

Numer sprawy: ZPO/PN/343-5/2017

**Zamawiający:**

Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
ul. Dąbrowskiego 5  
37-464 Stalowa Wola

## **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej poniżej progów ustalonych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579).

***„Sukcesywna dostawa produktów leczniczych dla pacjentów przebywających w Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Stalowej Woli”.***

**TRYB POSTĘPOWANIA: przetarg nieograniczony**

Stalowa Wola, dnia 05.12.2017r.

**Zatwierdzam**  
Małgorzata Stańczak  
Dyrektor ZPO SPZOZ

## Nazwa oraz adres Zamawiającego.

- 1.1. Nazwa Zamawiającego: Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
NIP: 8652158501  
REGON: 830466262  
Adres: ul. Dąbrowskiego 5, 37-464 Stalowa Wola  
Tel/fax 15 8448618  
Strona internetowa: [www.bip.stalowowolski.pl](http://www.bip.stalowowolski.pl) (jednostki organizacyjne - Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy/przetargi)  
Znak postępowania: **ZPO/PN/343-5/2017**, w korespondencji kierowanej do Zamawiającego należy posługiwać się tym znakiem.  
Godziny urzędowania: od poniedziałku do piątku w godzinach 07.00 – 14.30

## II. Tryb udzielenia zamówienia publicznego.

- 2.1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579), o wartości szacunkowej poniżej progów ustalonych na podstawie art.11 ust. 8 ustawy.

## III. Opis przedmiotu zamówienia

Oznaczenie wg CPV: **33600000-6** Produkty farmaceutyczne.

3.1. Przedmiotem zamówienia jest ***Sukcesywna dostawa produktów leczniczych dla pacjentów przebywających w Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Stalowej Woli*** wg potrzeb Zamawiającego na okres od **01.01.2018r.** – do **31.03.2019r.** polegające na dostarczaniu produktów leczniczych w ilości, asortymencie oraz wymaganiach określonych w Formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ. Zwracamy uwagę, iż naszego Zakładu nie dotyczy ustawa o refundacji leków /ceny urzędowe/ ponieważ nie prowadzimy apteki i nie zawieramy umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia na refundację leków – ponosimy koszt w 100% za leki, które mamy obowiązek zapewnić naszym pacjentom.

### **W ramach wartości niniejszej umowy Wykonawca zobligowany jest do:**

3.2. Zamawiający zastrzega sobie prawo, że ilości dostarczanych produktów leczniczych mogą ulec zmniejszeniu w trakcie trwania umowy, w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego związanych z udzielanymi świadczeniami medycznymi, bez możliwości dochodzenia roszczeń przez Wykonawcę z tytułu zmniejszenia ilości zakupionego towaru. Ewentualne niezrealizowanie przedmiotu umowy w pełnym zakresie, wskazanym w załączniku nr 1 do SIWZ, nie będzie skutkowało obciążeniem Zamawiającego płatnością za niezrealizowaną część zamówienia.

3.3. Termin ważności dostarczanych produktów leczniczych nie może być krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy.

**3.4.** Wykonawca może zaoferować produkt w opakowaniu innej wielkości niż to określono w formularzu asortymentowo-cenowym, pod warunkiem, że łączna ilość (odpowiednio sztuk, opakowań) nie będzie mniejsza (po przeliczeniu) od ilości określonej w przedmiocie zamówienia a przekroczenie ilości będzie mniejsze niż wielkość opakowania handlowego podanego w formularzu asortymentowo-cenowym.

**3.5.** Zamawiający nie ogranicza przedmiotu zamówienia do produktów leczniczych wymienionych z nazwy. Zamawiający dopuszcza zaproponowanie zamienników o tożsamym spektrum działania i składzie, zarejestrowanych i dopuszczonych do obrotu w Rzeczypospolitej Polskiej. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych – synonimów danych pozycji opisu przedmiotów zamówienia z warunkiem gwarancji takiego samego składu chemicznego, tej samej substancji aktywnej, tej samej dawki i postaci uwalnianej in vitro z taką samą szybkością i o tym samym stopniu co lek równoważny. W tej pozycji należy wówczas podać odpowiednią nazwę handlową. Każde opakowanie powinno zawierać etykietę zawierającą następujące dane: *nazwę wyrobu, datę produkcji, termin ważności, warunki przechowywania, nazwę i adres producenta*. W sytuacji, kiedy zaprzestano produkcji danego leku lub lek został wycofany z obrotu i z przyczyn obiektywnych nie można go zastąpić lekiem równoważnym (zamiennikiem), należy w formularzu ofertowym podać informację, że dany preparat nie jest produkowany i nie ma zamienników oraz nie należy go wyceniać.

**3.6.** Oferowane wyroby muszą spełniać wszelkie wymagania dotyczące stosowania w jednostkach służby zdrowia oraz być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polski, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

**3.7.** Miejsce, sposób, terminy dostaw oraz forma i termin płatności:

3.7.1. Wykonawca będzie dostarczał produkty lecznicze do Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego w Stalowej Woli, ul. Dąbrowskiego 5 własnym transportem, na swój koszt i ryzyko.

3.7.2. Realizacja dostaw uzgadniana będzie telefonicznie, drogą elektroniczną - w zależności od potrzeb z 48-godzinnym wyprzedzeniem. Możliwość dostaw w trybie pilnym zamówienia opatrzonego dopiskiem „**CITO**” w jak najkrótszym czasie, jednak nie dłuższym niż w ciągu **12 godzin** od daty telefonicznego, elektronicznego złożenia zamówienia.

3.7.3. W przypadku niemożności zrealizowania w całości zamówienia Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie poinformować Zamawiającego telefonicznie, drogą elektroniczną zaraz po otrzymaniu zamówienia i podaniu przewidywanego terminu dostawy.

3.7.4. Termin płatności 60 dni, przelew.

**3.8.** Dostawy będą następować sukcesywnie, w ilości i asortymencie, zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego w terminie do 2 dni roboczych z wyjątkiem zamówień na „**CITO**” od momentu złożenia zamówienia (od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 – 13:00, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy).

**3.9.** Towar dostarczany będzie do Zamawiającego zgodnie z warunkami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2015 r. w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (Dz. U. z 2017 poz. 509) /odpowiednia temperatura udokumentowana wskaźnikiem temperatury/.

**3.10.** Brak ilościowy i jakościowy stwierdzony w dostawie Zamawiający reklamuje niezwłocznie drogą elektroniczną lub telefonicznie (nie później niż w ciągu 2-óch dni roboczych), a Wykonawca zobowiązuje się do uzupełnienia braków w ciągu 2-óch dni roboczych od chwili otrzymania wiadomości od Zamawiającego.

**3.11.** W przypadku gdy asortyment nie jest znany Zamawiający zastrzega sobie możliwość zażądania kart charakterystyki na etapie badania ofert.

**3.12.** Zamawiający ma prawo do złożenia reklamacji w przypadku ujawnienia wad ukrytych towaru w terminie **7 dni**, od powzięcia tej informacji. Reklamacja będzie składana drogą elektroniczną lub telefonicznie. Wykonawca zobowiązuje się do wymiany towaru wadliwego na towar bez wad w ciągu 2-óch dni roboczych od otrzymania informacji o reklamacji Zamawiającego łącznie z korektą faktury.

**3.13.** Na dostarczany przedmiot umowy Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na okres odpowiadający terminowi ważności produktu farmaceutycznego, co do jakości, która biegnie od chwili jego dostarczenia i potwierdzenia odbioru.

**3.14.** W przypadku dostarczenia towarów nie zamówionych przez Zamawiającego zostaną one zwrócone Wykonawcy na jego koszt.

**3.15.** Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia faktury wraz z towarem oraz informacją o kategorii dostępności zgodnie z art. 36 z. ust. 4. Prawo Farmaceutyczne.

**3.16.** W przypadku wystawienia przez Wykonawcę faktury VAT niezgodnej z umową lub obowiązującymi przepisami prawa, Zamawiający ma prawo do wstrzymania płatności do dnia wyjaśnienia oraz otrzymania faktury korygującej bez obowiązku płacenia odsetek za czas opóźnienia zapłaty.

**3.17.** W przypadku wykonania zamówienia w części dotyczącej transportu przy użyciu podwykonawcy, Wykonawca odpowiada za działania, uchybienia i zaniedbania podwykonawcy tak, jak za własne działania, uchybienia i zaniedbania w tym za przestrzeganie przez podwykonawcę wymogu określonego w ust. 3.9.

**3.18.** Zamawiający **nie dopuszcza** możliwości składania ofert częściowych.

**3.19.** Zamawiający **nie przewiduje** zamówień uzupełniających.

**3.20.** Zamawiający **nie dopuszcza** możliwości składania ofert wariantowych.

#### **IV. Termin wykonania zamówienia.**

**4.1.** Zamawiający wymaga, aby zamówienie było realizowane sukcesywnie w miarę zgłaszanych potrzeb przez Zamawiającego w okresie od **01.01.2018r.** do **31.03.2019r.**

#### **V. Warunki udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia.**

**5.1.** O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

5.1.1. nie podlegają wykluczeniu;

5.1.2. spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

**1) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej** – Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca przedłoży aktualne zezwolenie na prowadzenie działalności objętej przedmiotem zamówienia – tj. zezwolenie lub zgodę na prowadzenie obrotu środkami farmaceutycznymi i innymi artykułami zgodnie z ustawą z dn. 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (Dz. U. 2016 poz. 2142 z późn. zm.) oraz innymi przepisami regulującymi obrót powyższymi produktami.

**2) sytuacji ekonomicznej lub finansowej** - Warunek powyższy zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca dołączy do oferty opłaconą polisę, a w przypadku jej braku, inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę nie mniejszą niż 100 000,00 zł.

**3) zdolności technicznej lub zawodowej** – Zamawiający uzna ww. warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże iż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał lub

- wykonuje co najmniej dwie dostawy produktów leczniczych o wartości brutto każdej z nich nie mniejszej niż 50.000,00 złotych - co winno być potwierdzone dowodami, że dostawa została wykonana lub jest wykonywana należycie.
- 5.2.** Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
- 5.3.** Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji 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 w oryginale lub kopii poświadczony przez notariusza.
- 5.4.** 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.
- 5.5.** Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu, o którym mowa w art. 22a ust. 1 ustawy Pzp, nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia Zamawiający żąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:
- 5.5.1. zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub,
- 5.5.2. zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, w celu potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu.
- 5.6.** Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw do wykluczenia oraz spełniania, w zakresie w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu, zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu załącznik nr 2 i nr 3 do SIWZ.
- 5.7.** W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie będące przedmiotem niniejszego postępowania przez kilku wykonawców działających w trybie art. 23 ustawy Pzp:
- 5.7.1. warunki udziału w postępowaniu muszą być spełnione przez wykonawców łącznie,
- 5.7.2. brak podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia musi zostać wykazany przez każdego z Wykonawców oddzielnie.

## **VI. Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5 ustawy PZP.**

- 1) **6.1.** Z postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający wykluczy Wykonawców na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 tj. Wykonawcę w stosunku do którego otwarto likwidację w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust.1 ustawy z dnia 15 maja 2015r. –Prawo restrukturyzacyjne (Dz.U. z 2017 r. poz.1508) 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 2003r. – Prawo upadłościowe (Dz.U. z 2016 r. poz. 2171, 2260 i 2261 oraz z 2017 r. poz. 791).

<b>VII Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia.</b>
---

**7.1. Wykaz dokumentów składanych przez każdego Wykonawcę wraz z ofertą w celu wstępnego potwierdzenia, że nie podlega on wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu:**

7.1.1. Oświadczenie Wykonawcy na podstawie art. 25a ust.1 ustawy Pzp – o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 2 do SIWZ ( wzór),

7.1.2. Oświadczenie Wykonawcy na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp o braku podstaw do wykluczenia – załącznik nr 3 do SIWZ (wzór),

7.1.3. Każdy z Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia składa oświadczenie/a o którym/ch mowa w pkt. 7.1.1. i 7.1.2. SIWZ.

7.1.4. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw do wykluczenia oraz spełniania, w zakresie w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu, zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu o którym mowa w pkt. 7.1.1. i 7.1.2

7.1.5. Formularz ofertowy – załącznik nr 4 do SIWZ.

7.1.6. Zobowiązanie innych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia (jeżeli dotyczy) – załącznik nr 5 do SIWZ.

7.1.7. Pełnomocnictwo ( jeżeli dotyczy).

**7.2. Wykaz oświadczeń lub dokumentów składanych przez Wykonawcę na wezwanie Zamawiającego (dotyczy Wykonawcy, którego oferta została oceniona najwyżej).**

**7.2.1.** Wykaz oświadczeń lub dokumentów składanych przez Wykonawcę w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25.ust.1 pkt.1 ustawy Pzp.

7.2.1.1. dokumenty potwierdzające, że Wykonawca posiada zezwolenie lub zgodę na prowadzenie obrotu środkami farmaceutycznymi i innymi artykułami zgodnie z ustawą z dn. 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (Dz. U. 2016 poz. 2142 z późn. zm.) oraz innymi przepisami regulującymi obrót powyższymi produktami.

7.2.1.2. kopia ważnego zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie.

7.2.1.3. kopia ważnego zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą.

7.2.1.4. w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi.

7.2.1.5. wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych dostaw produktów leczniczych w okresie ostatnich trzech 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, 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 należyte wykonanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert – załącznik nr 6 /wzór/.

**7.2.2.** Wykaz oświadczeń lub dokumentów składanych przez Wykonawcę w celu potwierdzenia okoliczności o których mowa w art. 25 ust.1 pkt. 3 ustawy Pzp:

7.2.2.1. Oświadczenie Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust.1 pkt 23 ustawy Pzp – wzór załącznik nr 7 do SIWZ. 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.

**Wszyscy Wykonawcy, którzy złożyli oferty składają niniejsze oświadczenie w terminie 3 dni od daty przekazania przez Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp – informacji z otwarcia ofert.**

7.2.2.2. Odpis z właściwego rejestru lub 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.

7.2.2.3. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o którym mowa w pkt. 7.2.2.2. składa dokument wystawiony w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzający, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

7.2.2.4. 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. 7.2.2.3., zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem 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 tej osoby. Dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

**7.2.3.** Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w pkt. 5.6. przedstawia w odniesieniu do tych podmiotów dokument o którym mowa w pkt. 7.2.2.2.

**7.2.4.** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

7.2.4.1. oświadczenia wymagane w pkt. 7.1.1. i 7.1.2. i oświadczenia wymagane w pkt. 7.2.2. winien złożyć każdy Wykonawca.

**7.2.5.** Dokumenty i oświadczenia wymagane w pkt. 7.2.1. winny być złożone wspólnie przez Wykonawców.

### **7.3. Postanowienia dotyczące składanych dokumentów.**

7.3.1. Oświadczenia, o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia, dotyczące Wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, oraz dotyczące podwykonawców są składane w oryginale.

7.3.2. Dokumenty o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia, inne niż oświadczenia o których mowa w pkt. 7.3.1., składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.

7.3.3. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.

7.3.4. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej (papierowej). W przypadku potwierdzania dokumentów za zgodność z oryginałem, na dokumentach tych muszą się znaleźć podpisy Wykonawcy oraz klauzula „**za zgodność z oryginałem**”. W przypadku dokumentów wielostronicowych, należy poświadczyć za zgodność z oryginałem każdą stronę dokumentu, lub poświadczenie na pierwszej stronie wraz z informacją o liczbie poświadczanych stron.

7.3.5. Podpisy na oświadczeniach i dokumentach muszą być złożone w sposób pozwalający zidentyfikować osobę podpisującą. Zaleca się opatrzenie podpisu pieczętką z imieniem i nazwiskiem osoby podpisującej.



7.3.6. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

7.3.7. W przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w pkt. 7.2.1.1.-7.2.1.4., 7.2.2.1.-7.2.2.4. w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobiera je samodzielnie z tych baz danych (wskazane przez Wykonawcę oświadczenia i dokumenty).

7.3.8. W niniejszym postępowaniu zostanie zastosowana procedura określona w art. 24aa ustawy Pzp. **Zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.** Zgodnie z art. 25a ust.1 ustawy Pzp Wykonawca wraz z ofertą składa oświadczenia aktualne na dzień składania ofert w zakresie wskazanym w pkt. 7.1.1. i 7.1.2. W pierwszej kolejności Zamawiający dokonuje oceny ofert pod kątem przesłanek odrzucenia oferty (art. 89 ust.1 ustawy Pzp) oraz kryteriów oceny ofert, a następnie wyłącznie w odniesieniu do Wykonawcy, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza dokonuje oceny podmiotowej Wykonawcy tj. bada oświadczenie wstępne, a następnie w trybie art. 26 ust.2 ustawy Pzp żąda przedłożenia dokumentów określonych w pkt. 7.2.

**VIII. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami.**

- 8.1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
- 8.2. W niniejszym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski i informacje (wszelką korespondencję) należy przekazywać drogą elektroniczną na adres: [1800313@zoz.org.pl](mailto:1800313@zoz.org.pl), lub fax-em na nr 15 844-86-18 w godzinach od 8.00 do 14.00 (od pon. do piątku). Wszelkie oświadczenia, wnioski i zawiadomienia oraz informacje przesłane drogą elektroniczną lub faxem winny być również niezwłocznie przekazywane pisemnie. Każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt otrzymania wszelkich informacji przekazanych za pomocą drogi elektronicznej lub fax-u. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez Wykonawcę Zamawiający domniema, iż pismo wysłane przez Zamawiającego na adres e-mailowy lub na nr fax-u podany przez Wykonawcę zostało mu doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się Wykonawcy z treścią pisma.
- 8.3. Wszelka korespondencja kierowana do zamawiającego winna być **oznaczona numerem i nazwą postępowania oraz kierowana do Zamawiającego:**
  - w formie pisemnej na adres: **Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy SPZOZ w Stalowej Woli, ul. Dąbrowskiego 5, 37-464 Stalowa Wola.**
  - przy użyciu środków komunikacji elektronicznej na adres e-mailem: [1800313@zoz.org.pl](mailto:1800313@zoz.org.pl) lub faxem na numer: 15 844 86 18.
- 8.4. Osobą upoważnioną do kontaktów z Wykonawcami jest:

- **Aneta Orłowska-Owczarek** tel. 15 844-86-18, w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 – 14:00.
- 8.5.** Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert – pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
- 8.6.** Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku o którym mowa w pkt. 8.5. lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
- 8.7.** Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieszcza treść zapytania i wyjaśnienia na swojej stronie internetowej: [bip.stalowowolski.pl/index.php/jednostki-organizacyjne/zaklad-pielegnacyjno-opiekunczy/przetargi](http://bip.stalowowolski.pl/index.php/jednostki-organizacyjne/zaklad-pielegnacyjno-opiekunczy/przetargi)
- 8.8.** Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wszystkich Wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści SIWZ.
- 8.9.** W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SIWZ. Dokonaną zmianę treści SIWZ Zamawiający przekazuje niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano SIWZ oraz zamieszcza ją na stronie internetowej. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nie prowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert. O przedłużeniu terminu składania ofert Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którym przekazano SIWZ i zamieści te informacje na stronie internetowej: [bip.stalowowolski.pl/index.php/jednostki-organizacyjne/zaklad-pielegnacyjno-opiekunczy/przetargi](http://bip.stalowowolski.pl/index.php/jednostki-organizacyjne/zaklad-pielegnacyjno-opiekunczy/przetargi).

## IX. Informacje o podwykonawcach.

- 9.1.** Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
- 9.2.** W przypadku zamiaru powierzenia realizacji zamówienia podwykonawcy, Zamawiający żąda:
- 1) wskazania w ofercie tej części zamówienia, której realizację zamierza powierzyć podwykonawcy,
  - 2) podania przez wykonawcę nazw (firm) podwykonawców.
- 9.3.** Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu na zasoby którego Wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 22a ust.1, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji, Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub Wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
- 9.4.** Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie zamówienia.

- 9.5. Zamawiający żąda, aby Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu zamieścił informacje o podwykonawcach w oświadczeniu – załącznik nr 5 do SIWZ.

#### **X. Informacja o Wykonawcach wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.**

- 10.1. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo, podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli każdego z wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia.
- 10.2. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia, określone w art. 366 Kodeksu cywilnego.
- 10.3. Wszelka korespondencja będzie prowadzona wyłącznie z pełnomocnikiem.
- 10.4. W formularzu oferty w miejscu „nazwa i adres wykonawcy” należy wpisać dane wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
- 10.5. W przypadku udzielenia zamówienia Wykonawcom wspólnie ubiegającym się o jego udzielenie – Zamawiający przed podpisaniem umowy zażąda złożenia umowy regulującej współpracę tych podmiotów.

#### **XI. Wymagania dotyczące wadium.**

W przedmiotowym postępowaniu **nie wymaga** się wpłaty wadium.

#### **XII. Termin związania ofertą.**

- 12.1. Wykonawcy będą związani ofertą przez okres **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- 12.2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony czas, nie dłuższy jednak niż **60 dni**.

#### **XIII. Opis sposobu przygotowania oferty.**

- 13.1. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- 13.2. Oferta wraz z załącznikami musi być czytelna.
- 13.3. Zaleca się aby oferta została złożona na formularzu oferty dołączonym do SIWZ. Wykonawca może przedstawić ofertę na swoich formularzach z zastrzeżeniem, że muszą one zawierać wszystkie informacje określone przez Zamawiającego w przygotowanych wzorach.
- 13.4. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem

rejestracyjnym i przepisami prawa. Oferta podpisana przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy wymaga dołączenia do oferty właściwego pełnomocnictwa wskazującego jednoznacznie uprawnienie do podpisywania oferty i musi być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem (kopia pełnomocnictwa powinna być poświadczona notarialnie).

- 13.5. Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę sporządzony w innym języku niż język polski winien być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę. W razie wątpliwości uznaje się, iż wersja polskojęzyczna jest wersją wiążącą.
- 13.6. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia, załączniki o których mowa w SIWZ. Ewentualne poprawki w treści oferty muszą być naniesione w czytelny sposób i powinny być parafowane przez osobę (osoby) uprawnioną do występowania w imieniu Wykonawcy.
- 13.7. Zaleca się aby strony oferty były trwale spięte i kolejno ponumerowane.
- 13.8. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 13.9. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

#### **XIV. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.**

- 14.1. Ofertę należy złożyć w sekretariacie Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego w Stalowej Woli przy ul. Dąbrowskiego 5 do **dnia 13.12.2017r. do godz. 09:00**. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.
- 14.2. Publiczne otwarcie ofert nastąpi w dniu **13.12.2017r. o godz. 09:05** w budynku Zakładu Pielęgnacyjnego w Stalowej Woli przy ul. Dąbrowskiego 5 (sala konferencyjna – parter).
- 14.3. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poinformuje Wykonawców, jaką kwotę zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- 14.4. Otwarcie ofert jest jawne.
- 14.5. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na swojej stronie internetowej informacje dotyczące:
  - 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
  - 2) firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
  - 3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
- 14.6. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy.

#### **XV. Opis sposobu obliczenia ceny.**

- 15.1. Wykonawca uwzględniając wszystkie wymagania, o których mowa w SIWZ, powinien w cenie brutto ująć wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia.
- 15.2. Cena oferowana musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1 do SWZ) wraz z kosztami transportu do siedziby Zamawiającego.

- 15.3. Ceny jednostkowe określone przez Wykonawcę zostaną stałe przez cały okres trwania umowy.
- 15.4. Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę netto i brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia. Cena musi być podana w złotych polskich liczbowo i słownie.
- 15.5. Wszystkie obliczenia należy dokonać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- 15.6. Rozliczenie pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcą będzie prowadzone w PLN.

**XVI. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposób oceny oferty.**

16.1. O wyborze najkorzystniejszej oferty decydować będzie:

1. Cena ofertowa brutto – 100%

**Kryterium „ceny” oceniane będzie według wzoru:**

$$\text{ilość punktów} = \frac{\text{najniższa zaoferowana cena w zł brutto}}{\text{cena w ofercie badanej w zł brutto}} \times 100\%$$

- 16.2. Każda oferta będzie podlegała indywidualnej ocenie przez każdego członka komisji przetargowej.
- 16.3. Zamawiający powierzy zamówienie Wykonawcy, który spełniając warunki określone w SIWZ, otrzyma najwyższą ilość punktów.

**XVII. Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.**

- 17.1. Po wyborze najkorzystniejszej oferty w celu zawarcia umowy Wykonawca winien przedłożyć:
- 1) pełnomocnictwo do zawarcia umowy, jeżeli nie wynika ono z treści oferty,
  - 2) umowę regulującą współpracę - w przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
- 17.2. Z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za najkorzystniejszą zostanie podpisana umowa w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania drogą elektroniczną lub faksem zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, nie później niż przed upływem terminu związania ofertą.
- 17.3. Zamawiający może zawrzeć umowę w terminie krótszym od wskazanego w pkt. 17.2. jeżeli w postępowaniu została złożona tylko jedna oferta.
- 17.4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego lub nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, Zamawiający wybierze 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.

**17.5.** Zamawiający powiadomi Wykonawcę, któremu udzieli zamówienia o terminie i miejscu zawarcia umowy.

**17.6.** Zamawiający unieważni postępowanie w przypadku wystąpienia przesłanek określonych w art. 93 ustawy Prawo zamówień publicznych.

#### **XVIII. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.**

**18.1.** Zabezpieczenia należytego wykonania umowy nie jest wymagane.

#### **XIX. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego.**

**19.1.** Zawarte są w załączniku nr 9 do SIWZ – projekt umowy.

#### **XX. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.**

**20.1.** Wykonawcom, a także innym podmiotom jeżeli mają lub mieli interes w uzyskaniu zamówienia oraz ponieśli lub mogą ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych na podstawie art. 180 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. przysługują środki ochrony prawnej wyłącznie wobec czynności:

- 20.1.1. określenia warunków udziału w postępowaniu,
- 20.1.2. wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia,
- 20.1.3. odrzucenia oferty odwołującego,
- 20.1.4. opisu przedmiotu zamówienia,
- 20.1.5. wyboru najkorzystniejszej oferty.

**20.2.** Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować Zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie art. 180 ust.2 ustawy Pzp.

**20.3.** 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.

**20.4.** Odwołanie wnosi się w terminie 5 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 10 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób- w przypadku gdy wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust.8.

**20.5.** Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu i wobec postanowień SIWZ wnosi się w terminie 5 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej.

- 20.6.** Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo w postaci elektronicznej podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania tego rodzaju podpisu.
- 20.7.** Odwołujący przesyła kopie odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
- 20.8.** Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określając żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
- 20.9.** Środki ochrony prawnej zostały szczegółowo opisane w dziale VI ustawy Pzp.

### XXI. Informacje dodatkowe:

- a) Zamawiający **nie dopuszcza** składania ofert częściowych,
- b) Zamawiający **nie dopuszcza** składania ofert wariantowych,
- c) Zamawiający **nie przewiduje** udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1, pkt.7 ustawy Prawo zamówień publicznych,
- d) Zamawiający **nie przewiduje** zawarcia umowy ramowej,
- e) Zamawiający **nie przewiduje** rozliczenia w walutach obcych,
- f) adres strony internetowej Zamawiającego – **bip.stalowowolski.pl**
- g) Zamawiający **nie przewiduje** aukcji elektronicznej,
- h) Zamawiający **nie przewiduje** ustanowienia dynamicznego systemu zakupów,
- i) Zamawiający **nie przewiduje** zwrotu kosztów udziału w postępowaniu,
- j) Zamawiający **nie przewiduje** możliwości złożenia oferty w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia katalogów elektronicznych do oferty,
- k) Zamawiający **nie przewiduje** ograniczeń udziału w postępowaniu do wykonawców, o których mowa w art. 29 ust. 4 ustawy Pzp.

### XXII. Spis załączników do SIWZ:

<b>22.1.</b>	Załącznik nr 1	Formularz asortymentowo-cenowy (wzór)
<b>22.2.</b>	Załącznik nr 2	Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu
<b>22.3.</b>	Załącznik nr 3	Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania
<b>22.4.</b>	Załącznik nr 4	Formularz ofertowy
<b>22.5.</b>	Załącznik nr 5	Zobowiązania do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów (wzór)
<b>22.6.</b>	Załącznik nr 6	Wykaz wykonanych dostaw
<b>22.7.</b>	Załącznik nr 7	Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (wzór)
<b>22.8.</b>	Załącznik nr 8	Oświadczenie
<b>22.9.</b>	Załącznik nr 9	Projekt umowy





### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Lp.	Nazwa towaru	Ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Zamiennik /równoważnik/
1.	0,9% NaCl flakony x 100ml	<b>50</b>					
2.	0,9% NaCl flakony x 250ml	<b>100</b>					
3.	0,9% NaCl amp 5ml x 100	<b>2</b>					
4.	0,9% NaCl flakony x 500 ml	<b>1200</b>					
5.	10% Glukoza flakony x 500ml	<b>15</b>					
6.	40% Glucoza amp 20ml x 10 amp.	<b>10</b>					
7.	5% Glucoza flakony x 500ml	<b>500</b>					
8.	Acard tabl.150mg x 60	<b>10</b>					
9.	Acard tabl.75mg x 60	<b>120</b>					
10.	ACC tab. musujące 200mg x 20	<b>10</b>					
11.	ACC max tabl. 200mg x 20	<b>200</b>					
12.	Accu-Checek Performa paski testowe x 50	<b>40</b>					
13.	Accu-Checek Activ paski testowe x 50	<b>5</b>					
14.	Acenocumarol tabl 4mg x 60	<b>10</b>					
15.	Acidum folicum tab. 5mg x 30	<b>15</b>					
16.	Acidum folicum tabl.15mg x 30	<b>120</b>					
17.	Aciprex tabl.10mg x 28	<b>30</b>					
18.	Acodin tabl. 0,015g x 30	<b>20</b>					
19.	Adeksa 50mg x 30tab.	<b>20</b>					

Lp.	Nazwa towaru	Ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Zamiennik /równoważnik/
20.	Akineton 2mg x 50szt	5					
21.	Alantan plus maść op. 30g	200					
22.	Alermed tabl. 10mg x 30	40					
23.	Alfadiol 0,25mg x100	5					
24.	Alugastrin zawiesina 250ml	50					
25.	Allupol tabl. 100mg x 50	20					
26.	Altazajaja żel x 75g	30					
27.	Altabactin maść x 20g	60					
28.	Alvesco 160mcg, aerozol wziewny	15					
29.	Amiocordin amp. 50mg/ml x 3ml x5amp	1					
30.	Amizepin tabl. 0,2G x 50	10					
31.	Amitriptylinum tab. 10mg x 60	15					
32.	Amlessa 4mg +5mg x30	20					
33.	Apo-Doxan 2mg tab. x 30	15					
34.	Amotax Dis tabl.1,0g x 20	30					
35.	Ampicillina fiol. 1g	300					
36.	Aphtin – płyn 10g	400					
37.	Aspulmo 100mcg aerozol inh.	5					
38.	Atrovent N 20mcg aerozol wziewny	5					
39.	Arcalen maść op. 30g	15					
40.	Areplex tabl. 75mg x28	10					
41.	Argosulfan krem 400mg	70					
42.	Argosulfan krem op. 40g	50					

Lp.	Nazwa towaru	Ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Zamiennik /równoważnik/
43.	Aropilo tabl.2mgx20	<b>30</b>					
44.	Ascodan tabl. x 10	<b>20</b>					
45.	Ascofer tabl.200 mg x 50	<b>50</b>					
46.	Apo-Tamis 0,4 kaps. x 30	<b>10</b>					
47.	Aspargin x 50 tabl.	<b>100</b>					
48.	Atoris tabl 20mg x 30	<b>120</b>					
49.	Atrodil aerozol x 10ml	<b>2</b>					
50.	Avedol tabl. 12,5mg x 30	<b>20</b>					
51.	Avedol tabl. 25 mg x 30	<b>10</b>					
52.	Avedol tabl. 6,25 mg x30	<b>50</b>					
53.	Azycyna 500mg x 3 tabl.	<b>30</b>					
54.	Baclofen tabl. 25 mg x 50	<b>15</b>					
55.	Baclofen tabl.10 mg x 50	<b>100</b>					
56.	Bedicort G 15g maść	<b>10</b>					
57.	Belogent 30g maść	<b>40</b>					
58.	Berodual N 10 ml /200 dawek aerozol	<b>10</b>					
59.	Betaloc ZOK 100mg tab. x 28	<b>10</b>					
60.	Betnovate C 15g maść	<b>10</b>					
61.	Betopic 0,5% kr. X 5ml	<b>5</b>					
62.	Belcura – emulsja x 125ml	<b>15</b>					
63.	Biofenac 100mg tabl., x 60	<b>5</b>					
64.	Betaserc 8mg tabl. x 30	<b>30</b>					
65.	Biodacyna fiołki 1,0g	<b>50</b>					
66.	Biofuroksym fiołki 1,5 g	<b>300</b>					
67.	Biofuroksym fiołki 750 mg	<b>100</b>					

Lp.	Nazwa towaru	Ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Zamiennik /równoważnik/
68.	Biomentin 20mg tabl. x 56	<b>15</b>					
69.	Bioracef tabl. 500mg x 10	<b>15</b>					
70.	Biosotal tabl 40 mg x 60	<b>20</b>					
71.	Biosotal tabl 80 mg x 30	<b>70</b>					
72.	Bisacodyl czopki 10 mg x 5	<b>250</b>					
73.	Biseptol 480mg amp. 5ml x 10 amp.	<b>20</b>					
74.	Biseptol tabl. 0,96g x 10	<b>20</b>					
75.	Bisocard 5mg x 30	<b>100</b>					
76.	Budezonid 400mcg x 60	<b>10</b>					
77.	Boldaloin tabl. x 30	<b>100</b>					
78.	Buderhin - aerozol x 200d	<b>5</b>					
79.	Butapirazol maść x 30g	<b>40</b>					
80.	Calcium dobesilate tabl. 250mg x 30	<b>100</b>					
81.	Calcium gluconicum tabl. 500mg x50	<b>100</b>					
82.	Calcium Polfa tabl. musujące x 12	<b>10</b>					
83.	Calperos kaps. 500 mg x 30	<b>20</b>					
84.	Calperos kaps.1000 mg x 100	<b>15</b>					
85.	Catalin krople x 15ml	<b>5</b>					
86.	Calperos osteo tabl. x30	<b>5</b>					
87.	Captopril tabl.12,5mg x 30	<b>10</b>					
88.	Captopril tabl. 25 mg x 40	<b>25</b>					
89.	Card – coff. krople 100 ml	<b>5</b>					
90.	Cathejell żel d/cew aplikator 8,5g x25	<b>2</b>					
91.	Cercobaza x 125ml	<b>20</b>					
92.	Caramlo 16mg+10mg x 28 tab.	<b>10</b>					

Lp.	Nazwa towaru	Ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Zamiennik /równoważnik/
93.	Chlorchinaldin tabl. do ssania x20	<b>30</b>					
94.	Chlorprotixen tabl. 15mg x50	<b>20</b>					
95.	Chlorprotixen tabl. 50mg x50	<b>10</b>					
96.	Cholinex tabl. do ssania 150mg x 32	<b>15</b>					
97.	Corneregel żel do oczu 50mg/g x 5g	<b>5</b>					
98.	Cilan tabl. 1mg x 30	<b>10</b>					
99.	Cilan tabl. 5mg x 30	<b>10</b>					
100.	Cital tabl. 20mg x 30	<b>15</b>					
101.	Cinarizinum tabl. 25mg x 50	<b>10</b>					
102.	Cipronex fl 2mg/ml x 200ml	<b>70</b>					
103.	Cipronex tabl. 500mg x10	<b>40</b>					
104.	Citabax tabl.40mg x 28	<b>40</b>					
105.	Clexane 40mg/0,4ml, iniekcje, 10 ampułko-strzykawek	<b>20</b>					
106.	Clexane 60mg/0,6ml, iniekcje, 10 ampułko-strzykawek	<b>15</b>					
107.	Clindamycin MIP tabl.300mg x 16	<b>15</b>					
108.	ClopixolDepot amp 200mg x 1ml	<b>5</b>					
109.	Clotrimazol 1% krem x 20g	<b>20</b>					
110.	Clotrimazol tabl. dopochwowe, 100mg x6	<b>5</b>					
111.	Clemastinum 1mg x 30	<b>10</b>					
112.	Co-Bespres 80mg+12,5mg x 28	<b>15</b>					
113.	Cogiton tabl 10mg x 56	<b>20</b>					
114.	Convulex 300, kapsułki, 300mg x100szt	<b>5</b>					

Lp.	Nazwa towaru	Ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Zamiennik /równoważnik/
115.	Convulex 500, kapsułki, 500mg x100szt	<b>5</b>					
116.	CO-Prestarium tabl.5mg+5mgx30	<b>20</b>					
117.	Corhydron 100mg x 5amp.	<b>5</b>					
118.	Crotamiton maść x 40g	<b>40</b>					
119.	Crotamiton płyn 100mg/g x 100g	<b>50</b>					
120.	Cyclonamina amp. 0,25mg/2ml x 5	<b>5</b>					
121.	Cyclonamina tabl. 250mg x 30	<b>10</b>					
122.	Dalacin C tabl. 300mg x 16	<b>10</b>					
123.	Delortan tabl. 5mg x 30	<b>15</b>					
124.	Depakine syrop 288,2mg/5mlx150ml	<b>10</b>					
125.	Deprexolet tabl. 10mg x 30	<b>5</b>					
126.	Debretin tabl. 100mg x 100	<b>5</b>					
127.	Deflegmin kaps. 75mg x 10	<b>15</b>					
128.	Dermopanten maść x 30g	<b>10</b>					
129.	Detromycyna maść 2% x 5g	<b>10</b>					
130.	Dexapolcort - aerozol x 32,5g	<b>15</b>					
131.	Dexak tabl. 25mg x 30	<b>15</b>					
132.	Dexaven inj. 4mg/ml /1ml x10	<b>50</b>					
133.	Dexilant kaps 30mg x 28	<b>15</b>					
134.	Devikap płyn doustny 150000 IU/ml x 10 ml	<b>15</b>					
135.	Dicortineff krople do oczu i uszu x 5ml	<b>15</b>					
136.	Diclac tabl. 50mg x 50	<b>15</b>					

Lp.	Nazwa towaru	Ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Zamiennik /równoważnik/
137.	Diclac DUO tabl. 75mg x 30	<b>10</b>					
138.	Digoxin tabl. 0,1mg x 30	<b>15</b>					
139.	Diohespan max. tabl. 1g x 60	<b>15</b>					
140.	Ditropan tabl. 5mg x 30	<b>5</b>					
141.	Diuramid tabl. 250mg x 30	<b>15</b>					
142.	Diured tabl. 10mg x 30	<b>20</b>					
143.	Diuresin SR tabl.1,5mg x30	<b>15</b>					
144.	Dopamina amp. 40mg/ml x 5ml x 10 amp.	<b>1</b>					
145.	Doxepin 10mg x30 tabl.	<b>15</b>					
146.	Doxycyclinum TZF 100mg x 10 kaps.	<b>15</b>					
147.	Duspatalin tabl. 200mg. x 30	<b>20</b>					
148.	Ebivol tabl. 5mg x 28	<b>5</b>					
149.	Effox long tabl.50mg x 30	<b>25</b>					
150.	Eloderm krem x75ml	<b>10</b>					
151.	Emanera kaps. 20mg x 28	<b>15</b>					
152.	Enarenal tabl. 5mg x 60	<b>10</b>					
153.	Enarenal tabl. 20mg x 60	<b>10</b>					
154.	Enema płyn x 150ml	<b>20</b>					
155.	Encorton tabl. 1mg x 20	<b>5</b>					
156.	Encorton tabl. 10 mg x 20	<b>5</b>					
157.	Enterol kaps.250mg x 50	<b>30</b>					
158.	Erdomed kaps. 300mg x 20	<b>10</b>					
159.	Escitolopram tabl. 20mg x 28	<b>10</b>					
160.	Essentiale forte kaps. 300mg x 50	<b>15</b>					

Lp.	Nazwa towaru	Ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Zamiennik /równoważnik/
161.	Espiro tabl. 25mg x 30	<b>10</b>					
162.	Espumisan kaps. 40mg x 100	<b>10</b>					
163.	Etopro tabl. 100mg x 28	<b>10</b>					
164.	Euphylina Long kaps 200mg x 30	<b>10</b>					
165.	Eutyrox 25 tabl. 25mcg x 100	<b>10</b>					
166.	Euthyrox 50 tabl. 50mcg x 50	<b>10</b>					
167.	Euthyrox N 75 tabl. 75mcg x 100	<b>10</b>					
168.	Euthyrox N 125 tabl. 125mcg x 50	<b>10</b>					
169.	Euthyrox N 88 tabl. 88mcg x 50	<b>10</b>					
170.	Euthyrox N 112 tabl. 112mcg x 50	<b>10</b>					
171.	Exacyl amp. x 5	<b>2</b>					
172.	Exacyl tabl. 500mg x 20	<b>15</b>					
173.	ExelonTTS 9,5mg/24 x 30	<b>5</b>					
174.	Falvit x 60 draż.	<b>10</b>					
175.	Famogast tabl.40mg x30	<b>10</b>					
176.	Fastum gel x 100g	<b>10</b>					
177.	Feroplex płyn 40mg/15ml x 20	<b>40</b>					
178.	Finlapsin R tabl. 400mg x 30	<b>35</b>					
179.	Fiolet na spirytusie 1% x 20 ml	<b>15</b>					
180.	Fiorda tabl. do ssania x 30	<b>15</b>					
181.	Fitolizina - pasta x100 g	<b>15</b>					
182.	Flegamina tabl. 8mg x40	<b>35</b>					
183.	Floxal kr. do oczu 3mg/ml x 5ml	<b>5</b>					
184.	Floxal maść do oczu 3mg/g x 3g	<b>5</b>					
185.	Flucinar maść x 15g	<b>10</b>					



Lp.	Nazwa towaru	Ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Zamiennik /równoważnik/
186.	Fluconazol tabl.50mg x14	<b>10</b>					
187.	Fluconazole kaps 100mg x 28	<b>10</b>					
188.	Flunarizinum tabl. 5mg x 30	<b>10</b>					
189.	Fluoksetyna kaps 20 mg x 30	<b>10</b>					
190.	Fragmin 2500j.m./0,2mlx10amp	<b>80</b>					
191.	Fragmin 5000j.m./0,2mlx10amp	<b>40</b>					
192.	Fraxiparina 0,3ml x 10 ampułkostrzykawek	<b>10</b>					
193.	Furaginum tabl. 50mg x 30	<b>60</b>					
194.	Fucidin krem 2% x 15g	<b>5</b>					
195.	Furosemid amp. 20mg/2ml x 5amp	<b>50</b>					
196.	Furosemid tabl. 40mg x 30	<b>100</b>					
197.	Fusacid H-krem x 20g	<b>15</b>					
198.	Gabapentin tabl. 100mg x100	<b>10</b>					
199.	Gentamycyna kr. do oczu 0,3% x 5ml	<b>10</b>					
200.	Gentamycyna amp.80mg/2ml/10	<b>20</b>					
201.	Glibetic tabl. 3mg x 30	<b>10</b>					
202.	Gliclada tabl.60mg x 60	<b>10</b>					
203.	Gliclada tabl.30mg x 60	<b>15</b>					
204.	Glipizide BP tabl. 5mg x 30	<b>10</b>					
205.	Glucobay 50mg x 30 tabl.	<b>20</b>					
206.	Gopten kaps 2mg x 28	<b>5</b>					
207.	Haloperidol WZF 0,2% krople doustne 2mg/ml x 10ml	<b>10</b>					
208.	Hascofungin krem 10mg/g tuba 30g	<b>10</b>					

Lp.	Nazwa towaru	Ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Zamiennik /równoważnik/
209.	Heviran tabl. 400mg x30	<b>20</b>					
210.	Hepatil tabl. x 40	<b>30</b>					
211.	Hydrocortizonum krem 1% x 15g	<b>40</b>					
212.	Hydrochlorothiazidum tabl. 25mg x 30	<b>10</b>					
213.	Hydrochlorothiazidum tabl. 12,5mg x 30	<b>10</b>					
214.	Hydroxycarbamid kaps 500mg x 100	<b>2</b>					
215.	Hydroxizina syrop 2mg/ml x 200ml (250g)	<b>20</b>					
216.	Hydroxizina amp 100mg/2ml x5amp.	<b>10</b>					
217.	Hydroxizina tabl.10mg x30	<b>50</b>					
218.	Hydroxizina tabl.25mg x 30	<b>80</b>					
219.	Hygroton tabl. 50mg x 20	<b>10</b>					
220.	Iclopilid tabl. 250mg x 20	<b>20</b>					
221.	Indapamidum SR tabl. 1,5mg x 30	<b>80</b>					
222.	Infectoscab krem 50mg/g x 30g	<b>20</b>					
223.	Ins. GensulinR 100j.m./ml/ 3ml x 5	<b>5</b>					
224.	Ins. GensulinN 100j.m./ml/ 3ml x 5	<b>5</b>					
225.	Ins. Humulin M3 Penfil100j.m./ml/ 3ml x 5	<b>5</b>					
226.	Ins. NovoMix30 Penfil100j.m./ml/ 3ml x 5	<b>10</b>					
227.	Ins. Actrapid Penfil 100j.m./ml/3ml x 5	<b>2</b>					
228.	Ins. NovoRapid Penfil100j.m./ml/ 3ml x 5	<b>15</b>					

Lp.	Nazwa towaru	Ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Zamiennik /równoważnik/
229.	Iporel tabl. 75mg x 50	<b>40</b>					
230.	IPP20 tabl. 20mg x 28	<b>20</b>					
231.	Isla tabl. do ssania	<b>10</b>					
232.	Isoptin tabl. 40mg x 40	<b>10</b>					
233.	Isoptin SR tabl. 120mg x 40	<b>10</b>					
234.	Kaldyum cap. 600mg. x 100	<b>15</b>					
235.	Kalipoz tabl. x 60	<b>50</b>					
236.	Kalium chlor. 15% fiol. 10ml x 20 fiol.	<b>2</b>					
237.	Ketonal amp. 100mg/2mlx10	<b>10</b>					
238.	Ketonal forte tabl. 100mg x 30	<b>15</b>					
239.	Ketonal tabl.50 mg x30	<b>20</b>					
240.	Kwetaplex tabl. 25 mg x30	<b>400</b>					
241.	Lacrimar kr. do oczu 14mg/ml x 10ml (2x5ml)	<b>15</b>					
242.	Lacipil tabl. mg x 28	<b>10</b>					
243.	Lactulosa syrop x 500ml	<b>100</b>					
244.	Lactulosa syrop x 1000ml	<b>10</b>					
245.	Lanzul kaps. 30mg x 28	<b>10</b>					
246.	Laticort krem x 15g	<b>20</b>					
247.	Lecalpin tabl. 10mg x x28	<b>10</b>					
248.	Letrox tabl. 100mcg x50	<b>10</b>					
249.	Lignocaina 2% amp. 2mlx 10	<b>10</b>					
250.	Lincocin fiolki 0.6g/2ml	<b>30</b>					
251.	Lioton 1000 żel x 100g	<b>10</b>					

Lp.	Nazwa towaru	Ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Zamiennik /równoważnik/
252.	Lipantyl tabl. 160mg x 30	<b>10</b>					
253.	Lisopril tabl. 10mg x 28	<b>15</b>					
254.	Lirra tabl. 5mg x 56	<b>5</b>					
255.	Loperamid tabl. 2 mg x 30	<b>20</b>					
256.	Lorista tabl.0,05g x 28	<b>10</b>					
257.	Madopar 62,5 tabl. x 100	<b>10</b>					
258.	Madopar 125 tabl. x 100	<b>5</b>					
259.	Madopar 250 tabl. x 100	<b>10</b>					
260.	Madopar HBS tabl. x 100	<b>5</b>					
261.	Magne B6 tabl. x 50	<b>5</b>					
262.	Manitol 20% 200mg/1ml x 250	<b>5</b>					
263.	Maść z wit. A x30g	<b>5</b>					
264.	Matocard ZK 23,75mg x 28tabl	<b>10</b>					
265.	Mediderm krem x 500g	<b>35</b>					
266.	Medisorb H10x10cm opatrunek spec.x1szt.	<b>400</b>					
267.	Medisorb P10x10cm opatrunek spec.x1szt	<b>600</b>					
268.	Memotropil 20% amp.200mg/ml x 4	<b>10</b>					
269.	Metizol tabl. 5 mg x 30	<b>3</b>					
270.	Metocard tabl. 50 mg x 30	<b>100</b>					
271.	Metoclopramid tabl. 10 mg x50	<b>20</b>					
272.	Metoclopramid amp.10 mg x 5	<b>5</b>					
273.	Metypred tabl. 4 mg x 30	<b>5</b>					
274.	Metronidazol 0/5% flakony 5mg/ml x100	<b>10</b>					

Lp.	Nazwa towaru	Ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Zamiennik /równoważnik/
275.	Miansegen tabl. 30 mg x 30	<b>10</b>					
276.	Milgamma 100 tabl. x 30	<b>80</b>					
277.	Milgamma N amp. x 5	<b>30</b>					
278.	Milurit tabl 300 mg x 30	<b>10</b>					
279.	Mirtor tabl 15 mg x 30	<b>15</b>					
280.	Mirvedol tab.10 mg x 56	<b>5</b>					
281.	Molsidominum tabl.4 mg x30	<b>5</b>					
282.	MonoMack DEPOT tabl. 100 mg x 28	<b>5</b>					
283.	Mononit ret. tabl. 60 mg x 30	<b>20</b>					
284.	Mononit tabl. 10 mg x 60	<b>10</b>					
285.	Mucosolvan 15mg/2ml amp.	<b>2</b>					
286.	Mydocalm forte tabl.150 mg x 30	<b>15</b>					
287.	Nadmanganian potasu x 5g	<b>10</b>					
288.	Naloxonium hydr. amp. 400ug/1ml x 10 amp.	<b>1</b>					
289.	Natrium bicarbonicum 8,4% 84mg/1ml x 10 amp.	<b>1</b>					
290.	Naproxen żel x 50g	<b>15</b>					
291.	Naproxen tabl. 0,25 g x 50	<b>80</b>					
292.	Neo-pancreatinum forte tabl.x50	<b>80</b>					
293.	Neomycyna maść do oczu x 3g	<b>5</b>					
294.	Neosine 500mg x 20	<b>15</b>					
295.	Neurotop R tabl. 300mg x 50	<b>40</b>					
296.	Neurotop R tabl. 600mg x50	<b>5</b>					

Lp.	Nazwa towaru	Ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Zamiennik /równoważnik/
297.	Nifuroksazyd tabl. 0,1g x 24	<b>30</b>					
298.	Nilogrin tabl. 10mg x 30	<b>20</b>					
299.	Nitromint aerozol 0,4mg/dawka x 11g	<b>5</b>					
300.	Noliprel 2,5mg+0,625mg x 30	<b>5</b>					
301.	Noliprel Bi-Forte 10mg+2,5mg x 30	<b>5</b>					
302.	Normatens tabl. 5mg+0,5mg+0,1mg x 20	<b>50</b>					
303.	Normaflex x 30	<b>10</b>					
304.	No-spa forte tabl.80mg x 20	<b>50</b>					
305.	No-Spa amp. 40mg x 5	<b>15</b>					
306.	Novoscabin płyn x 120 ml	<b>10</b>					
307.	Nystatyna TEVA zaw. x 24 ml	<b>10</b>					
308.	Octenisept płyn x1000ml	<b>30</b>					
309.	Octenisept płyn x 250ml	<b>10</b>					
310.	Octenisept płyn x 50ml	<b>10</b>					
311.	Oftensin krople do oczu 2,5 mg/ml x 5ml	<b>5</b>					
312.	Olfen 75 ( 37,5mg+10mg)/ml x 5 amp.	<b>20</b>					
313.	Ospen tab. 1 000 000 j.m. x 12	<b>5</b>					
314.	Oxycort 3% maść x 10g	<b>10</b>					
315.	Oxycort aerozol 9,30mg+3,10mg/g x 32,25g	<b>3</b>					
316.	Oxycardiol tabl. 60mg x 60	<b>10</b>					
317.	Oxycardiol tabl.240mg x 30	<b>5</b>					

Lp.	Nazwa towaru	Ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Zamiennik /równoważnik/
318.	Papaveryna hydrochloricum amp. 20mg/ml x 2ml x 10	<b>5</b>					
319.	Paracetamol tabl. 500mg x 500	<b>5</b>					
320.	Parafina 800g płyn	<b>5</b>					
321.	Perindoprilum 123 ratio tabl. 10mg x30	<b>15</b>					
322.	Peritol tabl. 4mg x 20	<b>10</b>					
323.	Pimafucort krem x 15g	<b>5</b>					
324.	Piroxicam tabl.10mg x 20	<b>5</b>					
325.	Polfilin prol. tabl.0,4g x 60	<b>40</b>					
326.	Polopiryna S tabl. 0,3g x 20	<b>30</b>					
327.	Polprazol tabl. 20mg x 28	<b>300</b>					
328.	Polpril tabl. 10mg x 28	<b>15</b>					
329.	Polpril tabl. 2,5mg x 28	<b>10</b>					
330.	Polpril tabl. 5mg x 28	<b>50</b>					
331.	Polsart tabl.40mg x 28	<b>5</b>					
332.	Polsart plus tabl. 80+12.5mg x 28	<b>20</b>					
333.	Poltram Combo tabl. 37.5mg+325mg x60	<b>25</b>					
334.	Poltram retard tabl. 100mg x 30	<b>30</b>					
335.	Poltram tabl. 50 mg x 20	<b>100</b>					
336.	Potazek MAG x 50	<b>40</b>					
337.	Predictal MR tabl. 35mg x 60	<b>20</b>					
338.	Prestarium tabl.5mg x 30	<b>10</b>					
339.	Prestarium tabl. 10mg x 30	<b>5</b>					

Lp.	Nazwa towaru	Ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Zamiennik /równoważnik/
340.	Propranolol tabl.10mg x 50	<b>5</b>					
341.	Procto-hemolan krem x 20g	<b>5</b>					
342.	Procto-hemolan tabl. 1000 mg x 20	<b>10</b>					
343.	Proursan tabl.250 mg x50	<b>2</b>					
344.	Puder płynny z anestetyką x 100g	<b>5</b>					
345.	Pudroderm zawiesina x 140g	<b>15</b>					
346.	Pulmetorol 50mcg/dawka proszek do inh.	<b>5</b>					
347.	PWE flakony x 500ml	<b>800</b>					
348.	Pyralgina amp 2,5g/5ml x 5	<b>25</b>					
349.	Pyralgina amp 1g/2ml x 5	<b>25</b>					
350.	Pyralginum tabl. 0,5g x 12	<b>70</b>					
351.	Pyrantelum 250 mg x 3 tab.	<b>6</b>					
352.	Ranigast tabl. 150 mg x60	<b>30</b>					
353.	Risperon tabl. 1mg x 20	<b>150</b>					
354.	Risperon tabl. 2mg x 20	<b>20</b>					
355.	Rivanol 0,1% płyn x 500g	<b>15</b>					
356.	Rutinoscorbin tabl. x 90	<b>50</b>					
357.	Sachol żel stomatologiczny x 10g	<b>5</b>					
358.	Salbutamol amp. 0,5mg/1ml x 10	<b>2</b>					
359.	Sal. Ems factitium tabl. musujące x 40	<b>10</b>					
360.	Sorbifer Durules 100mg Fe(II)+60mg tabl. x 50	<b>10</b>					
361.	Scorbolamid tabl. x 20	<b>10</b>					
362.	Sectral tabl. 200mg x 30	<b>5</b>					



Lp.	Nazwa towaru	Ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Zamiennik /równoważnik/
363.	Setaloft tabl.50mg x 30	<b>50</b>					
364.	Simvasterol tabl. 40mg x 28	<b>5</b>					
365.	Siofor tabl. 850mg x 30	<b>5</b>					
366.	Siofor tabl. 500mg x 30	<b>10</b>					
367.	Spironol tabl. 25mg x 100	<b>20</b>					
368.	Spironol tabl. 100mg x 20	<b>10</b>					
369.	Spirytus salicylowy 2% x 100ml	<b>100</b>					
370.	Sudocrem krem x125g	<b>5</b>					
371.	Sudocrem krem x250g	<b>25</b>					
372.	Sulfacetamid 10% krople do oczu 100mg/ml x 12 minimisow po 0,5ml	<b>20</b>					
373.	Sulfasalazin EN tabl. 500mg x 100	<b>3</b>					
374.	Sulpiryd kaps. 0,05g x 24	<b>2</b>					
375.	Sylimarol tabl. 70mg x30	<b>5</b>					
376.	Symelon kaps. 4,5mg x 28	<b>2</b>					
377.	Symelon kaps. 6mg x 28	<b>2</b>					
378.	Szelazo kaps. x30	<b>30</b>					
379.	Rec.-Talcum x 1000g	<b>10</b>					
380.	Tardyferon tabl. x 30	<b>80</b>					
381.	Taromentin fiolka 1,2g	<b>60</b>					
382.	Teflexo 180 mg x 20	<b>5</b>					
383.	Terso kr. do oczu x 8ml	<b>5</b>					
384.	Theophilina fl 0,3G x 250ml	<b>100</b>					
385.	Theospirex tabl. 0,15G x 50	<b>10</b>					
386.	Theospirex tabl. 0,3G x 50	<b>5</b>					

Lp.	Nazwa towaru	Ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Zamiennik /równoważnik/
387.	Thiocodin tabl. x 10	<b>15</b>					
388.	Tiaprid PMCS tabl. 100mg x 20	<b>200</b>					
389.	Tizanor tabl. 4mg x 30	<b>20</b>					
390.	Tisercin tabl. 25mg x 50	<b>3</b>					
391.	Torecan tabl. 6,5mg x 50	<b>2</b>					
392.	Tobrosopt kr. do oczu 0,3% x 5ml	<b>3</b>					
393.	Tramal amp. 50mg/1ml x 5	<b>20</b>					
394.	Tribiotic maść 14g tuba	<b>10</b>					
395.	Triderm maść 15g tuba	<b>10</b>					
396.	Trilac kaps. x 20	<b>20</b>					
397.	Triticco CR tabl.75mgx30	<b>35</b>					
398.	Trusopt kr.20 mg/1ml x 5ml	<b>5</b>					
399.	Unidox kaps.100 mg x10	<b>15</b>					
400.	Valprolek tabl.300 mg x30	<b>60</b>					
401.	Valprolek tabl.500 mg x30	<b>100</b>					
402.	Valsacor tabl.160 mg x 60	<b>6</b>					
403.	Vanatex tabl.80 mg x 28	<b>5</b>					
404.	Vaxigrip (szczepionka przeciw grypie) zaw. do wstrzykiwań 1 ampułkostrzykawka x 0,5ml	<b>60</b>					
405.	Venescin forte tabl. x 30	<b>70</b>					
406.	Venoruton forte tabl. x 60	<b>25</b>					
407.	Vermox tabl. 100 mg x 6	<b>5</b>					
408.	Vessel DUE F tabl. 250j.LSUx 50	<b>10</b>					

Lp.	Nazwa towaru	Ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Zamiennik /równoważnik/
409.	Vetira tabl.1000 mg x 50	<b>25</b>					
410.	Vetira tabl. 500 mg x 50	<b>30</b>					
411.	Vetira tabl. 250 mg x 50	<b>5</b>					
412.	Vicebrol tabl. 5 mg x 50	<b>15</b>					
413.	Vigamox kr. do oczu 5mg/1ml x 5ml	<b>5</b>					
414.	Vigantolleten tabl. 1000j.m. x 30	<b>10</b>					
415.	Vitacon inj. amp. 10mg /1ml x 10	<b>5</b>					
416.	Voltaren Emulgel 1% x100g	<b>3</b>					
417.	Warfin tabl.3mg x 100	<b>5</b>					
418.	Warfin tabl. 5mg x 100	<b>5</b>					
419.	Wata 200mg	<b>30</b>					
420.	Witamina B Comp. tabl. x 50	<b>15</b>					
421.	Witamina B1 tabl. 25mg x50	<b>35</b>					
422.	Witamina B12 amp.1000 mg x5	<b>15</b>					
423.	Witamina B12 tabl. x 120	<b>3</b>					
424.	Witamina B6 tabl. x 50	<b>35</b>					
425.	Witamina C tabl.200 mg x50	<b>20</b>					
426.	Witamina PP 50 mg x 20	<b>20</b>					
427.	Woda utleniona 3% x 100 ml	<b>150</b>					
428.	Xarelto tabl.15 mg x100	<b>10</b>					
429.	Xarelto tabl. 20 mg x100	<b>10</b>					
430.	Xifaxan tabl. 200 mg x 28	<b>5</b>					
431.	Xylorin aer. do nosa x 18ml	<b>5</b>					
432.	Zahron tabl.10 mg x 56	<b>6</b>					
433.	Zamur tabl. 500 mg x 10	<b>5</b>					

Lp.	Nazwa towaru	Ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Zamiennik /równoważnik/
434.	Zolpic tabl. 10 mg x 20	<b>5</b>					
435.	Zolafren tabl. 10 mg x 30	<b>35</b>					
436.	Zolafren tabl. 5 mg x 30	<b>30</b>					

#### LEKI NARKOTYCZNE I PSYCHOTROPOWE

Lp.	Nazwa towaru	Ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Zamiennik /równoważnik/
1.	AFOBAM tabl.0,25 mg x 30	<b>1</b>					
2.	AFOBAM tabl. 0,5 mg x 30	<b>1</b>					
3.	CLONAZEPANUM tabl.0,5 mg x 30	<b>1</b>					
4.	ELENIUM draż. 5 mg x 20	<b>1</b>					
5.	ELENIUM draż.10 mg x 20	<b>1</b>					
6.	ESTAZOLAM tabl. 2 mg x 20	<b>30</b>					
7.	Fentanyl Actavis system transdermalny 50mcg/h x 5	<b>1</b>					
8.	FENTANYL 50 mcg/1ml, 50 amp. x 2 ml	<b>1</b>					
9.	FENTANYL 50 mcg/1ml,50 amp. x 10 ml	<b>1</b>					
10.	FRISIUM tabl. 10MG X20	<b>3</b>					
11.	LUMINALUM tabl. 100 mg x 10	<b>1</b>					
12.	LORAFEN draż. 1 mg x 25	<b>1</b>					
13.	Milocardin kr 300mg+300mg x 15g	<b>5</b>					
14.	LORAFEN draż. 2,5 mg x 25	<b>20</b>					
15.	Neorelium tabl. 5mg x 20	<b>25</b>					

Lp.	Nazwa towaru	Ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Zamiennik /równoważnik/
16.	NITRAZEPAM tabl. 5 mg x 20.	<b>1</b>					
17.	Signopam tabl.10mg x 28	<b>10</b>					
18.	OXAZEPAM tabl. 10 mg x 20	<b>1</b>					
19.	RELANIUM tabl. 2 mg x 20	<b>1</b>					
20.	RELANIUM inj. 5 mg/ml 5 amp x 2ml	<b>10</b>					
21.	TRANXENE kaps. 5 mg x 30	<b>7</b>					
22.	DORMICUM tabl.7,5 mg x 10	<b>1</b>					

Wartość oferty netto:..... PLN, słownie..... PLN

Wartość oferty brutto:..... PLN, słownie: ..... PLN

/podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/

**Zamawiający:**  
**Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy**  
**ul. Dąbrowskiego 5, 37-464 Stalowa Wola**  
*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

.....

.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

.....

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Pzp

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Sukcesywna dostawa produktów leczniczych dla pacjentów przebywających w Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Stalowej Woli”**, prowadzonego przez Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy, oświadczam, co następuje:

***INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:***

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia znak ZPO/PN/343-5/2017 w rozdz. V

..... *(miejsowość)*, dnia ..... r.

.....

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w rozdz. V polegam na zasobach następującego/yh podmiotu/ów: .....

w następującym zakresie: .....

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

**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.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

**Zamawiający:**  
**Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy**  
**ul. Dąbrowskiego 5, 37-464 Stalowa Wola**  
*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

.....  
.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

.....  
.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „*Sukcesywna dostawa produktów leczniczych dla pacjentów przebywających w Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Stalowej Woli*”, prowadzonego przez Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt.1 ustawy Pzp.

..... *(miejsowość)*, dnia ..... r.

.....

*(podpis)*



Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....  
.....  
.....  
.....

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: .....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, będącego/ych podwykonawcą/ami: .....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), niezachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

#### **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.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

.....  
Pieczętka firmowa Wykonawcy

### OFERTA

W związku z umieszczeniem w BZP Nr.....  
w dnia..... ogłoszenia o wszczęciu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na :  
**„Sukcesywna dostawa produktów leczniczych dla pacjentów przebywających w Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Stalowej Woli”.**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami SIWZ za łączną kwotę

netto:.....PLN

słownie:.....PLN

brutto: .....PLN

słownie:.....PLN

#### Oświadczamy że:

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy wszelkie konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty oraz spełniamy warunki udziału w postępowaniu.
2. Uważamy się za związanych ofertą przez okres **30 dni** od daty upływu terminu składania ofert.
3. W przypadku wybrania naszej oferty osobami reprezentującymi firmę w umowie są:  
1. ...., 2. ....
4. W przypadku wybrania naszej oferty osobami do kontaktu w celu realizacji przedmiotu umowy są:  
1. ...., 2. ....
5. W przypadku wybrania naszej oferty podajemy nazwę i numer rachunku bankowego, który należy wpisać do umowy: .....
6. Oświadczamy, że oferowany w/w postępowaniu asortyment posiada pozwolenia na dopuszczenie do obrotu i odpowiada wymaganiom określonym w Rejestrze Środków Farmaceutycznych i Materiałów Medycznych, zgodnie z ustawą „Prawo Farmaceutyczne” (Dz. U. z 2016 r. poz. 2142), Ustawą o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211 ) oraz na każde żądanie Zamawiającego w terminie 3 dni od otrzymania zawiadomienia przedstawiamy w/w dokumenty dla wskazanego asortymentu dostaw- załącznik nr 8 do SIWZ.
7. Projekt umowy został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Zamówienie będziemy realizować sukcesywnie według potrzeb zgłaszanych przez Zamawiającego w okresie **01.01.2018r. – 31.03.2019r.**

9. Dostarczony przedmiot zamówienia będzie wolny od wad i będzie spełniać wymagania obowiązujących przepisów oraz pkt. III SIWZ.

10. W przypadku stwierdzenia wad lub braków, wymienimy wadliwy wyrób na swój koszt i dostarczymy do Zamawiającego w ciągu 48 godzin od daty zgłoszenia w dni robocze.

11. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać;

\* sami,

\* przy pomocy podwykonawców<sup>1</sup> :

a) .....w zakresie.....

b) .....w zakresie.....

12. Informuje, że wybór naszej oferty<sup>1</sup> (wstawić X we właściwe pole):

nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego następujących towarów/usług:

.....zł netto  
(nazwa towaru/usługi) (wartość bez kwoty podatku VAT)

.....zł netto  
(nazwa towaru/usługi) (wartość bez kwoty podatku VAT)

Oświadczam, że nie wypełnienie oferty w zakresie pkt. 12 oznacza, że jej złożenie nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego.

13. Ofertę niniejszą składamy na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

**Załącznikami do niniejszej oferty są:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

....., data.....

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub  
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

<sup>1</sup> Należy wskazać części zamówienia powierzone podwykonawcom oraz nazwy firm podwykonawców

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy.  
W przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Pełnomocnika Wykonawcy.

## ZOBOWIĄZANIE

### Innych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

Ja/(My) niżej podpisany(ni) .....( imię i nazwisko składającego oświadczenie)  
będąc upoważnionym(mi) do reprezentowania: .....

.....

( nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

#### **oświadczam (my),**

że w/w podmiot, stosownie do art. 22a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych ( t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 1579) , odda Wykonawcy:.....

.....

( nazwa i adres wykonawcy składającego ofertę) do dyspozycji niezbędne zasoby w zakresie:

- 1) Zdolności technicznych lub zawodowych\*
- 2) Sytuacji finansowej lub ekonomicznej\*

\* zaznaczyć właściwe

Na okres korzystania z nich przy realizacji zamówienia pn. „**Sukcesywna dostawa produktów leczniczych dla pacjentów przebywających w Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Stalowej Woli**” na potrzeby realizacji zamówienia.

Sposób wykorzystania w/w zasobów przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia

.....

.....

Zakres zamówienia , który zamierzam zrealizować

.....

.....

Charakter stosunku, jaki będzie łączył nas z wykonawcą

.....

.....

(miejsce, data)

(podpis osoby upoważnionej podmiotu oddającego zasoby)

.....

( pieczęć firmy)

### WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw 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, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

L p.	Przedmiot dostawy	Wartość zamówienia ( brutto)	Data wykonania zamówienia(czas realizacji data rozpoczęcia i zakończenia)	Podmioty na rzecz których dostawy zostały wykonane

*W celu potwierdzenia, że dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie do wykazu należy dołączyć dowody należytego wykonania/wykonywania.*

....., data.....

.....

(podpis i pieczęć Wykonawcy lub  
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

## OŚWIADCZENIE

### o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

**Wykonawca:**

.....

.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od  
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

.....

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)*

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn. „*Sukcesywna dostawa produktów leczniczych dla pacjentów przebywających w Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Stalowej Woli*”, oświadczam, że:

1. nie należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów ( Dz.U. z 2017 r. poz. 229)\*
  
2. należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów ( Dz.U. z 2017 r. poz. 229)\*
  - niewłaściwe skreślić

**UWAGA:**

*W przypadku gdy Wykonawca przynależy do tej samej grupy kapitałowej, może przedstawić wraz z niniejszym oświadczeniem dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu zgodnie z art. 24 ust.11 ustawy Pzp.*

.....

.....

(miejsce) ( data)

( pieczęć i podpis osoby/osób upoważnionych)

Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.1 pkt 23 ustawy Pzp, składa każdy wykonawca- w tym , osobno każdy wykonawca ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia, chyba, że z treści pełnomocnictwa udzielonego na podstawie art. 23 ust2 ustawy Pzp wynika umocowanie pełnomocnika do złożenia takiego oświadczenia w imieniu wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia.

.....  
(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

.....  
(data)

### OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, że oferowany w/w postępowaniu asortyment posiada pozwolenia na dopuszczenie do obrotu i odpowiada wymaganiom określonym w Rejestrze Środków Farmaceutycznych i Materiałów Medycznych, zgodnie z ustawą „Prawo Farmaceutyczne” (Dz. U. 2016 poz. 2142), Ustawą o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211 ) **oraz na każde żądanie Zamawiającego w terminie 3 dni od otrzymania zawiadomienia przedstawiamy w/w dokumenty.**

.....  
Podpis wykonawcy



UMOWA nr ZPO/PN/343-5/2017/projekt/

Zawarta w dniu ..... pomiędzy Zakładem Pielęgnacyjno-Opiekuńczym SPZOZ, 37-464 Stalowa Wola, ul. Dąbrowskiego 5, NIP 865-21-58-501, KRS 0000003654, reprezentowanym przez:

1. **Dyrektora Zakładu** – mgr Małgorzatę Stańczak

2. **Główną Księgową** – mgr Iwonę Golarz

zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

..... wpisanym do rejestru .....pod

nr.....NIP.....REGON..... reprezentowanym  
przez:

1.....

2.....

zwanym dalej „Wykonawcą”

zgodnie z wynikiem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego ogłoszonego w BZP nr ..... z dnia ..... została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1**

**Przedmiot zamówienia**

Przedmiotem niniejszej umowy jest „*Sukcesywna dostawa produktów leczniczych dla pacjentów przebywających w Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Stalowej Woli*”, ul. Dąbrowskiego 5.  
**W ramach wartości niniejszej umowy Wykonawca zobligowany jest do:**

Szczegółowy zakres dostarczanych produktów leczniczych określa SIWZ z załącznikami oraz oferta Wykonawcy z dnia .....

2. Miejsce, sposób, terminy dostaw oraz forma i termin płatności:

2.1. Wykonawca będzie dostarczał produkty lecznicze do Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego w Stalowej Woli, ul. Dąbrowskiego 5 własnym transportem, na swój koszt

i ryzyko wraz z wyładunkiem do magazynu Zamawiającego, znajdującego się w jego siedzibie.

2.2. Realizacja dostaw uzgadniana będzie telefonicznie bądź drogą elektroniczną w zależności od potrzeb Zamawiającego z **48-godzinny** wyprzedzeniem lub w trybie pilnym zamówienia opatrzonego dopiskiem „**CITO**” w jak najkrótszym czasie, jednak nie dłuższym niż w ciągu **12 godzin** od daty telefonicznego, elektronicznego złożenia zamówienia.

2.3. Dostawy będą następować sukcesywnie, w ilości i asortymencie, zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego w terminie do 2-óch dni roboczych z wyjątkiem zamówień na „**CITO**” od momentu złożenia zamówienia (od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 – 13:00, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy).

2.4. Towar dostarczany będzie do Zamawiającego zgodnie z warunkami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2015 r. w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (Dz. U. z 2017 poz. 509) /odpowiednia temperatura udokumentowana wskaźnikiem temperatury/.

2.5. W przypadku wykonania zamówienia w części dotyczącej transportu przy użyciu podwykonawcy, Wykonawca odpowiada za działania, uchybienia i zaniedbania podwykonawcy tak, jak za własne działania, uchybienia i zaniedbania.

2.6. Termin ważności dostarczanych produktów leczniczych nie może być krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy.

3. Zamawiający zastrzega, iż ilości asortymentu przewidzianego niniejszą umową mogą ulec zmianie w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego, związanych z udzielanymi świadczeniami medycznymi, bez możliwości dochodzenia roszczeń przez Wykonawcę z tytułu zmniejszenia ilości zakupionego towaru. Ewentualne niezrealizowanie przedmiotu umowy w pełnym zakresie, wskazanym w załączniku nr 1 do SIWZ, nie będzie skutkowało obciążeniem Zamawiającego płatnością za niezrealizowaną część zamówienia.
4. Wykonawca oświadcza, że wszystkie przedstawione w ofercie produkty są zarejestrowane i posiadają atesty o dopuszczeniu ich do obrotu i stosowania na rynku polskim. Wykonawca dostarczy produkty zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
5. Zamawiający sprawdzi dostarczony towar pod względem ilościowym i jakościowym przed pokwitowaniem odbioru zgodnie z załączonymi dokumentami i umową. Brak ilościowy i jakościowy stwierdzony w dostawie Zamawiający reklamuje niezwłocznie drogą elektroniczną lub telefonicznie (nie później niż w ciągu 2-óch dni roboczych), a Wykonawca zobowiązuje się do uzupełnienia braków w ciągu 2 -óch dni roboczych od chwili otrzymania wiadomości od Zamawiającego.
6. Zamawiający ma prawo do złożenia reklamacji w przypadku ujawnienia wad ukrytych towaru w terminie **7 dni**, od powzięcia tej informacji. Reklamacja będzie składana drogą elektroniczną lub telefonicznie. Wykonawca zobowiązuje się do wymiany towaru wadliwego na towar bez wad w ciągu 2 dni roboczych od otrzymania informacji o reklamacji Zamawiającego łącznie z korektą faktury.
7. Na dostarczany przedmiot umowy Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na okres odpowiadający terminowi ważności produktu farmaceutycznego, co do jakości, która biegnie od chwili jego dostarczenia i potwierdzenia odbioru.
8. W przypadku dostarczenia towarów nie zamówionych przez Zamawiającego zostaną one zwrócone Wykonawcy na jego koszt.
9. W przypadku niemożności zrealizowania w całości zamówienia Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie poinformować Zamawiającego telefonicznie, drogą

elektroniczną zaraz po otrzymaniu zamówienia i podaniu przewidywanego terminu dostawy.

10. W przypadku wystawienia przez Wykonawcę faktury VAT niezgodnej z umową lub obowiązującymi przepisami prawa, Zamawiający ma prawo do wstrzymania płatności do dnia wyjaśnienia oraz otrzymania faktury korygującej bez obowiązku płacenia odsetek za czas opóźnienia zapłaty.
11. W przypadku wycofania lub braku przedmiotu zamówienia na rynku, Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia zamiennika o tożsamym spektrum działania i składzie, zarejestrowanym i dopuszczonym do obrotu w Rzeczypospolitej Polskiej w celu utrzymania ciągłości dostaw w cenie określonej w umowie.

## § 2

### Forma i termin płatności

1. Za dostarczone produkty Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości cen zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ – oferta z dnia .....
2. Oferowana cena obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
3. Wykonawca gwarantuje niezmiennosc jednostkowych cen przez okres obowiązywania Umowy.
4. Wartość przedmiotu zamówienia wynosi:  
Wartość netto: ..... PLN, słownie: .....PLN  
Podatek VAT wynosi:..... PLN.  
Wartość brutto:.....PLN, słownie:.....PLN
5. Termin płatności wynosi **60** dni od dnia dostarczenia towaru i otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT przez Zamawiającego. Płatność dokonana zostanie przelewem na konto Wykonawcy.....
6. W fakturach wystawionych Zamawiającemu przez Wykonawcę należy jako odbiorcę i płatnika podać: **Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy SPZOZ w Stalowej Woli, ul. Dąbrowskiego 5, 37-464 Stalowa Wola, NIP 865-21-58-501.**
7. Zamawiający dopuszcza zmianę stawki podatku VAT, w oparciu o przepisy prawa powszechnego obowiązującego, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, cena netto pozostaje bez zmian.
8. W przypadku, o którym mowa w pkt. 7 zmiana stawki podatku VAT następuje z dniem wejścia w życie aktu prawa powszechnie obowiązującego wprowadzającego nową stawkę podatku od towarów i usług.
9. Wykonawca nie może zbywać na rzecz osób trzecich wierzytelności powstałych w wyniku realizacji niniejszej umowy.

## § 3

### Kary umowne

W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy strony zobowiązują się zapłacić kary umowne w następujących wypadkach i wysokościach:

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:

- 1.1. Za zwłokę w terminowym wykonaniu przedmiotu umowy w wysokości 0,5% wartości brutto umowy za każdy dzień zwłoki w wykonaniu przedmiotu umowy.
- 1.2. Za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 10% wynagrodzenia brutto umowy.
2. Naliczenie kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem.
3. W przypadku naliczenia kary umownej, Zamawiający ma prawo do potrącenia kary z wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy z tytułu realizacji niniejszej umowy. W przypadku braku możliwości potrącenia termin zapłaty kary umownej wynosi 14 dni od dnia doręczenia wezwania do zapłaty. W razie opóźnienia w zapłacie kary umownej strona uprawniona do jej otrzymania może żądać zapłaty odsetek ustawowych za każdy dzień opóźnienia.
4. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za zwłokę w terminowej zapłacie faktury, odsetki ustawowe za każdy dzień opóźnienia zapłaty.
5. W szczególnych przypadkach każda ze stron może odstąpić od naliczania kar lub odsetek ustawowych stronie przeciwnej za obopólną zgodą (polubowne załatwienie sprawy).

#### **§ 4**

##### **Termin obowiązywania umowy**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. od **01.01.2018r.** do **31.03.2019r.**
2. W razie nie wykonania postanowień Umowy z przyczyn zawinionych przez Wykonawcę Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania Umowy za uprzednim 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia, jeżeli:
  - a) zostanie ogłoszona upadłość lub likwidacja Wykonawcy;
  - b) Wykonawca nie będzie wykonywał usługi z wymaganą starannością oraz realizował ją niewłaściwie i niezgodnie z umową;
  - c) utraty przez Wykonawcę wymaganych zezwoleń do wykonywania działalności gospodarczej w zakresie dotyczącym przedmiotu umowy.
3. W okolicznościach wymienionych pkt. 2. Wykonawcy nie przysługują roszczenia z tytułu rzeczowego zakresu umowy pozostałego do realizacji. Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego z tytułu już prawidłowo wykonanej części umowy.
4. Odstąpienie od umowy nie powoduje utraty prawa dochodzenia przez Zamawiającego zapłaty kar umownych.
5. Zamawiający może odstąpić od umowy w trybie art. 145 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. 2017 poz. 1579) w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia, w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

#### **§ 5**

##### **Powierzenie wykonania zamówienia**

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia będącego przedmiotem niniejszej umowy podwykonawcom.
2. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za prace, które wykonuje przy pomocy podwykonawców.

3. Wykonawca na dzień zawarcia niniejszej umowy zgodnie z oświadczeniem złożonym w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia, zamierza powierzyć niżej wskazanym podwykonawcom następujący zakres zamówienia:

- 1).....
- 2).....

## **§ 6**

### **Postanowienia końcowe**

1. Wszelkie zmiany treści Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wykonawca odpowiada za wady jakościowe i ilościowe dostarczonego przedmiotu umowy na zasadach określonych przepisami Kodeksu Cywilnego.
3. W kwestiach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy PZP.
4. Spory wynikłe z postanowień niniejszej umowy rozstrzygane będą przez Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

## **§ 7**

### **Załączniki do umowy**

Załącznikami do niniejszej umowy są:

1. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia nr ZPO/PN/343-5/2017
2. Oferta Wykonawcy z dnia.....

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**