml	op.(10 x flakon 100 ml)	20						
<b>SUMA</b>								<b>XXX</b>		<b>XXX</b>

*Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*



## FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY

PAKIET 52 – SUBSTANCJE - CPV: 33600000-6 (produkty farmaceutyczne)

Lp.	Opis Przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. Netto za 1 op.	Cena jedn. Brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określoną w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 5 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Acidum boricum subst.	-	op. (100 g)	2						
2	Acidum salicylicum subst.	-	op. (100 g)	5						
3	Ammonium bromatum subst.	-	op. (100 g)	2						
4	Calcii chloridum subst.	-	op. (50 g)	4						
5	Eucerinum podłoże	-	op. (1 kg)	15						
6	Kalii bromidum subst.	-	op. (50 g)	3						
7	Kalii chloridum subst.	-	op. (100 g)	2						
8	Lanolinum podłoże do maści	-	op. (250 g)	5						
9	Natrii bromidum subst.	-	op. (50 g)	2						
10	Natrii salicylas subst.	-	op. (50 g)	5						
11	Paraffinum liquidum plyn	-	op. (0,8 kg)	15						
12	Procaini hydrochloridum subst.	-	op. (10 g)	5						
13	Spirytus salicylowy 2%	-	op. (800 g)	20						
14	Talcum	-	op. (1 kg)	15						
15	Lidocaini hydrochloridum	-	op. (10 g)	5						
16	Vasclini albi	-	op. (1 kg)	30						
17	Aqua pro usu officinale	-	op. (250 ml)	200						
18	Aqua pro usu officinale	-	op. (100 ml)	100						
19	Glycerol 86 %	-	op. (100 g)	20						
20	Spirytus 70°	-	op. (1 kg)	7						
<b>SUMA</b>								<b>xxx</b>		<b>xxx</b>

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (evidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.



## ZALĄCZNIK NR 2.53

## FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY

## PAKIET 53 – ROZTWORY LECZNICZE - PŁYNY INFUZYJNE CPV: 33692000-7 (roztwory lecznicze)

Lp.	Opis Przedmiotu zamówienia	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. Netto za 1 op.	Cena jedn. Brutto za 1 op.	Wartość netto za ilość określoną w kol. 5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 5 (obliczona netto z kol. 8 + podatek VAT)	Nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Natrii chloridum (worek polipropylenowy z dwoma jałowymi portami, nie wymagają dezynfekcji przed pierwszym użyciem, port do dostrzyknięć z końcówką Luer-lock)	0,9% inj.50 ml	op. (1 szt.)	50						
2	Natrii chloridum (worek polipropylenowy z dwoma jałowymi portami, nie wymagają dezynfekcji przed pierwszym użyciem, port do dostrzyknięć z końcówką Luer-lock)	0,9% inj.100 ml	op. (1 szt.)	300						

