

Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu
ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg

Warszawa, dnia 16.04.2024r

OFERTA
nr sprawy ZP/6/2024

1. Spis treści
2. Formularz ofertowy
3. Formularz cenowy
4. Oświadczenie
5. Informacja dla Zamawiającego

Pełnomocnictwa stanowią integralną część oferty i załączone są w odrębnych plikach.

Z poważaniem,

Agnieszka Gałenza
Pełnomocnik

Osoba do kontaktu w sprawie oferty:

Monika Augustyniak

Tel (22) 2096221, fax (22) 2097004, e-mail:monika.augustyniak@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 42 295 7100
www.sandoz.pl

Siedziba i adres spółki:
ul. Podlipie 16
95-010 Stryków
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

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/6/2024
	Postępowanie w trybie przetargu nieograniczonego na dostawy produktów leczniczych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia na lata 2024-2026	

Załącznik nr 1 do SWZ

OFERTA

ZAMAWIAJĄCY

Nazwa: Szpital Miejski św. Jana Pawła II	
Adres: 82-300 Elbląg, ul. Komeńskiego 35	
NIP: 578-310-44-67	REGON: 281098840

1. WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA


Nazwa: Lek S.A.		
NIP: 7281341936	REGON: 471255608	
Adres: Podlipie 16		
Miejscowość: Stryków	Kod pocztowy: 95-010	Województwo: łódzkie
e-mail: monika.augustyniak@sandoz.com		Tel: 222097004
Adres do korespondencji: Domaniewska 50c, 02-672 Warszawa		
Forma prowadzenia działalności przez Wykonawcę: <i>Zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczany kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”</i>		
<input type="checkbox"/> MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> JEDNOOSOBOWA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA * <input type="checkbox"/> OSOBA FIZYCZNA NIEPROWADZĄCA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ * <input checked="" type="checkbox"/> INNY RODZAJ *		

2. WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

(Tabele 2 należy wypełnić w przypadku składania oferty przez więcej niż jednego wykonawcę, konsorcja. W przypadku składania ofert przez większą ilość wykonawców, tabelę należy skopiować odpowiednio.)

Nazwa:		
NIP:	REGON:	
Adres:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Województwo:
e-mail:		Tel:
Adres do korespondencji:		
Forma prowadzenia działalności przez Wykonawcę: <i>Zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczany kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”</i>		
<input type="checkbox"/> MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> JEDNOOSOBOWA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA * <input type="checkbox"/> OSOBA FIZYCZNA NIEPROWADZĄCA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ * <input type="checkbox"/> INNY RODZAJ *		

- * Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln €
- * Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln €
- * Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln € lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln €.
- * Jednoosobowa działalność gospodarcza : osoba fizyczna, która uzyskała wpis do ewidencji działalności gospodarczej poprzez posiadanie zezwolenia, licencji lub koncesji na prowadzenie określonej działalności
- * Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej: osoba fizyczna występująca w obrocie jako konsument, niebędąca przedsiębiorcą.

	<p style="text-align: center;">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 ; 82–300 Elbląg tel. 55 230–41–84 , fax. 55 230–41–50 https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</p> <p>Postępowanie w trybie przetargu nieograniczonego na dostawy produktów leczniczych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia na lata 2024-2026</p>	<p>Nr sprawy: ZP/6/2024</p>
--	---	---

Składając ofertę w postępowaniu **ZP/6/2024 na dostawy produktów leczniczych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia na lata 2024-2026** składamy ofertę:

Pakiet nr ...40. (powtarzać w razie potrzeb)

Cena bez VAT **24 450,00 zł.....** słownie : dwadzieścia cztery tys.czterysta pięćdziesiąt 00/0100

Cena z VAT **26 406,00 zł ..** słownie : .dwadzieścia sześć tys. czterysta sześć 00/100

W tym należny podatek VAT 1 956,00 zł.

Pakiet nr ...62. (powtarzać w razie potrzeb)

Cena bez VAT **121 703,00 zł .** słownie : .sto dwadzieścia jeden tys. siedemset trzy 00/100

Cena z VAT **131 439,24 zł** słownie : sto trzydzieści jeden tys. czterysta trzydzieści dziewięć 24/100

W tym należny podatek VAT 9 736,24 zł.

Pakiet nr ...69. (powtarzać w razie potrzeb)

Cena bez VAT **15 335,00 zł.** słownie : piętnaście tys. trzysta trzydzieści pięć 00/100

Cena z VAT **16 561,80 zł.** słownie : szesnaście tys. pięćset sześćdziesiąt jeden 80/100.

W tym należny podatek VAT 1 226,80 zł

Pakiet nr ...88. (powtarzać w razie potrzeb)

Cena bez VAT **36 000,00 zł .** słownie : trzydzieści sześć tys. 00/100

Cena z VAT **38 880,00 zł** słownie : trzydzieści osiem tys. osiemset 00/100

W tym należny podatek VAT 2 880,00 zł

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- Następujące części niniejszego zamówienia zamierzamy powierzyć następującym podwykonawcom:


Lp.	Nazwa części zamówienia	Firma podwykonawcy

- Oświadczamy, że zobowiązujemy się w przypadku realizacji zamówienia przy współudziale podwykonawców, do zawarcia umów z podwykonawcami zgodnie z postanowieniami art. 409 ustawy Prawo zamówień publicznych
- Oświadczamy, że zgodnie z art. 225 ustawy Pzp wybór naszej oferty (*zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczany kwadrat, odznaczyć wartość domyślna: „zaznaczone”*):

- ☒ **Nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług,
- ☐ Będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług.

W związku z powyższym, oświadczamy, że świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego to:

Lp.	Świadczenia(nazwa, rodzaj) będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego/ gdy nie dotyczy pozostawić bez wypełnienia	Wartość wskazanych towarów/usług bez podatku VAT

	<p style="text-align: center;">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 ; 82–300 Elbląg tel. 55 230–41–84 , fax. 55 230–41–50 https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</p> <p>Postępowanie w trybie przetargu nieograniczonego na dostawy produktów leczniczych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia na lata 2024–2026</p>	<p>Nr sprawy: ZP/6/2024</p>
--	---	---------------------------------

Jeżeli Wykonawca błędnie określi powstanie u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający stosuje się do art. 17 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 931 z późn. zm.).

5. Oświadczamy, że zaoferowane produkty są:

☒ dopuszczone do obrotu w Polsce zgodnie z **Ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne** (t.j. Dz.U. 2022 poz. 2301)

☐ dopuszczone do obrotu w Polsce zgodnie z **Ustawą z dnia 7 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych** (t.j. Dz.U.2022 poz. 974 z późn. zm.) w zakresie

☐ dopuszczone do obrotu w Polsce na podstawie innych przepisów w zakresie (*podać nr części i pozycje – jeżeli dotyczy*):

6. Zastrzeżenie Wykonawcy:

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....

7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.²

8. **Osobą upoważnioną do kontaktów** z Zamawiającym jest Pani/Pan ...Monika Augustyniak..... telefon kontaktowy.....222096221.....

9. **Osobą/-ami upoważnionymi do podpisania przyszłej umowy** z Zamawiającym jest/są Pani/Pan ...Agnieszka Gałęza (wpisać nazwisko, funkcję)

10. **Adres e-mail, na który pracownicy Apteki Zamawiającego mają kierować zamówienia:**

adres e-mail:zamowienia.szpitale-sandoz@sandoz.com.....

..Warszawa, dnia16.04.2024.....

Ofertę podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o
udzielenie zamówienia

¹rozporządzenie 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).

²W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Pakiet 40 - VANCOMYCIN

Załącznik nr 1.40

I.p.	Nazwa asortymentu	Nazwa oferowanego leku	Jm	Ilość	Cena jedn. Netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto	KOD EAN LEKU
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
1	Vancomycin 500 mg z możliwością podania doustnego x 1 fiolka	Edicin fiol. 500 mg x 1	fiol.	450	17,00 zł	7 650,00 zł	8%	8 262,00 zł	5909990701018
2	Vancomycin 1000mg z możliwością podania doustnego x 1 fiolka	Edicin fiol.1000 mg x 1	fiol.	800	21,00 zł	16 800,00 zł	8%	18 144,00 zł	5909990701117
Wartość pakietu						24 450,00 zł		26 406,00 zł	

Podpisano podpisem elektronicznym

PAKIET 62 -LEKI

Załącznik nr 1.62

L.p.	Nazwa asortymentu	Nazwa oferowanego leku	J.m	Ilość	Cena jedn. Netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto	KOD EAN LEKU
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
1	Acetylcysteina 300mg/3ml x 5 amp.	Acetylcysteine Sandoz roztw.do inf.100mg/ml x5 amp/3 ml	op.	600	49,98	29 988,00 zł	8%	32 387,04 zł	5909990789313
2	Amlodipinum 5 mg x 30 tabletki w blistrach	Amlopin tabletki 5 mg x 30 szt.	op.	320	1,00	320,00 zł	8%	345,60 zł	5909990048939
3	Amlodipinum 10 mg x 30 tabletki w blistrach	Amlopin tabletki 10 mg x 30 szt.	op.	150	1,00	150,00 zł	8%	162,00 zł	5909990048977
4	Ketoprofen 0,1 / 2 ml x 10 amp. INJEKCJE DOMIĘŚNIOWE I DOŻYLNIE	Ketonal amp. 50 mg / 1 ml x 10 szt. po 2 ml	op.	500	12,00	6 000,00 zł	8%	6 480,00 zł	5909990659524
5	Ketoprofen 50 mg x 30 kaps.	Ketonal Active 50mg x 10 caps.	op.	300	2,50	750,00 zł	8%	810,00 zł	5907626707922
6	Ketoprofen forte 0,1 gx 30 tabl.	Ketonal forte tbl. 100mg x 30 szt.	op.	150	2,50	375,00 zł	8%	405,00 zł	5909990046485
7	Ketoprofen o przedł. uwalnianiu 150mg x 30 tabl.	Ketonal DUO kaps. o przedl.uwal.150mgx30	op.	15	8,00	120,00 zł	8%	129,60 zł	5909990064694
8	Bisoprolol 2,5mg x 30 tabl.powlekanych	Bibloc 2,5 mg x 30 tabl.	op.	400	1,00	400,00 zł	8%	432,00 zł	5909990694105
9	Bisoprolol 5 mg x 30 tabl. powlekanych	Bibloc 5 mg x 30 tabl.	op.	550	1,00	550,00 zł	8%	594,00 zł	5909990694167
10	Bisoprolol 10 mg x 30 tabl.powlekanych	Bibloc 10 mg x 30 tabl.	op.	60	1,00	60,00 zł	8%	64,80 zł	5909990694204
11	Pantoprazol tabletki 20 mg x 56	IPP 20 tabletki dojelitowe 20 mg x 56	op.	350	2,00	700,00 zł	8%	756,00 zł	5907626701791
12	Pantoprazol tabletki 40 mg x 56	IPP 40 tabl. dojelitowe 40 mg x 56	op.	250	4,00	1 000,00 zł	8%	1 080,00 zł	5907626701807
13	Pantoprazol 40 mg x 1 fiol.	IPP 40 mg fiołki x 10	szt.	200	50,00	10 000,00 zł	8%	10 800,00 zł	5907626702804
14	Piperacylinum + Tazobactam 4,5 g x 1 fiolka	Piperacilin/Tazobactam SDZ 4G/0,5G x 10	szt.	200	135,00	27 000,00 zł	8%	29 160,00 zł	5907626702415
15	Ramipril 1,25 mg x 30	Piramil tabl. 1,25 mg x 30 szt.	op.	10	1,00	10,00 zł	8%	10,80 zł	5909990212095
16	Ramipril 2,5 mg x 30	Piramil tabl. 2,5 mg x 30 szt.	op.	130	1,00	130,00 zł	8%	140,40 zł	5909990212170
17	Ramipril 5 mg x 30	Piramil tabl. 5 mg x 30 szt.	op.	275	1,00	275,00 zł	8%	297,00 zł	5909990212248
18	Ramipril 10 mg x 30	Piramil tabl. 10 mg tabl. x 60	op.	30	1,00	30,00 zł	8%	32,40 zł	5909990654703
19	Rosuvastatinum tabletki powlekane 0,01 g 28 tabl.	Suvardio 10 tabl.powl. 10 mg x 28	op.	175	2,00	350,00 zł	8%	378,00 zł	5909990791743
20	Rosuvastatinum tabletki powlekane 0,02 g 28 tabl.	Suvardio 20 tabl.powl. 20 mg x 28	op	250	2,50	625,00 zł	8%	675,00 zł	5909990791873
21	Rosuvastatinum tabletki powlekane 0,04 g 28 tabl.	Suvardio 40 tabl.powl. 40 mg x 28	op	60	3,50	210,00 zł	8%	226,80 zł	5909990792009
22	Midazolamum 50mg/10ml x 5 amp.	Midazolam Sandoz 50mg 5mg/ml x 5 amp.	op.	1000	41,00	41 000,00 zł	8%	44 280,00 zł	5909991041762
23	Midazolamum 5mg/5ml x 10 amp.	Midazolam Sandoz 5mg 1mg/ml x 5 amp.	op.	100	14,00	1 400,00 zł	8%	1 512,00 zł	5909991041601
24	Pregabalin 75 mg x 56 kapsunki twardych	Pregabalin Sandoz 75 mg x 56	op.	140	1,00	140,00 zł	8%	151,20 zł	5907626704822
25	Pregabalin 150 mg x 56 kapsulek twardych	Pregabalin Sandoz 150 mg x 56	op.	60	2,00	120,00 zł	8%	129,60 zł	5907626705065
Wartość pakietu						121 703,00 zł		131 439,24 zł	

Podpisano podpisem elektronicznym

Pakiet 69 - Leki

Załącznik nr 1.69

L.p	Nazwa asortymentu	Nazwa oferowanego leku	J.m	Ilość	Cena jedn. Netto	Wartość netto	Stawka podatku Vat %	Wartość brutto	KOD EAN LEKU
1	2	3	4	5.	6	7	8	9	10
1	Filgrastym roztwór do wstrzykiwań lub infuzji w ampułkostrzykawce 0,30mg/0,5ml (30 mln j.m./0,5ml) x 5 ampułkostrzykawek	Zarzio 30MIU/0,5 ml 5 ampulkostrzykawek	op	3	195,00 zł	585,00 zł	8%	631,80 zł	5909990687787
2	Filgrastym roztwór do wstrzykiwań lub infuzji w ampułkostrzykawce 0,48mg/0,5ml (48 mln j.m./0,5ml) x 5 ampułkostrzykawek	Zarzio 48MIU/0,5 ml 5 ampulkostrzykawek	op	50	295,00 zł	14 750,00 zł	8%	15 930,00 zł	5909990687848
Wartość pakietu						15 335,00 zł		16 561,80 zł	


Podpisano podpisem elektronicznym

Pakiet 88 Lek

Załącznik nr 1.88

l.p.	Nazwa asortymentu	Nazwa oferowanego leku	J.m.	Ilość	Cena jedn. Netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto	KOD EAN LEKU
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
1	Levofloxacinum 500mg/100ml x 1 flakon	Levofloxacin SDZ 500 mg / 100 ml x 5	op	800	45,00 zł	36 000,00 zł	8%	38 880,00 zł	5909991264772
Wartość pakietu						36 000,00 zł		38 880,00 zł	

Podpisano podpisem elektronicznym

	<p align="center">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</p>	Nr sprawy: ZP/6/2024
	Postępowanie w trybie przetargu nieograniczonego na dostawy produktów leczniczych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia na lata 2024-2026	

Załącznik nr 6 do SWZ

Lek S.A. 95-010 Stryków ul.Podlipie 16
 pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy

Oświadczenia 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 nr **ZP/6/2024**, prowadzonego przez **Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu**, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

- 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 2022/576.¹
- 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. 2023 poz. 1497).²

INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO


¹ 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:

- obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
- 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
- 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.

² 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:

- 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;
- wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1124) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisaną na listę lub będącą 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;
- wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (t.j. Dz. U. z 2023 poz. 120), 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.

	<p style="text-align: center;">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</p>	Nr sprawy: ZP/6/2024
	Postępowanie w trybie przetargu nieograniczonego na dostawy produktów leczniczych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia na lata 2024-2026	

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 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), 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), 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), 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)

	<p style="text-align: center;">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</p> <p>Postępowanie w trybie przetargu nieograniczonego na dostawy produktów leczniczych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia na lata 2024-2026</p>	<p>Nr sprawy: ZP/6/2024</p>
--	---	---------------------------------

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

2)

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

Warszawa, dnia16.04.2024.....

Podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o
udzielenie zamówienia

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. 91 ust. 3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 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 Monika Augustyniak

Tel (22) 209 6221 fax (22) 209 7004

e-mail: monika.augustyniak@sandoz.com

Składanie zamówień

Dział Obsługi Klienta

Tel. (22) 209-60-52

Fax (22) 209-70-08

e-mail: zamowienia.szpitale-sandoz@sandoz.com

Reklamacje

reklamacje magazynowe - reklamacje.magazynowe@sandoz.com

reklamacje jakościowe - reklamacje.jakosciowe@sandoz.com

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, uprzejmie proszę aby **niezwłocznie po przygotowaniu umowy przesłać 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.

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