

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 2  
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi  
ul. Żeromskiego 113  
90-549 Łódź

Warszawa, dnia 7 listopada 2024 r.

## **OFERTA W PRZETARGU NIEOGRANICZONYM** **Znak sprawy 157/PN/ZP/D/2024**

1. Spis treści	str.1
2. Formularz ofertowy	str.2-5
3. Oświadczenie - zał. nr 3a	str.6-7
4. Formularz cenowy	str.8-12
5. Informacja dla Zamawiającego	str.13

**Podpisany Formularz JEDZ oraz pełnomocnictwo stanowią integralną część oferty i są załączone w odrębnym pliku.**

**Z poważaniem**

**Galyna Tarasenko**  
**Pełnomocnik**

Osoba do kontaktu w sprawie oferty:

Paulina Skowrońska – Specjalista ds.Przetargów

Tel. 695 106 779 fax (22) 209 7004, e-mail: paulina.skowronska@sandoz.com

Adres do korespondencji:

Lek SA, Linia Szpitalna, ul. Domaniewska 50C, 02-672 Warszawa

Lek S.A.

ul. Podlipie 16

95-010 Stryków

Polska

Tel. +48 (42) 2957100

Fax +48 (42) 2957187

Siedziba i adres spółki:

ul. Podlipie 16

95-010 Stryków

Sąd rejonowy: Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi,

XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000061723

Regon: 471255608

NIP: 7281341936

Nr konta bankowego:

BNP Paribas Bank Polska S.A.

80 1600 1127 1847 1455 3000 0001

Kapitał zakładowy: 11.409.350,00 zł

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa i siedziba Wykonawcy albo Imię i nazwisko, adres zamieszkania i adres Wykonawcy  
LEK S.A. ul. Podlipie 16, 95-010 Stryków

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko):

Paulina Skowrońska - Pełnomocnik

Nr telefonu, faksu Tel. (22) 209-60-52, Fax (22) 209-70-08

Regon: 471255608 NIP: 7281341936 BDO 000034348

Województwo ŁÓDZKIE Powiat ZGIERSKI

Internet: <http://www.sandoz.pl> zamowienia.szpitale-sandoz@sandoz.com

KRS: 0000061723 (jeżeli dotyczy)

**Wykonawca jest: \***

- Mikroprzedsiębiorstwem <sup>1</sup>,
- Małym przedsiębiorstwem <sup>2</sup>,
- Średnim przedsiębiorstwem <sup>3</sup>,
- Jednoosobową działalnością gospodarczą,
- Osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
- Innym rodzajem

**UWAGA \*zaznaczyć właściwe**

Do:

**SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA  
KLINICZNEGO NR 2 UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI  
90-549 ŁÓDŹ, UL. ŻEROMSKIEGO 113**

Nawiązując do ogłoszenia opublikowanego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej Numer publikacji ogłoszenia: 606231-2024, Numer wydania Dz.U. S: 196/2024 w dniu 08.10.2024 r. o przetargu nieograniczonym **na dostawy produktów leczniczych, preparatów do żywienia i wyrobów medycznych— numer sprawy 157/PN/ZP/D/2024:**

1. Oferujemy dostarczenie **towaru** spełniającego wymagania określone w załączniku Formularz asortymentowo-cenowy - załącznik nr 2 do SWZ. Załącznik ten stanowi integralną część niniejszej oferty.
2. Proponowany termin płatności: **60 dni (minimum 45 dni/maksimum 60 dni)** od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, na warunkach i zgodnie z postanowieniami wzoru umowy.  
Należność będzie wpłacana przelewem na rachunek bankowy (rozliczeniowy) Wykonawcy podany na fakturze, który jest zgodny:
  - z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) wprowadzonego do wykazu podatników VAT tzw. biała lista - w przypadku podatników VAT \*
  - z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) zgłoszonym przez Wykonawcę do Urzędu Skarbowego w związku z prowadzoną działalnością — w przypadku innych podatników \**\*niewłaściwe skreślić*
3. Zobowiązujemy wystawiać faktury zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym z uwzględnieniem umieszczenia na każdej fakturze PRAWIDŁOWEJ pełnej nazwy Zamawiającego, która brzmi:
  - 3.1. pełna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 2 Uniwersytetu Medycznego w Łodzi lub skrócona: Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 2 Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.
  - 3.2. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego w Łodzi

<sup>1</sup> (Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR)

<sup>2</sup> (Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR)

<sup>3</sup> Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR

pod rygorem poniesienia negatywnych skutków z tego tytułu.

4. Faktury, duplikaty faktur oraz ich korekty, a także noty obciążeniowe i noty korygujące w formacie pliku elektronicznego PDF będziemy przysyłać na adres poczty e-mail Zamawiającego:
  - 4.1. [apteka.szpitalna@usk2.lodz.pl](mailto:apteka.szpitalna@usk2.lodz.pl) (dotyczy Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 2 Uniwersytetu Medycznego w Łodzi)
  - 4.2. [faktury.vat@barlicki.pl](mailto:faktury.vat@barlicki.pl) (dotyczy Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 1 im. N. Barlickiego w Łodzi)z następujących adresów poczty e-mail\* :  
[grc.workflow@novartis.com](mailto:grc.workflow@novartis.com)  
*\* W przypadku nie wpisania adresu e-mail Zamawiający przyjmuje, że faktura zostanie dostarczona do Zamawiającego w wersji papierowej lub za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania*
5. Potwierdzamy spełnianie wymaganego przez Zamawiającego terminu dostawy do 48 h w dni robocze /pn-pt z wyłączeniem dni wolnych od pracy/ od dnia złożenia zamówienia, w godzinach 7:30-13:00, a w przypadku dostaw w trybie „na cito” lub „na ratunek” - w ciągu maksymalnie 12 godzin od momentu złożenia zamówienia.
6. Potwierdzamy spełnianie wymaganego przez Zamawiającego terminu dostawy do 21 dni roboczych /pn-pt/ od dnia złożenia zamówienia dla leków zaferowanych w ramach importu docelowego (dotyczy pakietu .....). Oświadczamy, że oferowane leki będą sprowadzane zgodnie z zasadami sprowadzania leków z zagranicy.
7. Oświadczamy, że jesteśmy jedynym właścicielem przedmiotu użyczenia i że przedmiot ten nie jest obciążony żadnym prawem na rzecz osób trzecich / Oświadczamy, że możemy swobodnie dysponować przedmiotem użyczenia i że jest on wolny od roszczeń osób trzecich.\* (dotyczy pakietu 1, 23, 24, 93)  
*\*niewłaściwe skreślić.*
8. Potwierdzamy spełnienie wymaganego przez Zamawiającego warunku nieodpłatnego udostępnienia do użytkowania parowników / pomp do podawania preparatów w ramach pakietu 1, 23, 24, 93\* oraz wymaganego od Wykonawcy, warunku, aby dostarczone Zamawiającemu parowniki / pompy do podawania preparatów w pakiecie 1, 23, 24, 93 były na bieżąco serwisowane przez Wykonawcę, we własnym zakresie i na własny koszt.  
*\*niewłaściwe skreślić.*
9. W czasie trwania umowy wszelkie naprawy umożliwiające prawidłowe użytkowanie oraz wymianę części zużywalnych przedmiotu użyczenia, a nie wynikające z winy Zamawiającego, świadczone będą bez dodatkowych kosztów dla Zamawiającego przez serwis Wykonawcy: ..... (dotyczy pakietu 1, 23, 24, 93)
10. Wszelkie nieprawidłowości, z którymi wiąże się liczenie terminów reakcji Wykonawcy związanych z obsługą przedmiotu użyczenia należy zgłaszać na nr tel.: ..... e-mail ..... (dotyczy pakietu 1, 23, 24, 93)
11. Potwierdzamy spełnienie wymaganego przez Zamawiającego okresu niezmienności cen przez okres obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem wzoru umowy.
12. W przypadku wystąpienia niezależnych od Wykonawcy okoliczności skutkujących zwłoką w dostarczeniu zamówionej partii towaru, Wykonawca zobowiązuje się każdorazowo informować faksem Zamawiającego o niedostarczeniu zamówionego towaru przed terminem realizacji zamówienia pod nr faksu: 42 63 93 483.
13. Potwierdzamy spełnienie wymaganej przez Zamawiającego realizacji dostaw w terminie i ilościach każdorazowo wskazanych w zamówieniu.
14. Potwierdzamy spełnienie wymaganego przez Zamawiającego warunku, iż w okresie obowiązywania umowy dodatkowe rabaty oraz promocje producentkie skutkujące obniżeniem cen towarów, stanowiących przedmiot umowy, w odniesieniu do cen zaproponowanych w ofercie będą honorowane przez Zamawiającego, jeśli będą zgodne z obowiązującymi przepisami prawa.
15. Potwierdzamy spełnianie wymaganego warunku, aby dostarczony towar miał, co najmniej roczny okres ważności od dnia dostawy do Zamawiającego.
16. Przystępując jako Wykonawca do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawy produktów leczniczych, preparatów do żywienia i wyrobów medycznych**, niniejszym oświadczamy, że wszystkie oferowane przez nas towary, zgodnie z Formularzem asortymentowo-cenowym (załącznik nr 2 do

SWZ), posiadają aktualne dopuszczenia do obrotu na rynek polski zgodnie z Ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2024 r., poz. 686 - j.t. ze zm.)/ ~~zgodnie z Ustawą z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz.U. z 2023 r., poz. 1448 — j.t. ze zm.)/ spełniają wszystkie określone przepisami prawa wymogi w zakresie dopuszczenia do obrotu, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022, poz. 974 — j.t. ze zm.)~~ przez cały czas trwania umowy oraz są oznakowane zgodnie z przepisami\*, na co posiadam wszystkie aktualne dokumenty, które w każdej chwili na Żądanie Zamawiającego przedłożę do wglądu oraz, że ponoszę pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody powstałe u Zamawiającego lub osób trzecich w związku z zastosowaniem dostarczonego asortymentu, niespełniającego przedmiotowych wymogów.

\* ~~niepotrzebne skreślić~~

17. W związku z zaferowaniem produktów leczniczych z programów lekowych z **pakietów nr .....** realizowanych **w ramach importu docelowego** oświadczamy, że oferowane leki będą sprowadzane zgodnie z zasadami sprowadzania leków z zagranicy.
18. Przystępując jako Wykonawca do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawy produktów leczniczych, preparatów do żywienia i wyrobów medycznych** niniejszym oświadczamy, że oferowane przez nas towary spełniają wszystkie wymagane warunki określone w załączniku 2 do SWZ oraz w ewentualnych modyfikacjach, dopuszczeniach.
19. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, wyjaśnieniami, zmianami SWZ oraz z załączonymi Projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy (Wzór umowy) i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
20. Oświadczamy, że Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy (Wzór umowy), stanowiący załącznik Nr 4 do specyfikacji, zostały przez nas zaakceptowane w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach.
21. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
22. Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte w pliku pod nazwą ..... stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnodostępne. Jednocześnie wykazujemy, przedkładając w pliku pn. .... dokumenty, potwierdzające, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
23. Niniejszym, zgodnie z art. 225 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, informujemy, że dostawa towaru, oferowana w ramach przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **prowadzi\* / nie prowadzi\*** w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług. *\* ~~niepotrzebne skreślić~~*  
Dostawa niżej wymienionych towarów, oferowanych w ramach niniejszego postępowania prowadzi w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego: \*
  - .....
  - .....
  - .....*\* (należy podać nazwę (rodzaj) towaru, wskazać ich wartość bez kwoty podatku oraz stawkę podatku VAT).*  
*\*\*W przypadku nie podania / nie wpisania informacji, Zamawiający przyjmuje, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług.*
24. Dostawy wykonamy **sami / przy udziale podwykonawcy\***. Podwykonawca zrealizuje następującą część zamówienia na dostawę:\*\* .....  
Nazwy podwykonawców, jeżeli są już znani:  
.....  
*\* ~~niepotrzebne skreślić.~~*  
*\*\* W przypadku nie wpisania części zamówienia, którą zrealizuje Podwykonawca, Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca wykona zamówienie sam*
25. Zamówienie zrealizujemy (odpowiednie wypełnić):
  - a) **sami** .....
  - b) **w konsorcjum z:**
    - .....

26. (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę jako **konsorcjum**). Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

.....  
.....

27. **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu – **DOTYCZY /~~NIE DOTYCZY~~**\*

<sup>1)</sup> 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. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 – należy niepotrzebne skreślić.

28. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część są:  
(numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)

Zgodnie ze spisem treści

.....

**Oświadczenie wykonawcy / wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **dostawy produktów leczniczych, preparatów do żywienia i wyrobów medycznych - nr 157/PN/ZP/D/2024**, prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 2 Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.<sup>4</sup>
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. poz. 835).<sup>5</sup>

**INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY W ZAKRESIE ODPOWIADAJĄCYM PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

*[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego*

<sup>4</sup> Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

- a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
- b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub
- c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

<sup>5</sup> Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego*, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

- 1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
- 2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
- 3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

*zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]*

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w .....  
(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),

polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby:  
.....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),

w następującym zakresie: .....  
(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu),

co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

*[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]*

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: .....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

*[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]*

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: .....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

### **INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) .....KRS Wyszukiwarka KRS (ms.gov.pl)  
(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

**Proszę o pozostawienie jedynie pakietów, na które zostanie złożona oferta**

Kolumna pn. "zamawiana ilość" stanowi wielkość zamówienia podstawowego  
 Kolumna pn. "minimalne wykorzystanie" stanowi o minimalnej realizacji umowy i nie jest podstawą wyceny zamówienia

**!!! WAŻNE !!!** Zamawiający zwraca uwagę, iż w Formularzu asortymentowo-cenowym kolumna „Ilość podstawowa” i „prawo opcji” to zapotrzebowanie Zamawiającego (we wskazanej przez Zamawiającego j.m.), na podstawie którego Wykonawca powinien wskazać wielkość opakowania oferowanego i wyliczyć oferowaną ilość (opakowań) i wartość towaru zarówno w zamówieniu podstawowym jak i w prawie opcji.  
 Wartość netto i brutto winny być wyliczona dla ilości opakowań oferowanych.

ZAPOTRZEBOWANIE ZAMAWIAJĄCEGO										WIELKOŚCI OFEROWANE PRZEZ WYKONAWCĘ										kod EAN														
Lp.	Asortyment	j.m.	BARLICKI Ilość minimalna (j.m.)	BARLICKI Ilość podstawowa (j.m.)	BARLICKI Prawo opcji (j.m.)	USK nr 2 Ilość minimalna (j.m.)	USK nr 2 Ilość podstawowa (j.m.)	USK nr 2 Prawo opcji (j.m.)	Producent	Nazwa handlowa	Wielkość op. oferowanego (zgodnie z raportowaniem do ZSMOPL)	BARLICKI Oferowana ilość podstawowa (op.)	BARLICKI Oferowane prawo opcji (op.)	USK nr 2 Oferowana ilość podstawowa (op.)	USK nr 2 Oferowane prawo opcji (op.)	Cena netto za oferowane op. (zł)	Stawka VAT (%)	BARLICKI Wartość podstawowa netto (zł)	BARLICKI Wartość podstawowa brutto (zł)		BARLICKI Wartość prawa opcji netto (zł)	BARLICKI Wartość prawa opcji brutto (zł)	USK nr 2 Wartość podstawowa netto (zł)	USK nr 2 Wartość podstawowa brutto (zł)	USK nr 2 Wartość prawa opcji netto (zł)	USK nr 2 Wartość prawa opcji brutto (zł)								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19=13x17	20=19+19x18	21=14x17	22=21+21x18	23=15x17	24=23+23x18	25=16x17	26=25+25x18	27								
<b>PAKIEŃ 9</b>																																		
1.	ANIDULAFUNGIN (0,1 G) X 1 FIOŁ. + ROZP. 30 ML	op.	1	30	20	60	165	100	Sandoz	Anidulafungin Sandoz 100mg 1 fioł.	1	30	20	165	100	300,00 zł	8%	9 000,00 zł	9 720,00 zł	6 000,00 zł	6 480,00 zł	49 500,00 zł	53 460,00 zł	30 000,00 zł	32 400,00 zł	7613421020873								
2.	VORICONAZOLE (0,2 G) X 1 FIOŁ.	op.	15	170	100	60	200	100	Sandoz	Voriconazole SANDOZ 200 mg 1 fiołka	1	170	100	200	100	100,00 zł	8%	17 000,00 zł	18 360,00 zł	10 000,00 zł	10 800,00 zł	20 000,00 zł	21 600,00 zł	10 000,00 zł	10 800,00 zł	5909991139643								
<b>RAZEM:</b>																		26 000,00 zł	28 080,00 zł	16 000,00 zł	17 280,00 zł	69 500,00 zł	75 060,00 zł	40 000,00 zł	43 200,00 zł									

W PRZYPADKU ZAOFEROWANIA PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA O DOPUSZCZONYCH PARAMETRACH, INNYCH NIŻ POWYŻEJ OPISANE, PROSZĘ UZUPEŁNIĆ ODREBNIÉ DLA KAŻDEJ POZYCJI:

W pozycji ...1. zaoferowano towar zgodnie z odpowiedzią Zamawiającego nr ...1. z dnia ...05.11.2024

PAKIEŃ 9			
Wartość podstawowa netto (zł)	Wartość podstawowa brutto (zł)	Wartość prawa opcji netto (zł)	Wartość prawa opcji brutto (zł)
BARLICKI	USK nr 2	BARLICKI	USK nr 2
26 000,00 zł	28 080,00 zł	75 060,00 zł	16 000,00 zł
95 500,00 zł	103 140,00 zł	56 000,00 zł	60 480,00 zł

ZAPOTRZEBOWANIE ZAMAWIAJĄCEGO										WIELKOŚCI OFEROWANE PRZEZ WYKONAWCĘ										kod EAN														
Lp.	Asortyment	j.m.	BARLICKI Ilość minimalna (j.m.)	BARLICKI Ilość podstawowa (j.m.)	BARLICKI Prawo opcji (j.m.)	USK nr 2 Ilość minimalna (j.m.)	USK nr 2 Ilość podstawowa (j.m.)	USK nr 2 Prawo opcji (j.m.)	Producent	Nazwa handlowa	Wielkość op. oferowanego (zgodnie z raportowaniem do ZSMOPL)	BARLICKI Oferowana ilość podstawowa (op.)	BARLICKI Oferowane prawo opcji (op.)	USK nr 2 Oferowana ilość podstawowa (op.)	USK nr 2 Oferowane prawo opcji (op.)	Cena netto za oferowane op. (zł)	Stawka VAT (%)	BARLICKI Wartość podstawowa netto (zł)	BARLICKI Wartość podstawowa brutto (zł)		BARLICKI Wartość prawa opcji netto (zł)	BARLICKI Wartość prawa opcji brutto (zł)	USK nr 2 Wartość podstawowa netto (zł)	USK nr 2 Wartość podstawowa brutto (zł)	USK nr 2 Wartość prawa opcji netto (zł)	USK nr 2 Wartość prawa opcji brutto (zł)								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19=13x17	20=19+19x18	21=14x17	22=21+21x18	23=15x17	24=23+23x18	25=16x17	26=25+25x18	27								
<b>PAKIEŃ 36</b>																																		
1.	EPOETYNNA ALFA (1000 I.J.M./0,5 ML = 0,0284 MG) AMPULKOSTRZYKAWKA. Zamawiający wymaga możliwości zamianaia wszystkich dostępnych dawek na rynku. Zamawiający każdorazowo określi dawkę podczas zamówienia.	1000j.zam	500	2 200	1 000	2 000	4 000	3 000	Sandoz	Bincrit 1000 j/m/0,5ml Bincrit 2000 j/m/ml Bincrit 3000 j/m/0,3ml Bincrit 4000 j/m/0,4ml Bincrit 5000 j/m/0,5ml	6	2 200	1 000	4 000	3 000	15,80 zł	8%	34 760,00 zł	37 540,80 zł	15 800,00 zł	17 064,00 zł	63 200,00 zł	68 256,00 zł	47 400,00 zł	51 192,00 zł	590999072378 590999072392 590999072439 590999072453 590999072477								
<b>RAZEM:</b>																		34 760,00 zł	37 540,80 zł	15 800,00 zł	17 064,00 zł	63 200,00 zł	68 256,00 zł	47 400,00 zł	51 192,00 zł									

W PRZYPADKU ZAOFEROWANIA PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA O DOPUSZCZONYCH PARAMETRACH, INNYCH NIŻ POWYŻEJ OPISANE, PROSZĘ UZUPEŁNIĆ ODREBNIÉ DLA KAŻDEJ POZYCJI:

W pozycji ...1. zaoferowano towar zgodnie z odpowiedzią Zamawiającego nr ... z dnia ...

PAKIEŃ 36			
Wartość podstawowa netto (zł)	Wartość podstawowa brutto (zł)	Wartość prawa opcji netto (zł)	Wartość prawa opcji brutto (zł)
BARLICKI	USK nr 2	BARLICKI	USK nr 2
34 760,00 zł	37 540,80 zł	15 800,00 zł	17 064,00 zł
97 960,00 zł	105 796,80 zł	63 200,00 zł	68 256,00 zł

ZAPOTRZEBOWANIE ZAMAWIAJĄCEGO										WIELKOŚCI OFEROWANE PRZEZ WYKONAWCĘ										kod EAN														
Lp.	Asortyment	j.m.	BARLICKI Ilość minimalna (j.m.)	BARLICKI Ilość podstawowa (j.m.)	BARLICKI Prawo opcji (j.m.)	USK nr 2 Ilość minimalna (j.m.)	USK nr 2 Ilość podstawowa (j.m.)	USK nr 2 Prawo opcji (j.m.)	Producent	Nazwa handlowa	Wielkość op. oferowanego (zgodnie z raportowaniem do ZSMOPL)	BARLICKI Oferowana ilość podstawowa (op.)	BARLICKI Oferowane prawo opcji (op.)	USK nr 2 Oferowana ilość podstawowa (op.)	USK nr 2 Oferowane prawo opcji (op.)	Cena netto za oferowane op. (zł)	Stawka VAT (%)	BARLICKI Wartość podstawowa netto (zł)	BARLICKI Wartość podstawowa brutto (zł)		BARLICKI Wartość prawa opcji netto (zł)	BARLICKI Wartość prawa opcji brutto (zł)	USK nr 2 Wartość podstawowa netto (zł)	USK nr 2 Wartość podstawowa brutto (zł)	USK nr 2 Wartość prawa opcji netto (zł)	USK nr 2 Wartość prawa opcji brutto (zł)								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19=13x17	20=19+19x18	21=14x17	22=21+21x18	23=15x17	24=23+23x18	25=16x17	26=25+25x18	27								
<b>PAKIEŃ 50</b>																																		
1.	LEVOFLOXACIN 0,5G/100ML OP. A'S SZT.	op.	300	850	450	600	1 300	500	Sandoz	Levofloxacin SDZ 5 mg/ml 5 worków x 100 ml	5	850	450	1 300	500	44,00 zł	8%	37 400,00 zł	40 392,00 zł	19 800,00 zł	21 384,00 zł	57 200,00 zł	61 776,00 zł	22 000,00 zł	23 760,00 zł	590991264772								
2.	CLINDAMYCIN (0,3 G/2 ML) X 5 AMP.	op.	1	30	50	350	900	400	Sandoz	Klincim amp 300 mg / 2 ml x 5 szt	5	30	50	900	400	16,00 zł	8%	4 800,00 zł	5 188,40 zł	800,00 zł	864,00 zł	14 400,00 zł	15 552,00 zł	6 400,00 zł	6 912,00 zł	590999067510								
<b>RAZEM:</b>																		37 880,00 zł	40 910,40 zł	20 600,00 zł	22 248,00 zł	71 600,00 zł	77 328,00 zł	28 400,00 zł	30 672,00 zł									

W PRZYPADKU ZAOFEROWANIA PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA O DOPUSZCZONYCH PARAMETRACH, INNYCH NIŻ POWYŻEJ OPISANE, PROSZĘ UZUPEŁNIĆ ODREBNIÉ DLA KAŻDEJ POZYCJI:

W pozycji ... zaoferowano towar zgodnie z odpowiedzią Zamawiającego nr ... z dnia ...

PAKIEŃ 50			
Wartość podstawowa netto (zł)	Wartość podstawowa brutto (zł)	Wartość prawa opcji netto (zł)	Wartość prawa opcji brutto (zł)
BARLICKI	USK nr 2	BARLICKI	USK nr 2
37 880,00 zł	40 910,40 zł	77 328,00 zł	20 600,00 zł
109 480,00 zł	118 238,40 zł	49 000,00 zł	52 920,00 zł

ZAPOTRZEBOWANIE ZAMAWIAJĄCEGO										WIELKOŚCI OFEROWANE PRZEZ WYKONAWCĘ										kod EAN														
Lp.	Asortyment	j.m.	BARLICKI Ilość minimalna (j.m.)	BARLICKI Ilość podstawowa (j.m.)	BARLICKI Prawo opcji (j.m.)	USK nr 2 Ilość minimalna (j.m.)	USK nr 2 Ilość podstawowa (j.m.)	USK nr 2 Prawo opcji (j.m.)	Producent	Nazwa handlowa	Wielkość op. oferowanego (zgodnie z raportowaniem do ZSMOPL)	BARLICKI Oferowana ilość podstawowa (op.)	BARLICKI Oferowane prawo opcji (op.)	USK nr 2 Oferowana ilość podstawowa (op.)	USK nr 2 Oferowane prawo opcji (op.)	Cena netto za oferowane op. (zł)	Stawka VAT (%)	BARLICKI Wartość podstawowa netto (zł)	BARLICKI Wartość podstawowa brutto (zł)		BARLICKI Wartość prawa opcji netto (zł)	BARLICKI Wartość prawa opcji brutto (zł)	USK nr 2 Wartość podstawowa netto (zł)	USK nr 2 Wartość podstawowa brutto (zł)	USK nr 2 Wartość prawa opcji netto (zł)	USK nr 2 Wartość prawa opcji brutto (zł)								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19=13x17	20=19+19x18	21=14x17	22=21+21x18	23=15x17	24=23+23x18	25=16x17	26=25+25x18	27								
<b>PAKIEŃ 52</b>																																		
1.	PIPERACILIN + TAZOBACTAM (4G + 0,5G) X 10 FIOŁ. 100 ML	op.	250	1 700	850	1 200	2 300	800	Sandoz	Piperacilin+Tazobactam SDZ 4G/0,5G x 10	10	1 700	850	2 300	800	120,00 zł	8%	204 000,00 zł	220 320,00 zł	102 000,00 zł	110 160,00 zł	276 000,00 zł	298 080,00 zł	96 000,00 zł	103 680,00 zł	5907626702415								
2.	AMLODIPINE (0,005 G) X 30 TABL.	op.	50	220	110	250	500	250	Sandoz	Amlonip tabletki szt 5 mg x 30	30	220	110	500	250	0,80 zł	8%	176,00 zł	190,08 zł	88,00 zł	95,04 zł	400,00 zł	432,00 zł	200,00 zł	216,00 zł	5909990048939								
3.	AMLODIPINE (0,01 G) X 30 TABL.	op.	20	130	75	150	260	200	Sandoz	Amlonip tabletki 10 mg x 30 szt	30	130	75	260	200	0,90 zł	8%	117,00 zł	126,36 zł	67,50 zł	72,90 zł	234,00 zł	252,72 zł	180,00 zł	194,40 zł	5909990048977								
4.	PREGABALIN (0,075 G) X 56 KAPS.	op.	25	130	70	250	360	280	Sandoz	PREGABALIN SDZ 75 mg x 56 kaps.twardych	56	130	70	360	280	1,00 zł	8%	130,00 zł	140,40 zł	70,00 zł	75,60 zł	360,00 zł	388,80 zł	280,00 zł	302,40 zł	5907626704822								
5.	PREGABALIN (0,15 G) X 56 KAPS.	op.	1	5	10	35	65	40	Sandoz	PREGABALIN SDZ 150 mg x 56 kaps.twardych	56	5	10	65	40	2,00 zł	8%	10,00 zł	10,80 zł	20,00 zł	21,60 zł	130,00 zł	140,40 zł	80,00 zł	86,40 zł	5907626705065								
<b>RAZEM:</b>																		204 433,00 zł	220 787,64 zł	102 245,50 zł	110 425,14 zł	277 124,00 zł	299 293,92 zł	96 740,00 zł	104 479,20 zł									

W PRZYPADKU ZAOFEROWANIA PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA O DOPUSZCZONYCH PARAMETRACH, INNYCH NIŻ POWYŻEJ OPISANE, PROSZĘ UZUPEŁNIĆ ODREBNIÉ DLA KAŻDEJ POZYCJI:

W pozycji ...1. zaoferowano towar zgodnie z odpowiedzią Zamawiającego nr ... 2. z dnia ...05.11.2024

W pozycji ...4.5. zaoferowano towar zgodnie z odpowiedzią Zamawiającego nr ...12. z dnia ...05.11.2024

PAKIEŃ 52			
Wartość podstawowa netto (zł)	Wartość podstawowa brutto (zł)	Wartość prawa opcji netto (zł)	Wartość prawa opcji brutto (zł)
BARLICKI	USK nr 2	BARLICKI	USK nr 2
204 433,00 zł	220 787,64 zł	299 293,92 zł	102 245,50 zł
481 557,00 zł	520 081,56 zł	198 985,50 zł	214 904,34 zł



Lp.	Asortyment	ZAPOTRZEBOWANIE ZAMAWIAJĄCEGO							Producent	Nazwa handlowa	WIELKOŚCI OFEROWANE PRZEZ WYKONAWCĘ										Wartość podstawowa netto (zł)	Wartość podstawowa brutto (zł)	Wartość prawa opcji netto (zł)	Wartość prawa opcji brutto (zł)	Wartość podstawowa netto (zł)	Wartość podstawowa brutto (zł)	Wartość prawa opcji netto (zł)	Wartość prawa opcji brutto (zł)	kod EAN
		j.m.	BARLICKI ilość minimalna (j.m.)	BARLICKI ilość podstawowa (j.m.)	BARLICKI Prawo opcji (j.m.)	USK nr 2 ilość minimalna (j.m.)	USK nr 2 ilość podstawowa (j.m.)	USK nr 2 Prawo opcji (j.m.)			Wielkość op. oferowanego (zgodnie z raportowaniem do ZSMOPL)	BARLICKI Oferowana ilość podstawowa (op.)	BARLICKI Oferowana prawo opcji (op.)	USK nr 2 Oferowana ilość podstawowa (op.)	USK nr 2 Oferowana prawo opcji (op.)	Cena netto za oferowane op. (zł)	Stawka VAT (%)	19=13x17	20=19+19x18	21=14x17									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19=13x17	20=19+19x18	21=14x17	22=21+21x18	23=15x17	24=23+23x18	25=16x17	26=25+25x18	27			
<b>PAKIET 54</b>																													
1.	ACETYLCYSTEINE [0,2 G] X 20 TABLET MUSUJĄCYCH	op.	25	100	50	10	20	20	Sandoz	ACC tabl.mus. 200 mg x 20	20	100	50	20	20	7,70 zł	8%	770,00 zł	831,60 zł	385,00 zł	415,80 zł	154,00 zł	166,32 zł	154,00 zł	166,32 zł	590999090610			
2.	ACETYLCYSTEINE [0,3 G/3 ML] X 5 AMP.	op.	100	600	300	100	325	200	Sandoz	Acetylcysteine Sandoz roztw. do inf. 100mg/mlx5 amp/3 ml	5	600	300	325	200	78,6 zł	8%	47 200,00 zł	50 978,16 zł	23 601,00 zł	25 489,08 zł	25 567,75 zł	27 613,17 zł	15 734,00 zł	16 992,72 zł	5909990789313			
3.	ALLOPURINOL [0,1 G] X 50 TABL.	op.	25	180	80	80	250	100	Sandoz	Argadopin tab. 100 mg x 50	50	180	80	250	100	4,00 zł	8%	720,00 zł	777,60 zł	320,00 zł	345,60 zł	1 000,00 zł	1 080,00 zł	400,00 zł	432,00 zł	5907626706505			
4.	Allopurinol 300mg tabl, op 30szt	op.	10	50	25	100	150	100	Sandoz	Argadopin tab 300 mg x 30	30	50	25	150	100	7,00 zł	8%	350,00 zł	378,00 zł	175,00 zł	189,00 zł	1 050,00 zł	1 134,00 zł	700,00 zł	756,00 zł	5907626706604			
5.	ALUMINIUM ACETOTARTRATE [1 G] X 6 TABL.	op.	25	200	100	100	330	100	Sandoz	Altacet a 6 tabl.	6	200	100	330	100	3,80 zł	8%	760,00 zł	820,80 zł	380,00 zł	410,40 zł	1 254,00 zł	1 354,32 zł	380,00 zł	410,40 zł	5909990052110			
6.	ALUMINIUM ACETOTARTRATE [1,5N] X 75 G	op.	100	500	500	200	600	300	EmoFarm	Altacet tabl. 1,5% 75 g	1	500	500	560	300	4,60 zł	8%	2 300,00 zł	2 484,00 zł	2 300,00 zł	2 484,00 zł	2 576,00 zł	2 782,08 zł	1 380,00 zł	1 490,40 zł	5909991000011			
7.	CLINDAMYCIN [0,3 G] X 16 KAPS.	op.	5	30	15	60	130	120	Sandoz	Klincimn kapsułki 300 mg x 16 szt.	16	30	15	130	120	10,80 zł	8%	324,00 zł	349,92 zł	162,00 zł	174,96 zł	1 400,00 zł	1 516,32 zł	1 296,00 zł	1 399,68 zł	5907626707397			
8.	Azithromycinum tabl powł 250 mg, op 6 szt	op.	5	25	50	10	25	25	Sandoz	Azitrolek 250 tabl.powł 250 mg x 6	6	25	50	25	25	6,00 zł	8%	150,00 zł	162,00 zł	324,00 zł	324,00 zł	1 500,00 zł	1 620,00 zł	150,00 zł	162,00 zł	5909990573738			
9.	Azithromycinum tabl powł 500 mg, op 3 szt	op.	15	75	75	30	200	50	Sandoz	Azitrolek 500 tabl.powł 500 mg x 3	3	75	75	200	50	6,00 zł	8%	450,00 zł	486,00 zł	450,00 zł	486,00 zł	1 200,00 zł	1 296,00 zł	300,00 zł	324,00 zł	5909990573752			
10.	VANCOMYCIN [1 G] X 1 FIOL. PER OS	op.	20	3 000	1 500	1 800	3 600	1 800	Sandoz	Edicin fiol 1000 mg x 1	1	3 000	1 500	3 600	1 800	31,00 zł	8%	93 000,00 zł	100 440,00 zł	46 500,00 zł	50 220,00 zł	111 600,00 zł	120 528,00 zł	55 800,00 zł	60 264,00 zł	5909990701117			
11.	VANCOMYCIN [0,5G] X 11 FIOL. PER OS	op.	500	2 000	600	2 000	4 210	2 000	Sandoz	Edicin fiol. 500 mg x 1	1	2 000	600	4 210	2 000	20,00 zł	8%	4 000,00 zł	4 320,00 zł	12 960,00 zł	12 960,00 zł	84 200,00 zł	90 936,00 zł	40 000,00 zł	43 200,00 zł	5909990701018			
12.	KETOPROFEN [0,05 G] X 20 KAPS.	op.	5	15	10	50	130	60	Sandoz	Ketonal Active 50mg x 20 kaps.	20	15	10	130	60	2,00 zł	8%	30,00 zł	32,40 zł	20,00 zł	21,60 zł	260,00 zł	280,80 zł	120,00 zł	129,60 zł	5907626707939			
13.	KETOPROFEN [0,1 G] X 30 TABL.	op.	25	130	60	50	200	60	Sandoz	Ketonal forte tbl. 100mg x 30 szt.	30	130	60	200	60	2,50 zł	8%	325,00 zł	351,00 zł	150,00 zł	162,00 zł	500,00 zł	540,00 zł	150,00 zł	162,00 zł	590999046485			
14.	KETOPROFEN [0,1 G/2 ML] X 10 AMP. I.M., I.V.	op.	150	800	450	300	800	450	Sandoz	Ketonal amp. 100 mg / 2 ml x 10 szt.	10	800	450	800	450	13,00 zł	8%	10 400,00 zł	11 232,00 zł	5 850,00 zł	6 318,00 zł	10 400,00 zł	11 232,00 zł	5 850,00 zł	6 318,00 zł	5909990659524			
15.	LISINAPRIL [0,01 G] X 30 TABL.	op.	5	30	15	15	55	40	Sandoz	LisHexAL 10 tabl. 10 mg x 30	30	30	15	55	40	6,00 zł	8%	180,00 zł	194,40 zł	90,00 zł	97,20 zł	330,00 zł	356,40 zł	240,00 zł	259,20 zł	59099910313417			
16.	LORATADINE [0,01 G] X 60 TABL.	op.	1	5	5	6	15	5	Sandoz	Flonidan tabletki 10 mg x 60 szt.	60	5	5	15	5	12,00 zł	8%	60,00 zł	64,80 zł	60,00 zł	64,80 zł	180,00 zł	194,40 zł	60,00 zł	64,80 zł	5909990223343			
17.	TIZANIDINE [0,004 G] X 30 TABL.	op.	15	80	40	30	60	30	Sandoz	SIRDALUD 4MG X 30 TABL.	30	80	40	60	30	10,00 zł	8%	800,00 zł	864,00 zł	400,00 zł	432,00 zł	600,00 zł	648,00 zł	300,00 zł	324,00 zł	5909990671311			
18.	TIZANIDINE [0,006 G] X 30 KAPS.	op.	1	2	3	1	5	5	Sandoz	SIRDALUD MR 6MG 3 x 10 CAPS.	30	2	3	5	5	30,00 zł	8%	60,00 zł	64,80 zł	90,00 zł	97,20 zł	150,00 zł	162,00 zł	150,00 zł	162,00 zł	5909990671410			
19.	Syrop 10 mg Fe III/ml (50 mg Fe III/5ml ), op 100 ml	op.	1	8	8	0	0	0	Sandoz	Ferrum LEX syrop 50 mg / 5 ml 100 ml	1	8	8	0	0	14,00 zł	8%	112,00 zł	120,96 zł	112,00 zł	120,96 zł	- zł	- zł	- zł	- zł	5909990763137			
20.	METOPROLOL [0,02375 G BURSZTYNIANU + 0,025 G WINIANU] X 30 TABL. O PRZEDŁUŻONYM UWALNIANIU	op.	10	50	25	100	200	160	Sandoz	Beto 25 ZK tabl.przedl.uwaln.23,75 mg x 30 szt.	30	50	25	200	160	1,00 zł	8%	50,00 zł	54,00 zł	25,00 zł	27,00 zł	200,00 zł	216,00 zł	160,00 zł	172,80 zł	5907626702668			
21.	METOPROLOL [0,0475 G BURSZTYNIANU + 0,05 G WINIANU] X 30 TABL. O PRZEDŁUŻONYM UWALNIANIU	op.	25	160	80	120	280	220	Sandoz	Beto 50 ZK tabl.przedl.uwaln.47,50 mg x 30 szt.	30	160	80	280	220	1,00 zł	8%	160,00 zł	172,80 zł	80,00 zł	86,40 zł	280,00 zł	302,40 zł	220,00 zł	237,60 zł	5907626702675			
22.	METOPROLOL [0,095 G BURSZTYNIANU + 0,1 G WINIANU] X 30 TABL. O PRZEDŁUŻONYM UWALNIANIU	op.	5	35	20	30	60	60	Sandoz	Beto 100 ZK tabl.przedl.uwaln.95 mg x 30 szt.	30	35	20	60	60	1,00 zł	8%	35,00 zł	37,80 zł	20,00 zł	21,60 zł	60,00 zł	64,80 zł	60,00 zł	64,80 zł	5907626702637			
23.	METOPROLOL [0,19 G BURSZTYNIANU + 0,2 G WINIANU] X 30 TABL. O PRZEDŁUŻONYM UWALNIANIU	op.	0	0	0	1	5	5	Sandoz	Beto 200 ZK tabl.przedl.uwaln.190 mg x 30 szt.	30	0	0	5	5	20,00 zł	8%	- zł	- zł	- zł	- zł	100,00 zł	108,00 zł	100,00 zł	108,00 zł	5907626702651			
24.	METHOTREXAT 0,015G/0,75ML X 4 AMP.-STRZ.	op.	0	0	0	15	30	15	Sandoz	Ebetrexat 15mg 20mg/ml 4 pfs a 0,75 ml	4	0	0	30	15	125,00 zł	8%	- zł	- zł	- zł	- zł	3 750,00 zł	4 050,00 zł	1 875,00 zł	2 025,00 zł	5907626702040			
25.	METHOTREXAT 0,02G/1 ML X 4 AMP.-STRZ.	op.	0	0	0	10	20	15	Sandoz	Ebetrexat 20mg 20mg/ml 4 pfs a 1 ml	4	0	0	20	15	170,00 zł	8%	- zł	- zł	- zł	- zł	3 400,00 zł	3 672,00 zł	2 550,00 zł	2 754,00 zł	5909990735242			
26.	METHOTREXAT 0,025G/1,25ML X 4 AMP.-STRZ.	op.	0	0	0	8	15	8	Sandoz	Ebetrexat 25mg 20mg/ml 4 pfs a 1,25 ml	4	0	0	15	8	220,00 zł	8%	- zł	- zł	- zł	- zł	3 300,00 zł	3 564,00 zł	1 760,00 zł	1 900,80 zł	5909990735273			
27.	BISOPROLOL [0,005 G] X 30 TABL.	op.	100	420	225	300	500	400	Sandoz	Bibloc 5 mg x 30 tabl.	30	420	225	500	400	4,00 zł	8%	336,00 zł	362,88 zł	180,00 zł	194,40 zł	400,00 zł	432,00 zł	320,00 zł	345,60 zł	5909990694167			
28.	BISOPROLOL [0,01 G] X 30 TABL.	op.	5	50	25	25	50	50	Sandoz	Bibloc 10 mg x 30 tabl.	30	50	25	50	50	1,00 zł	8%	50,00 zł	54,00 zł	25,00 zł	27,00 zł	50,00 zł	54,00 zł	50,00 zł	54,00 zł	5909990694204			
29.	BISOPROLOL [0,00125 G] X 30 TABL.	op.	1	5	10	300	650	300	Sandoz	Bibloc 1,25 mg x 30 tabl.	30	5	10	650	300	5,00 zł	8%	50,00 zł	54,00 zł	10,80 zł	11,70 zł	550,00 zł	594,00 zł	300,00 zł	324,00 zł	5909990694082			
30.	BISOPROLOL [0,0025 G] X 30 TABL.	op.	5	350	175	400	850	400	Sandoz	Bibloc 2,5 mg x 30 tabl.	30	350	175	850	400	4,00 zł	8%	280,00 zł	302,40 zł	140,00 zł	151,20 zł	680,00 zł	734,40 zł	320,00 zł	345,60 zł	5909990694105			
31.	BISOPROLOL [0,00375 G] X 30 TABL.	op.	0	0	0	10	15	5	Sandoz	Bibloc 3,75 mg x 30 tabl.	30	0	0	15	5	1,00 zł	8%	- zł	- zł	- zł	- zł	15,00 zł	16,20 zł	5,00 zł	5,40 zł	5909990694143			
32.	FILGRASTIM [0,3 MG/0,5 ML = 30 MLN I.M.] X 5 AMPULKOSTRZYKAWKA	op.	0	0	0	10	50	20	Sandoz	Zarzio 30MLIU/0,5 ml 5 ampulkostrykawek	5	0	0	50	20	195,00 zł	8%	- zł	- zł	- zł	- zł	9 750,00 zł	10 530,00 zł	3 900,00 zł	4 212,00 zł	5909990687787			
33.	FILGRASTIM [0,48 MG/0,5 ML = 48 MLN I.M.] X 5 AMPULKOSTRZYKAWKA	op.	0	0	0	10	56	20	Sandoz	Zarzio 48MLIU/0,5 ml 5 ampulkostrykawek	5	0	0	56	20	295,00 zł	8%	- zł	- zł	- zł	- zł	16 520,00 zł	17 844,60 zł	5 900,00 zł	6 372,00 zł	5909990687848			
34.	VORICONAZOLE [0,2 G] X 28 TABL.POWL.	op.	1	8	8	2	10	8	Sandoz	Voriconazole SANDOZ tabl.powł.200 mg x 28	28	8	8	10	8	195,00 zł	8%	1 560,00 zł	1 684,80 zł	1 560,00 zł	1 684,80 zł	1 950,00 zł	2 106,00 zł	1 560,00 zł	1 684,80 zł	5909991082192			
35.	DULOKSETYNA [0,03 G] X 28 TABL.	op.	5	35	25	150	330	150	Sandoz	Duloxetine Sandoz 30 mg x 28	28	35	25	330	150	9,00 zł	8%	315,00 zł	340,20 zł	225,00 zł	243,00 zł	2 970,00 zł	3 207,60 zł	1 350,00 zł	1 458,00 zł	5909991265182			
36.	DULOKSETYNA [0,06 G] X 28 TABL.	op.	0	0	0	1	5	5	Sandoz	Duloxetine Sandoz 60 mg x 28	28	0	0	5	8	11,00 zł	8%	- zł	- zł	- zł	- zł	55,00 zł	59,40 zł	88,00 zł	95,04 zł	5909991265267			
37.	ZOLEDRONIC ACID [0,005 G/100 ML] X 1 FLAK.	op.	0	0	0	1	5</																						

Lp.	Asortyment	ZAPOTRZEBOWANIE ZAMAWIAJĄCEGO							Producent	Nazwa handlowa	WIELKOŚCI OFEROWANE PRZÉŻ WYKONAWCÉ								Wartość podstawowa netto (zł)	Wartość podstawowa brutto (zł)	Wartość prawa opcji netto (zł)	Wartość prawa opcji brutto (zł)	kod EAN												
		j.m.	BARLICKI ilość minimalna (j.m.)	BARLICKI ilość podstawowa (j.m.)	BARLICKI Prawo opcji (j.m.)	USK nr 2 ilość minimalna (j.m.)	USK nr 2 ilość podstawowa (j.m.)	USK nr 2 Prawo opcji (j.m.)			Wielkość op. oferowanego (zgodnie z raportowaniem do ZSMOPL)	BARLICKI Oferowana ilość podstawowa (op.)	BARLICKI Oferowane prawo opcji (op.)	USK nr 2 Oferowana ilość podstawowa (op.)	USK nr 2 Oferowane prawo opcji (op.)	Cena netto za oferowane op. (zł)	Stawka VAT (%)																		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19=13x17	20=19+19x18	21=14x17	22=21+21x18	23=15x17	24=23+23x18	25=16x17	26=25+25x18	27									
<b>PAKIET 55</b>																																			
1.	AMOXICILIN + CLAVUL ACID [1,2G] X 5 FIOŁ.	op.	500	4 300	2 500	1 500	4 000	1 500	Sandoz	Amokisklav fioł. 1,2 g x 5 szt.	5	4 300	2 500	4 000	1 500	26,70 zł	8%	114 810,00 zł	123 994,80 zł	66 750,00 zł	72 090,00 zł	106 800,00 zł	115 344,00 zł	40 050,00 zł	43 254,00 zł	5909990352913									
2.	AMOXICILIN + CLAVUL ACID [625] X 14 TABŁ.	op.	5	35	35	100	420	200	Sandoz	Amokisklav tabletki 625 mg x 14 szt.	14	35	35	420	200	3,50 zł	8%	122,50 zł	132,30 zł	122,50 zł	132,30 zł	1 470,00 zł	1 587,60 zł	700,00 zł	756,00 zł	5909990081912									
3.	AMOXICILIN + CLAVUL ACID [1,G] X 14 TABŁ.	op.	50	450	250	50	200	200	Sandoz	Amokisklav tabletki 1000 mg x 14 szt.	14	450	250	200	200	3,50 zł	8%	1 575,00 zł	1 701,00 zł	875,00 zł	945,00 zł	700,00 zł	756,00 zł	700,00 zł	756,00 zł	5909990441115									
4.	PANTOPRAZOLE [0,02 G] X 56 TABŁ. DOJ.	op.	200	700	300	800	1 460	500	Sandoz	IPP 20 tabletki dojelitowe 20 mg x 56 szt.	56	700	300	1 460	500	2,04 zł	8%	1 428,00 zł	1 542,24 zł	612,00 zł	660,96 zł	2 978,40 zł	3 216,67 zł	1 020,00 zł	1 101,60 zł	5907626701791									
5.	PANTOPRAZOLE [0,04 G] X 56 TABŁ. DOJ.	op.	200	700	300	300	670	300	Sandoz	IPP 40 tabl. dojelitowe 40 mg x 56 szt.	56	700	300	670	300	4,04 zł	8%	2 828,00 zł	3 054,24 zł	1 212,00 zł	1 308,96 zł	2 706,80 zł	2 923,34 zł	1 212,00 zł	1 308,96 zł	5907626701807									
6.	ATORVASTATIN [0,01 G] X 30 TABŁ. POWŁ.	op.	25	150	75	130	260	260	Sandoz	Tulip 20 mg tabl. powł. x 30 szt.	30	150	75	260	260	1,00 zł	8%	150,00 zł	162,00 zł	75,00 zł	81,00 zł	260,00 zł	280,80 zł	260,00 zł	280,80 zł	5909990998814									
7.	ATORVASTATIN [0,02 G] X 30 TABŁ. POWŁ.	op.	50	320	150	400	830	600	Sandoz	Tulip 40 mg tabl. powł. x 30 szt.	30	320	150	830	600	1,00 zł	8%	320,00 zł	345,60 zł	150,00 zł	162,00 zł	830,00 zł	896,40 zł	600,00 zł	648,00 zł	5909990998813									
8.	ATORVASTATIN [0,04 G] X 30 TABŁ. POWŁ.	op.	50	350	200	300	620	450	Sandoz	Tulip 40 mg tabl. powł. x 30 szt.	30	350	200	620	450	1,00 zł	8%	350,00 zł	378,00 zł	200,00 zł	216,00 zł	620,00 zł	669,60 zł	450,00 zł	486,00 zł	5909990810161									
9.	Rosuvastatium 10 mg tabl powł, op a 28 szt	op.	50	250	125	150	300	300	Sandoz	Suvardio 10 tabl.powł. 10 mg x 28 szt.	28	250	125	300	300	2,00 zł	8%	500,00 zł	540,00 zł	250,00 zł	270,00 zł	600,00 zł	648,00 zł	600,00 zł	648,00 zł	5909990791743									
10.	Rosuvastatium 20 mg tabl powł, op a 28 szt	op.	1	5	20	150	300	250	Sandoz	Suvardio 20 tabl.powł. 20 mg x 28 szt.	28	5	20	300	250	2,50 zł	8%	12,50 zł	13,50 zł	50,00 zł	54,00 zł	750,00 zł	810,00 zł	625,00 zł	675,00 zł	5909990791873									
11.	Rosuvastatium 40 mg tabl powł op 28 szt	op.	5	30	15	5	30	15	Sandoz	Suvardio 40 tabl.powł 40 mg x 28	28	30	15	30	15	3,54 zł	8%	106,20 zł	114,70 zł	53,10 zł	57,35 zł	106,20 zł	114,70 zł	53,10 zł	57,35 zł	5909990792009									
12.	Rosuvastatium 5 mg tabl powł, op a 28 szt	op.	5	80	20	30	200	100	Sandoz	Suvardio 5 tabl.powł 5 mg x 28	28	80	20	200	100	1,10 zł	8%	88,00 zł	95,04 zł	22,00 zł	23,76 zł	220,00 zł	237,60 zł	110,00 zł	118,80 zł	5909990791606									
<b>RAZEM:</b>																		122 290,20 zł	132 073,42 zł	70 371,60 zł	76 001,33 zł	118 041,40 zł	127 484,71 zł	46 380,10 zł	50 090,51 zł										

W PRZYPADKU ZAOFEROWANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA O DOPUSZCZONYCH PARAMETRACH, INNYCH NIŻ POWYŻEJ OPISANE, PROSZE UZUPELNIĆ ODREBNIÉ DLA KAŻDEJ POZYCJI:

W pozycji .... zaferowano towar zgodnie z odpowiedzią Zamawiającego nr ... z dnia ...

PAKIET 55							
Wartość podstawowa netto (zł)		Wartość podstawowa brutto (zł)		Wartość prawa opcji netto (zł)		Wartość prawa opcji brutto (zł)	
BARLICKI	USK nr 2	BARLICKI	USK nr 2	BARLICKI	USK nr 2	BARLICKI	USK nr 2
122 290,20 zł	118 041,40 zł	132 073,42 zł	127 484,71 zł	70 371,60 zł	46 380,10 zł	76 001,33 zł	50 090,51 zł
<b>240 331,60 zł</b>		<b>259 558,13 zł</b>		<b>116 751,70 zł</b>		<b>126 091,84 zł</b>	





Szanowni Państwo,

Wybór naszej oferty **nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego** zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, o którym jest mowa w art. 225 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**Dane teleadresowe Wykonawcy**

Adres do korespondencji:

Lek S.A., Linia Szpitalna, ul. Domaniewska 50C, 02-672 Warszawa

Kontakt w sprawie oferty i zawarcia umowy

Paulina Skowrońska – Specjalista ds. Przetargów

Tel 695 106 779

e-mail: [paulina.skowronska@sandoz.com](mailto:paulina.skowronska@sandoz.com)

Składanie zamówień

Dział Obsługi Klienta

Tel. (22) 209-60-52

Fax (22) 209-70-08

e-mail: [zamowienia.szpitale-sandoz@sandoz.com](mailto:zamowienia.szpitale-sandoz@sandoz.com)

Reklamacje

reklamacje magazynowe - [reklamacje.magazynowe@sandoz.com](mailto:reklamacje.magazynowe@sandoz.com)

reklamacje jakościowe - [reklamacje.jakosciowe@sandoz.com](mailto:reklamacje.jakosciowe@sandoz.com)

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, uprzejmie proszę aby **niezwłocznie po przygotowaniu umowy przesłali Państwo drogą mailową informację zawierającą numer umowy i datę zawarcia**. Bez tej informacji, do momentu otrzymania umowy w wersji papierowej, nie jesteśmy w stanie prawidłowo wystawiać faktur do tej umowy, gdyż każda faktura powinna zawierać numer umowy i datę zawarcia.