

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH
WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**„Sukcesywna dostawa produktów leczniczych do Zakładu
Pielęgnacyjno-Opiekuńczego Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stalowej Woli”**

TRYB POSTĘPOWANIA: przetarg nieograniczony

Stalowa Wola 15.11.2011r.

Zatwierdzam

Dyrektor – mgr Małgorzata Stańczak

I. Zamawiający

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

NIP 865-21-58-501 Tel/fax 15 844 86 18

W korespondencji kierowanej do Zamawiającego należy posługiwać się znakiem postępowania: **ZP-O/343-1/11**

II. Tryb udzielenia zamówienia

Postępowanie o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej zamówienia nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej dla dostaw i usług w przepisach wydanych na podstawie art.11 ust.8 ustawy pzp. Miejsce publikacji ogłoszenia o przetargu:

- Biuletyn Zamówień Publicznych
- strona internetowa Pow. Stalowowolskiego – www.stalowowolski.bip.podkarpackie.eu
- tablica ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego

III. Opis przedmiotu zamówienia

1. Oznaczenie wg CPV: **33.69.00.00-3**
2. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa produktów leczniczych do Zakładu Pielęgnacyjnego w Stalowej Woli, których **Formularz asortymentowo-cenowy stanowi Załącznik nr 2** do SIWZ.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo, że ilości dostarczanych leków mogą ulec zmniejszeniu w trakcie trwania umowy do 20% w zależności od bieżących potrzeb.
4. Termin ważności dostarczanych leków nie może być krótszy niż 3 miesiące.
5. Jeżeli ilość leku /produktu leczniczego/ w opakowaniu proponowanym przez Wykonawcę będzie inna niż ilość leku zamawianego, Wykonawca koryguje w formularzu ofertowym w taki sposób, aby zgadzała się końcowa wielkość zamówionego leku, tzn. Wykonawca oferuje taką samą ilość jednostek (np. tabletek, ampulek itp.) środka farmaceutycznego, jaką żądał w SIWZ Zamawiający.
6. Zamawiający nie ogranicza przedmiotu zamówienia do leków 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.
7. 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 go nie wyceniać.
8. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do stosowania na rynku polskim i posiadać świadectwa rejestracji Ministerstwa Zdrowia.
9. Miejsce, sposób, terminy dostaw oraz forma i termin płatności:

- Wykonawca będzie dostarczał leki do Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego w Stalowej Woli, ul. Dąbrowskiego 5 własnym transportem, na swój koszt.
 - Realizacja dostaw uzgadniana będzie telefonicznie w zależności od potrzeb z 48-godzinnym wyprzedzeniem
 - Termin płatności 30 dni, przelew
9. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
10. Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających.
11. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

IV. Termin wykonania zamówienia – sukcesywne dostawy w okresie od 05.12.2011r. do 30.11.2012r.

V. Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonania oceny tych warunków.

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy zgodnie z art.22 ustawy Pzp spełniają warunki, dotyczące:
 - a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
 - b) posiadania wiedzy i doświadczenia,
 - c) dysponowania potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
 - d) sytuacji ekonomicznej i finansowej
 - e) nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podst. art.24 ustawy
2. Ocena spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu odbywać się będzie na podstawie przedłożonych przez Wykonawcę dokumentów i oświadczeń, wymienionych w pkt. VI SIWZ, wg zasady „spełnia-nie spełnia”.

VI. Informacja o dokumentach i oświadczeniach, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

1. W celu potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu Wykonawca do **formularza oferty** / załącznik nr 1/ składa następujące oświadczenia i dokumenty;
 - aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
 - aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat lub zaświadczenie, że

uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,

- oświadczenie o spełnieniu warunków wynikających z art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych – według załącznika Nr 3 do SIWZ,
- oświadczenie, że wszystkie przedstawione w ofercie asortymenty są zarejestrowane i posiadają atesty odpowiednich placówek naukowo-badawczych o dopuszczeniu do obrotu na rynku polskim oraz spełniają wymogi określone przez MZ i OS
- wykaz osób uprawnionych do reprezentowania firmy

VII. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami.

1. Dodatkowe wyjaśnienia i informacje można uzyskać od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 14.00 pod nr tel. 15 844-86-18.
2. Wszelkie oświadczenia, wnioski i informacje dotyczące niniejszego postępowania Wykonawcy przekazują pisemnie lub fax-em 15 844-86-18. Każda ze stron na żądanie drugiej potwierdza fakt otrzymania fax-u.
3. Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami jest:
Anna Szewc tel. 15 844-86-18.
4. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ, Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, chyba, że prośba o wyjaśnienie treści SIWZ, wpłynęła do Zamawiającego na mniej niż 6 dni przed upływem terminu do składania ofert. Zamawiający jednocześnie przekazuje treść zapytań wraz z wyjaśnieniami wszystkim Wykonawcom, którym doręczono SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieszcza treść zapytania i wyjaśnienia na swojej stronie internetowej.

VIII. Wymagania dotyczące wadium.

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium

IX. Termin związania ofertą.

1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

X. Opis sposobu przygotowania ofert.

1. Wykonawcy są zobowiązani zapoznać się dokładnie z informacjami zawartymi w SIWZ i przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ.
2. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania.
3. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, na maszynie do pisania lub komputerze na formularzu oferty – wg wzoru załącznik nr 1 i formularzu asortymentowo-cenowym wg wzoru załącznik nr 2.
4. Do oferty należy dołączyć oświadczenia i dokumenty wymienione w rozdz. VI.
5. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

6. Oferta i załączniki muszą być opieczetowane i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania firmy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym, wymaganiami ustawowymi oraz przepisami prawa.
7. W przypadku, gdy oferta i załączniki zostaną podpisane przez pełnomocnika Wykonawcy, należy dołączyć właściwe umocowanie prawne.
8. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia, załączniki, o których mowa w SIWZ. Wszelkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany muszą być parafowane przez osoby podpisujące ofertę.
9. W przypadku złożenia jako załącznika do oferty kopii wymaganego dokumentu, kopia musi być potwierdzona „za zgodność z oryginałem” przez osoby podpisujące ofertę.
10. Zaleca się aby ofertę umieścić w jednej zapieczętowanej lub w inny trwały sposób zabezpieczonej kopercie wewnętrznej oraz jednej kopercie zewnętrznej oznaczonej napisem:
Oferta na przetarg „**Sukcesywna dostawa produktów leczniczych do Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego SPZOZ Stalowej Woli** ” nie otwierać przed dn. **29.11.2011 r.**
Na wewnętrznej kopercie należy podać nazwę i adres Wykonawcy, by umożliwić zwrot nieotwartej oferty w przypadku dostarczenia jej Zamawiającemu po terminie.
11. Wykonawca może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie lub ją wycofać, pod warunkiem, że uczyni to przed upływem terminu składania ofert. Zarówno zmiana, jak i wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej. Na kopercie zewnętrznej należy dodatkowo umieścić zastrzeżenie „ZMIANA OFERTY” lub „WYCOFANIE OFERTY”.

XI. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

1. Ofertę należy złożyć w Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym SPZOZ w Stalowej Woli ul. Dąbrowskiego 5 – sekretariat do dnia 29.11.2011r. do godz. 9.00. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.
2. Publiczne otwarcie ofert nastąpi w Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym SPZOZ w Stalowej Woli ul. Dąbrowskiego 5 – dnia 29.11.2011 r o godz. 9.05.
3. Informacje podane w trakcie publicznego otwarcia ofert zostaną udostępnione nieobecny Wykonawcom na ich wniosek.
4. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:
 - a) jest niezgodna z ustawą,
 - b) jej treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, z zastrzeżeniem art. 87 ust.2 pkt.3,
 - c) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
 - d) zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
 - e) została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub nie zaproszonego do składania ofert,
 - f) zawiera błędy w obliczeniu ceny,
 - g) Wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust.2 pkt.3
 - h) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;

XII. Opis sposobu obliczenia ceny.

1. Ceny jednostkowe oferty muszą być podane w PLN cyfrowo, dla wszystkich pozycji wymienionych w formularzu asortymentowo-cenowym.
2. Ceny jednostkowe określone przez Wykonawcę zostaną stałe przez cały okres trwania umowy.
3. Oferta musi zawierać **ostateczną, sumaryczną cenę netto i brutto** za wykonanie przedmiotu zamówienia (z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków oraz ewentualnych upustów i rabatów). Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie.
4. Rozliczenie pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcą będzie prowadzone w PLN.

XIII. Opis kryteriów, którymi będzie się kierował Zamawiający przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert.

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami oceny ofert: **Sumaryczna oferta cenowa brutto – 100%**.
2. Cena oferty:

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

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

XIV. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

1. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadamia niezwłocznie wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia.
2. Z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za najkorzystniejszą zostanie podpisana umowa w terminie nie krótszym niż 7 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty.
3. Projekt umowy - załącznik nr 4 do SIWZ – stanowi integralną część SIWZ. Wykonawca zobowiązany jest zapoznać się ze wzorem umowy i podpisać go przez osobę uprawnioną do jego reprezentowania.
4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający wybiera najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
5. Zamawiający unieważni postępowanie w przypadku wystąpienia przesłanek określonych w art. 93 ustawy Prawo zamówień publicznych.

XV. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

Zamawiający nie żąda zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XVI. Informacje dotyczące postanowień umowy w sprawie zamówienia publicznego.

Zawarte są w załączniku Nr 4 - Wzór umowy.

XVII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcom w toku postępowania o udzielenie zamówienia.

Wykonawcom, a także innym osobom, których interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub mógł doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI wymienionej ustawy.

XVIII. Spis załączników do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

1. Załącznik nr 1 – wzór formularza oferty
2. Załącznik nr 2 – wzór formularza asortymentowo-cenowego
3. Załącznik nr 3 – wzór oświadczenia dotyczącego art. 22 ust. 1 ustawy Pzp.
4. Załącznik nr 4 – wzór umowy

.....
Pieczęć firmowa Wykonawcy

Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ OFERTY

- Oświadczam, że zapoznałem się ze SIWZ wraz z załącznikami i w pełni je akceptuję oraz że zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.
- Oświadczam, że uważamy się za związanych z niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
- Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami umowy (projekt dołączony do SIWZ) i zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wwym. warunkach
- Łączna wartość brutto przedmiotu zamówieniazł,
słownie.....zł

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Formularz asortymentowo-cenowy /zał. Nr 2 do SIWZ/.
2. Oświadczenie potwierdzające spełnienie warunków wynikających z art. 22 i nie podleganie wykluczeniu na podstawie art. 24 ustawy Pzp /zał. nr 3 do SIWZ/.
3. Podpisany projekt umowy /zał. Nr 4 do SIWZ/.
4. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej potwierdzające prowadzenie działalności gospodarczej o profilu zgodnym z przedmiotem zamówienia /zał. Nr 5/
5. Aktualne zaświadczenie z właściwego oddziału ZUS /zał. Nr 6/.
6. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego/zał. Nr 7/.
7. Oświadczenie, że wszystkie przedstawione w ofercie asortymenty są zarejestrowane i posiadają atesty odpowiednich placówek naukowo-badawczych o dopuszczeniu do obrotu na rynku polskim oraz spełniają wymogi określone przez MZ i OS /zał. Nr 8/.
8. Wykaz osób uprawnionych do reprezentowania firmy /zał. Nr 9/.

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

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Lp.	Nazwa towaru	Ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Vat w %	Wartość brutto	Zamiennik /równoważnik/
1.	0,9% NaCl flakony x 500 ml	1000					
2.	0,9% NaCl flakony x 250ml	40					
3.	0,9% NaCl amp 10ml x 50	5					
4.	10% Glucoza flakony x 500ml	50					
5.	20% Glucoza amp 20ml x 10	5					
6.	5% Glucoza flakony x 500ml	200					
7.	Acard tabl.75mg x 60	80					
8.	ACC max tabl. 200mg x20	70					
9.	Acetylcysteine 100mg/ml x 5amp.	10					
10.	Acenocumarol tabl 4mg x 60	5					
11.	Acidum Folicum tabl.15mg x 30	20					
12.	Acidum folicum tabl. 5mg x 30	25					
13.	Acodin tabl. 0,015g x 30	60					
14.	Agapurin tabl 400mg x 20	20					
15.	Agen tabl. 10mg x 30	20					
16.	Agen tabl.5 mg x 30	15					
17.	Alanta plus maść op. 30g	160					
18.	Allertec tabl. 10mg x 30	40					
19.	Alugastrin –zawiesina x 250ml	50					
20.	Alzdone tabl. 10mg x28	30					
21.	Amaryl tabl 2mg x 30	10					

22.	Aminophillinum 2,5% amp. x 10	12					
23.	Amitryptilinum tabl. 25mg x 60	10					
24.	Amizepin tabl. 0,2G x 50	70					
25.	Amlozek tabl 20 mg x30	10					
26.	Ampicillina fiol. 1g	160					
27.	Aphtin – plyn 10g	80					
28.	Areplex tabl 75mg x28	30					
29.	Argosulfan krem op. 40g	200					
30.	Ascodan tabl. x 10	100					
31.	Ascofer tabl.200mg x50	25					
32.	Aspargin tabl. x 50	50					
33.	Atenolol tabl. 25mg x 60	30					
34.	Atoris tabl 20mg x30	30					
35.	Atorvasterol tabl. 20mg x 30	80					
36.	Atram tabl.12,5mg x 30	15					
37.	Atram tabl.6,25mg x 30	10					
38.	Atrox 20 tabl.20mg x 30	20					
39.	Augmentin tabl 1g x14	10					
40.	Avedol tabl. 6,25 mg x 30	80					
41.	Avedol tabl. 12,5mg x30	40					
42.	Axtil tabl. 2,5mg x 28	10					
43.	Axtil tabl. 5mg x 28	15					
44.	Baclofen tabl.10mgx50	30					
45.	Baclofen tabl 25mg x 50	10					

46.	Baneocin maść op. 20g	180					
47.	Betaloc ZOK tabl 50mg x 28	25					
48.	Biofuroksym fiolki 1,5 g	200					
49.	Biofuroksym fiolki750mg	90					
50.	Bioprazol tabl.20mg x 28	70					
51.	Bisacodyl tabl.5mgx30	6					
52.	Bisacodyl czopki 10mg x 5	30					
53.	Biseptol tabl. 0,96g x 10	30					
54.	Biseptol 480mg amp. 5ml x 10amp.	10					
55.	Bisocard tabl.5mgx30	30					
56.	Bisoratio tabl. 5mg x 30	20					
57.	Bivacin aerosol x 150ml	25					
58.	Boldaloin tabl. x 30	180					
59.	Buflox ret tabl.600mg x 30	10					
60.	Butapirazol maść	15					
61.	Calcium Polfa tabl.x10	15					
62.	Calperos 1000 mg caps.x 100	15					
63.	Calperos 500mg caps.x 30	50					
64.	Captopril tabl.50 mg x 40	10					
65.	Captopril tabl. 25 mg x 40	10					
66.	Captopril tabl. 12,5 mg x 30	15					
67.	Card – coff. krople 15ml	20					
68.	Cavinton tabl.5mg x50	10					
69.	Chlorprothixen Tabl.50mg x50	25					

70.	Chlorprotixen tabl. 15mg x50	40					
71.	Cholestil tabl. 0,2g x50	20					
72.	Cinarizinum tabl. 25mg x 50	50					
73.	Cipronex tabl. 500mg x10	20					
74.	Citabax 10mg tabl. x 28	10					
75.	Citabax 40mg tabl. x 28	15					
76.	Clexane 0,4ml 10 ampułkostrzykawek	30					
77.	Clindamycin-MIP tabl. 600mg x 12	10					
78.	Clotrimazol 1% krem x 20g	20					
79.	Coaxil tabl.12,5mg x30	20					
80.	Cocarboxylaza amp.50mg x5/2ml	20					
81.	Cogiton tabl. 10mg x 28	20					
82.	Colchicum DISPERT tabl. 0,5mg x 50	5					
83.	Corectin 5mg tabl. x 30	80					
84.	Corhydron 100mg x 5amp.	40					
85.	Crotaminon maść x 40g	20					
86.	Cyclonamina tabl. 25mg. x 30	25					
87.	Cyclonamina amp. 0,25mg/2ml x5amp.	5					
88.	Dalacin C tabl. 300mg x 16	10					
89.	Depakine Chromo tabl.300mg x30	50					
90.	Depakine Chromo tabl. 500mg x30	30					
91.	Dermazin krem x 50g	40					
92.	Detreomycyna maść 2% x 5g	30					
93.	Dexamethason tabl. 1mg x20	10					

94.	Dexaven inj. 4mg/ml /1ml x10	20					
95.	Diaprel tabl. 80mg x60	10					
96.	Diaprel MR tabl. 30 mg x 60	20					
97.	Diclac tabl. 50mg x 50	30					
98.	Digoxin tabl. 0,25mg x 30	20					
99.	Digoxin tabl. 0,1mg x 30	30					
100.	Digoxin amp. 0,5mg./2mlx5amp.	5					
101.	Diphergan tabl.10mg x20	20					
102.	Diphergan tabl. 25mg x20	20					
103.	Diphergan amp.0.05g/2ml x 10	10					
104.	Diprofillinum tabl. 0,2 g x 60	60					
105.	Ditropan tabl. 5mg x 30	10					
106.	Diuramid tabl. 0,25g x20	10					
107.	Diuresin t abl.1,5mg x30	10					
108.	Donectil tabl. 10mg x 28	20					
109.	Donepex tabl. 10mg. x 28	20					
110.	Doreta tabl. 37,5mg+325mg x 30	35					
111.	Doxycyclinum tabl. 0,1g x 10	25					
112.	Duomox tabl. 1g x20	20					
113.	Duspatalin tabl. 200mg. x 30	15					
114.	Effortil - krople 7,5mg /ml x 15ml	10					
115.	Effox long tabl.50mg x 30	20					
116.	Enarenal tabl. 5mg x 60	25					
117.	Enarenal tabl. 10 mg x 60	70					

118	Enarenal tabl. 20 mg x 30	15					
119	Encorton tabl. 5 mg x 20	15					
120	Enterol caps. 250mg x 10	50					
121	Espumisan tabl. 40 x100	20					
122	Erudan tabl. 100mg x 28	15					
123	Eurespal tabl. 80 mg x 30	3					
124	Euthyrox 25 tabl. 0,025mg x 100	10					
125	Euthyrox N 50 tabl.50mg x 100	10					
126	Exelon caps. 3mg x 56	15					
127	Exelon caps. 6mg x 56	15					
128	Famogast tabl.40mg x30	40					
129	Fenactil tabl.0,1g x 30	10					
130	Fenactil tabl.25 mg x 30	20					
131	Fenactil krople 4% 10g	10					
132	Fiolet na spirytusie 1% x 20 ml	60					
133	Finamlox tabl. 5mgx 30	15					
134	Finamlox tabl. 10mgx 30	20					
135	Finlapsin tabl. 200mg x 50	80					
136	Finlapsin retard tabl. 400mg x 50	10					
137	Flegamina tabl.8mg x40	80					
138	Fokusin tabl.0,4mg x 90	10					
139	Formetic tabl. 500mg x 60	40					
140	Formetic tabl. 850mg x 60	20					
141	Formetic tabl. 1000mg x 60	20					

142	Fraxiparina 0,3ml 10 ampulkostrzykawek	20					
143	Fraxiparina 0,4ml 10 ampulkostrzykawek	30					
144	Fraxiparina 0,6ml 10 ampulkostrzykawek	10					
145	Fragmin 2500j.m. anty- Xa/0,2ml x 10amp-strzykawek	25					
146	Furaginum tabl. 50mg x 30	25					
147	Furosemid tabl. 40mg x 30	140					
148	Furosemid amp.20mg/2ml x 5	40					
149	Gentamycina amp.80mg/2ml/10	20					
150	Gliclada tabl.30mg x 60	40					
151	Glucosteril 40% amp. x 10	15					
152	Halidor tabl.100mg x50	15					
153	Haloperidol tabl. 5mg x 30	10					
154	Haloperidol 2mg/100ml	20					
155	Haloperidol tabl. 1mg x 40	10					
156	Helicid tabl.20mg x28	85					
157	Hemofer tabl. x30	10					
158	Hemorectal czopki x 10	10					
159	Hepatil tabl.x30	10					
160	Histimerck 16mgx60	10					
161	Hydrochlototiazd tabl 25mg x 30	10					
162	Hydrocortizonum amp. 100 mg/ 2mlx5	20					
163	Hydrocortizonum krem 1% x 15g	15					
164	Hydroxizina tabl.25mg x 30	150					
165	Hydroxizina tabl.10mg x30	120					

166	Hydroxizina amp 100mg/2mlx5amp.	10					
167	Hydroxizina syrop 250g	40					
168	Hygroton tabl. 50mg x 20	10					
169	Hypoten tabl. 6,25mg x 100	30					
170	Hypoten tabl. 12.5mg x 100	20					
171	Indapamidum SR tabl. 1,5mg x 30	40					
172	Inhibace tabl.5mgx30	20					
173	Inhibace tabl. 1mg x 30	25					
174	Inhibace tabl. 2,5 mg x 30	10					
175	Inhibace tabl. 0,5 mg x 30	10					
176	Ins. Mixtard 30 Penfil100j.m./ml/ 3ml x 5	20					
177	Ins. Mixtard 40 Penfil100j.m./ml/ 3ml x 5	10					
178	Insulina Maxirapid WO-S 80 JM/ml	4					
179	Ins. Humulin M3 Penfil100j.m./ml/ 3ml x 5	5					
180	Ins. Actrapid Penfil100j.m./ml/ 3ml x 5	30					
181	Ins. Insulatard Penfil100j.m./ml/ 3ml x 5	15					
182	Ins. Humalog mix 50 Penfil100j.m./ml/ 3ml x 5	10					
183	Ins. Novomix 30 Penfil100j.m./ml/ 3ml x 5	20					
184	Ins. Novorapid Penfil100j.m./ml/ 3ml x 5	10					
185	Ins. Mixtard 50 Penfil100j.m./ml/ 3ml x 5	10					
186	Iruzol mono maść x 20g	30					
187	IsoptinSR tabl.120mg x40	10					
188	Jodyna 20G	15					
189	Kaldyum cap. 600mg. x 100	20					
190	Kalipoz tabl. x 60	20					

191	Ketanol tabl.50mg x24	45					
192	Ketanol amp.100mg/2mlx10	15					
193	Klozapol tabl. 25mg x50	20					
194	Lacea tabl. 0,05g x 30	20					
195	Lacidozone tabl. x 20	40					
196	Lacipil tabl 4mg x 28	10					
197	Lactuloza syrop 150ml	40					
198	Lerivon tabl 30mg x 30	15					
199	Lincocin fiolki 0.6g/2ml	80					
200	Loperamid tabl. 2 mg x 30	30					
201	Loreblok tabl. 50mg x 28	20					
202	Lorista tabl. 0,05g x 28	20					
203	Lipancrea caps.. 8000j x 20	15					
204	Luminal tabl.100mg x10	10					
205	Madopar tabl. 125mg x 100	10					
206	Madopar tabl. 250mg x 100	20					
207	Madopar HBS tabl x 100	15					
208	Magnesium Sulf. amp.200mg/1ml/10	4					
209	Majamil tabl.25mg x 20	25					
210	Majamil tabl.50mg x 20	50					
211	Medigox tabl 0,1mg x 30	15					
212	Mefacit tabl. 0,25 g x 30	25					
213	Memotropil tabl. 1,2G x 60	80					
214	Meloxicam tabl.15mg x 20	15					

215	Metazydyna tabl 20mg x 60	15					
216	Metformina tabl.850mg x30	20					
217	Metformina tabl.500mg x30	15					
218	Metizol tabl 5mg x 30	10					
219	Metocard tabl. 50mg x 30	80					
220	Metoprolol tabl. 50mg x 30	80					
221	Metoclopramid amp.10mg x 5	10					
222	Metoclopramid tabl 0,01g x 50	10					
223	Metypred tabl. 4mg x 30	10					
224	Metypred tabl. 16mg x 30	10					
225	Miansec tabl. 30mg x 90	10					
226	Miansemerck tabl 10mg x 90	25					
227	Milgamma N amp. x 5	15					
228	Milurit tabl 300mg x 30	10					
229	Milurit tabl 100mg x 50	10					
230	Mitrip tabl 1,25mg x 30	15					
231	Mitrip tabl ,2,5mg x 30	15					
232	Molsidomina tabl 4mg x30	15					
233	Mononit tabl. 20mg x 60	10					
234	Mononit tabl. 10 mg x 60	10					
235	Mononit ret. tabl 100mg x 30	10					
236	Mononit ret. tabl 60mg x 30	20					
237	Montessan tabl. 10mg x 28	15					

238	Mydocalm tabl.50 mg x 30	15					
239	Naklofen inj. 75mg 3ml/5	10					
240	Nakom mitte tabl. 25mgx 100	5					
241	Naproxen tabl. 0,25 g x 50	10					
242	Neloren amp. 0,6g/2mlx10	10					
243	Neomycyna aerosol 55ml	10					
244	Neo-pancreatyna tabl.x30	100					
245	Nifuroksazyd tabl. 0,1g x 24	25					
246	Nitrendypina tabl.10mg x30	30					
247	Nitrendypina tabl 20mg x 30	30					
248	Nitrogliceryna prol.tabl.6,4mgx40	10					
249	Nootropil amp 1g/5ml x 12	15					
250	Nootropil amp 3G/15ml x 12	10					
251	No-spa amp.40mg x 5	10					
252	No-spa forte tabl.80mg x 20	30					
253	NutrolinB kaps. x 28	20					
254	Accu-Checek paski testowe x 50	30					
255	Opamid tabl. 1,5mg x 30	40					
256	Optium XIDO Paski do gluk. x 50	10					
257	Oxycort aerosol x 55ml	10					
258	Parafina 800g płyn	10					
259	Peritol tabl 40mg x 20	20					
260	Pernazina tabl.100mg x30	80					
261	Pernazina tabl.25mg x 20	100					

262	Phenytoina tabl 0,1g x60	30					
263	PWE flakony x 500ml	250					
264	Polocard tabl 150mg x 50	15					
265	Polocard tabl 75mg x 60	70					
266	Polfenon tabl. 300mg x20	10					
267	Polfilin prol. tabl.0,4g x 60	80					
268	Polopiryna S tabl. 0,3g x 20	60					
269	Polprazol tabl 20mg x 28	170					
270	Polpril tabl 2,5mg x 28	70					
271	Polpril tabl 5mg x 28	70					
272	Polpril tabl 10mg x 28	40					
273	Poltram tabl 100mg x 30	15					
274	Poltram tabl 50mg x 20	70					
275	Pramolan tabl.50mgx20	10					
276	Prenessa tabl. 4mg x 30	25					
277	Prestarium tabl.5mg x 30	50					
278	Pridinol tabl.5mg x 50	10					
279	Promazyna tabl 100mg x 60	10					
280	Promazyna tabl 50mg x 60	10					
281	Promazyna tabl 25mg x 60	10					
282	Pyralgina amp 1g/2ml x 5	40					
283	Pyralginum tabl. 0,5g x 10	70					
284	Pyralginum amp.0,5g/ml x 5	25					
285	Quinax kr do oczu 15ml	10					
286	Ranigast tabl. 150mg x60	40					

287	Rispolept tabl.2mg x20	25					
288	Rispolept tabl.4mg x 20	15					
289	Rispolet 1mg/ml 100ml	5					
290	Risset tabl.1mg x 20	15					
291	Risset tabl.2mg x 20	15					
292	Risset tabl.4mg x 20	15					
293	Risperon tabl.4mg x 20	10					
294	Risperon tabl.1mg x 20	120					
295	Risperon tabl.2mg x 20	70					
296	Ristidic caps. 6mgx 56	15					
297	Ristidic caps. 3mg x 56	15					
298	Rivanol tabl.0,1g x5	10					
299	Rutinoscobin tabl.x 90	30					
300	Ryspolit tabl 1mg x 20	15					
301	Ryspolit tabl 4mg x 20	15					
302	Rytmonorm tabl.150mg x20	20					
303	Rytmonorm tabl.300mg x20	10					
304	Scorbolamid tabl. x 20	20					
305	Sebidin – do ssania tabl.x16	10					
306	Selgres tabl.5mg x 50	5					
307	Sensor Elektrodes paski testowe x 50	15					
308	Sertagen tabl.50mg x 28	10					
309	Setaloft tabl.50mg x 30	10					
310	Simlosin SR tabl. 4mgx 30	15					
311	Sirdalud tabl. 4mg x30	20					

312	Spirochol tabl. 100mg x20	20					
313	Spirochol tabl. 25mg x20	100					
314	Spirochol tabl. 25mg x100	30					
315	Spirytus salicylowy 800g	10					
316	Stimuloton tabl 50mg x 30	15					
317	Stlimax tabl.70mg x 30	15					
318	Sulfacetamid 10% krem do oczu	15					
319	Sulfasalazin tabl.0,5g x 50	15					
320	Sudocrem krem 125g	30					
321	Sulpiryd kaps. 0,05g x 24	20					
322	Sylimarol tabl.70mg x30	50					
323	Tardyferon tabl x 30	15					
324	Tegretol CR tabl 0,2G x 50	10					
325	Tegretol CR tabl 0,4g x 50	10					
326	Tertensif SR tabl. 1,5g x 30	20					
327	Tessyron tabl. 75mg x 28	15					
328	Theophilina fl 0,3G x 250ml	50					
329	Theospirex tabl 0,3G x 50	25					
330	Thiocodin tabl. x 10	60					
331	Thyrozol tabl 10mg x 50	10					
332	Tialorid tabl.0,05g + 0,005g x 50	10					
333	Tialorid mitte tabl.0,025g + 0,0025g x 50	10					
334	Ticlo tabl.250mg x20	20					
335	Tisercin tabl. 25mg x 50	15					
336	Toromentin tabl.1000gx14	15					

337	Toromentin fiolka 1,2g	60					
338	Torvacard tabl. 20mg x 30	15					
339	Tramal amp.100mg/1mlx5	20					
340	Tramal tabl.50mg x20	15					
341	Trilac kaps x 20	30					
342	Tritace tabl 10mg x 28	10					
343	Tulzol tabl.20mg x 28	15					
344	Ulzol tabl. x14	15					
345	Ulfamid tabl 40mg x 20	15					
346	Unidox kaps.100mg x10	20					
347	Uprox tabl. 0,4mg x 60	5					
348	Valprolek tabl. 300mg x 30	20					
349	Valprolek tabl. 500mg x 30	20					
350	Venescin tabl.x 30	150					
351	Venescin forte tabl. x 30	50					
352	Venlectine tabl. 75mg x 28	15					
353	Vessel DUE F tabl. 250LSE x 50	10					
354	Vinpoton tabl.5mg x50	40					
355	Vivacor tabl 6,25mg x 30	15					
356	Wata opatrunkowa 200 G	30					
357	Witamina B1 tabl 25mg x50	20					
358	Witamina B1 F amp.x10	10					
359	Witamina B12 amp.1000 mg x5	10					
360	Witamina B6 tabl.x50	12					
361	Witamina B comp tabl.x50	70					

362	Woda utleniona 3% x 100 ml	50					
363	Yasnal tabl. 10mg x 28	15					
364	Zaldiar tabl x 30	15					
365	Zamur tabl. 250mg x 10	10					
366	Zamur tabl. 500mg x 10	10					
367	Zenostic tabl.16mg x 100	10					
368	Zolafren tabl 5mg x 30	15					
369	Zyrtec tabl10mg.x30	30					

Wartość oferty netto:.....zł, słownie:

Wartość oferty brutto:.....zł, słownie:

.....
/podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/

.....
(pieczęć firmy)

Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Działając w imieniu(nazwa Wykonawcy)
i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

„Sukcesywną dostawę produktów leczniczych do Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stalowej Woli”

wymienione w art.22 ust. 1 i art. 24 ust.1-2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2010r. Nr 113 poz. 759 z późn. zm.) oraz warunków wskazanych w ogłoszeniu i SIWZ.

Oświadczam, że Wykonawca:

- posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- posiada wiedzę i doświadczenie,
- dysponuje potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust.1 pzp.

.....,,
(miejscowość) (data)

.....
(pieczęć i podpis osoby/osób upoważnionych)

UMOWA (projekt)

o zamówienie publiczne nr ZP-O/343-1/11 na sukcesywną dostawę produktów leczniczych, zawarta w wyniku postępowania w trybie przetargu nieograniczonego.

W dniu.....pomędzy:

Zakładem Pielęgnacyjno-Opiekuńczym SPZOZ w Stalowej Woli, ul. Dąbrowskiego 5, NIPreprezentowanym przez:

1. Dyrektora zakładu – mgr Małgorzatę Stańczak

2. Główną księgową – mgr Iwonę Golarz
zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

..... siedzibą w

.....NIP.....,reprezentowanym przez:

1.....

2.....

zwanym dalej „Wykonawcą”

została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest sukcesywna dostawa produktów leczniczych dla Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego SPZOZ w Stalowej Woli, ul. Dąbrowskiego 5, których **wykaz wraz z cenami stanowi integralną część Umowy.**
2. Ilości zamawianego towaru mogą ulec zmianie w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego:
 - ilości zamawianych towarów mogą ulec **zmianie - zmniejszeniu**, w czasie obowiązywania umowy w zależności od potrzeb Zamawiającego związanych z udzielanymi świadczeniami medycznymi bez możliwości dochodzenia roszczeń przez Wykonawcę z tytułu zmniejszenia ilości zakupionego towaru.
3. Zamawiający rozumie przez dostawę sukcesywną leków – ich dostawę /zgodnie z bieżącą potrzebą/ na telefoniczne zamówienie z 48-godzinnym wyprzedzeniem.
4. Wykonawca oświadcza, że wszystkie przedstawione w ofercie leki są zarejestrowane i posiadają atesty o dopuszczeniu ich do obrotu na rynku polskim. Wykonawca dostarczy leki zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

§ 2

1. Za dostarczone leki Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości cen zgodnie z Załącznikiem nr 2 do SIWZ – oferta z dnia

2. Oferowana cena obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
3. Wykonawca gwarantuje niezmiennosc cen przez okres obowiazywania Umowy.
4. Wartość przedmiotu zamówienia-dostawy wynosi:
Wartość netto:.....zł, słownie:.....zł
Wartość brutto:.....zł, słownie:.....zł
5. Termin płatności wynosi 30 dni od dnia dostarczenia towaru i otrzymania faktury VAT przez Zamawiającego. Płatność dokonana zostanie przelewem na konto Wykonawcy
.....
6. Wykonawca nie będzie zbywać wierzytelności Zamawiającego wynikających z realizacji niniejszej Umowy bez jego pisemnej zgody.

§ 3

1. Dostawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:
 - 1) za zwłokę w dostarczeniu partii towaru w wysokości 0,5% wynagrodzenia umownego brutto nie dostarczonej partii towaru za każdy dzień zwłoki
 - 2) z tytułu odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Dostawcy w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto niezrealizowanej części umowy
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Dostawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy z winy Zamawiającego w wysokości 10% wartości wynagrodzenia umownego brutto.

§ 4

3. Umowa została zawarta na czas określony, tj. od **05.12.2011r.** do **30.11.2012r.**
4. W razie nie wykonania postanowień Umowy z przyczyn zawinionych przez Wykonawcę Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania Umowy za uprzednim 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia.

§ 5

Zamawiający może odstąpić od umowy w trybie art. 145 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2010r. Nr 113, poz. 759, z późniejszymi zmianami) 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.

§ 6

Każda zmiana umowy wymaga formy pisemnej w formie Aneksu, pod rygorem nieważności.

§ 7

Spory powstałe na tle niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 8

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2010r. Nr 113, poz. 759, z późn. zm.) i Kodeksu Cywilnego.

§ 9

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA: