

**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 12.11.2013r.

Zatwierdzam

Dyrektor – mgr Małgorzata Stańczak

I. Zamawiający

Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Dąbrowskiego 5
37-464 Stalowa Wola
tel/fax 15 844-86-18
znak postępowania: ZPO/343-3/13 – w korespondencji kierowanej do Zamawiającego należy posługiwać się tym znakiem.

II. Tryb udzielenia zamówienia.

Przetarg nieograniczony prowadzony zgodnie z art. 10 ust. 1 w związku z art. 39 – 46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2013.1047 z późn. zmianami)

Postępowanie o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nie przekraczającej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust.8 Pzp. Miejsce publikacji ogłoszenia o przetargu:

1. Biuletyn Zamówień Publicznych
2. Strona internetowa Pow. Stalowowolskiego:
www.stalowowolski.bip.podkarpackie.eu
3. Tablica ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego

III. Opis przedmiotu zamówienia

1. Oznaczenie wg CPV: **33.69.00.00-3., 33.14.11.11.1.**
2. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa produktów leczniczych do Zakładu Pielęgnacyjnego w Stalowej Woli w **dwóch** zadaniach, których Formularz asortymentowo-cenowy stanowi Załącznik nr 2 do SIWZ:
 - 1) **Zadanie nr 1 CPV 33.69.00.00.3 różne produkty lecznicze**
 - 2) **Zadanie nr 2 CPV 33.14.11.11.1 specjalistyczne opatrunki przyklepne do leczenia trudno gojących się ran:**
 - a) Opatrunek **Medisorb „A” lub równoważny** z alginianów wapnia, jałowy - jest sterylnym opatrunkiem przeznaczonym do stosowania bezpośrednio na ranę. Zawiera alginian wapnia i karboksymetylocelulozę – CMC. Włókna opatrunku reagują z wydzieliną rany, tworząc delikatny żel, który zapewnia wilgotne warunki sprzyjające gojeniu. Żel pozwala na wymianę gazową i chroni przed urazami, mogącymi wystąpić ze strony opatrunku zewnętrznego. Jednocześnie nie pozwala na boczny wyciek wydzieliny, dzięki czemu zapobiega maceracji skóry. Opatrunek „A” jest idealny do opatrywania zarówno ran powierzchownych, jak i głębokich, o średnim i dużym stopniu wydzielania. Opatrunek, dopasowując się do kształtu rany, szczelnie ją wypełnia i chroni przed wysuszeniem.
 - b) Opatrunek **Medisorb „F” lub równoważny** - poliuretanowy opatrunek foliowy, jałowy to sterylny, przezroczysty opatrunek, który składa się z błony poliuretanowej, pokrytej warstwą kleju akrylowego. Opatrunek nie przepuszcza mikroorganizmów, jednakże umożliwia przenikanie tlenu do rany i odprowadzanie pary wodnej na zewnątrz. Opatrunek F utrzymuje odpowiednią wilgotność rany, zapobiegając tworzeniu się strupa i ułatwiając gojenie.

- c) Opatrunek **Medisorb „H” lub równoważny** hydrokoloidowy, jałowy jest sterylnym, samoprzylepnym opatrunkiem, złożonym z warstwy hydrokoloidowej (o grubości 1 mm) oraz cienkiej pianki poliuretanowej. Warstwa hydrokoloidowa składa się z poliizobutylenowej macierzy zawierającej naturalny polimer węglowodorowy o dużych zdolnościach absorpcyjnych. Opatrunek „H” wchłania wydzielinę z rany, jednocześnie umożliwiając migrację tlenu i pary wodnej. Opatrunek nie przepuszcza bakterii. W kontakcie warstwy hydrokoloidowej z wydzieliną z rany powstaje spójny żel, zapewniający odpowiednią wilgotność sprzyjającą gojeniu rany. Opatrunek „H” jest łatwy do usunięcia ze względu na tworzenie się żelu na wewnętrznej powierzchni pomiędzy warstwą hydrokoloidu i powierzchnią rany. Zapewnia to bezbolesną zmianę opatrunku i minimalizuje ryzyko powstania urazu.
- d) Opatrunek **Medisorb „P” lub równoważny** polimerowy, jałowy jest sterylnym, wielowarstwowym, półprzepuszczalnym opatrunkiem, który składa się z następujących elementów:
- warstwy przylepnej, która pozwala umocować opatrunek lecz nie przykleja się do rany, gdyż kontakt z wydzieliną pozbawia ją przylepności,
 - warstwy hydrożelu o dużej zdolności pochłaniania wydzieliny,
 - miękkiej pianki umożliwiającej odparowanie nadmiaru wydzieliny i jednocześnie stanowiącej ochronę rany przed urazem mechanicznym,
 - zewnętrznej błony poliuretanowej przepuszczającej powietrze, parę wodną i nieprzepuszczającej bakterii.
- Opatrunek „P” zapewnia odpowiedni poziom wilgoci w ranie, przez co ułatwia naturalny proces gojenia.

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.

3. 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.
4. Termin ważności dostarczanych produktów leczniczych 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 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.

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 produkty lecznicze 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
10. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych – **liczba zadań 2**. Jeżeli Wykonawca złoży ofertę częściową, to musi spełnić wszystkie wymagania określone w SIWZ tak jak przy ofercie całościowej.
11. Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających.
12. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

IV. Termin wykonania zamówienia – sukcesywne dostawy w okresie od 01.12.2013r. do 30.11.2014r.

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

- 5.1. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art.22 ust. 1 ustawy Pzp:
 - 5.1.1. posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
 - 5.1.2. posiadają wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia,
 - 5.1.3. dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
 - 5.1.4. znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia
- 5.2. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunek udziału w postępowaniu dotyczący braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art.24 ust.1 ustawy Pzp.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, każdy z warunków określonych w pkt 5.1.1. – 5.1.4., winien spełniać co najmniej jeden z tych wykonawców albo wszyscy ci wykonawcy wspólnie.

Warunek określony w pkt 5.2. powinien spełniać każdy z wykonawców samodzielnie. Jeżeli Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków, zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia. Wwym.

zobowiązanie może być złożone w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez te podmioty.

VI. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

- 6.1. W celu potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu Wykonawca do **formularza oferty** / załącznik nr 1/ składa następujące oświadczenia i dokumenty;
 - 6.1.1. oświadczenie o spełnieniu warunków wynikających z art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych – załącznik Nr 3 do SIWZ,
W przypadku oferty składanej przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczenie o spełnianiu każdego z warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 składa co najmniej jeden z tych wykonawców albo wszyscy ci wykonawcy wspólnie.
 - 6.1.2. 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
 - 6.1.3. wykaz osób uprawnionych do reprezentowania firmy
- 6.2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp, Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty w formie oryginału lub kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną, z zachowaniem sposobu reprezentacji:
 - 6.2.1. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy – zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ.
 - 6.2.2. Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art.24 ust. 1 pkt 2 ustawy
 - 6.2.3. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, 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.
 - 6.2.4. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, 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,

W przypadku oferty składanej przez wykonawców ubiegających się wspólnie

o udzielenie zamówienia publicznego, dokumenty potwierdzające, że wykonawca nie podlega wykluczeniu składa każdy z wykonawców oddzielnie.

- 6.3. Jeżeli Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków, zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia. Wwym. zobowiązanie może być złożone w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez te podmioty.
- 6.4. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów wymienionych:
- w pkt 6.2.2, 6.2.3, 6.2.4 składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
Dokument, o którym mowa w lit. a) powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w lit. b) powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
- 6.5. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 6.4, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.
- 6.6. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:
6.6.1. Wykonawcy ci muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
6.6.2. W przypadku oferty składanej przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego:
- oświadczenie o spełnianiu każdego z warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 składa co najmniej jeden z tych wykonawców albo wszyscy ci wykonawcy wspólnie.
- dokumenty potwierdzające, że wykonawca nie podlega wykluczeniu składa każdy z wykonawców oddzielnie.
6.6.3. Jeżeli oferta wykonawców, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, zostanie wybrana, zamawiający może żądać przed zawarciem

umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych wykonawców

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, 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.
5. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku o którym mowa w pkt VII.4, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
6. 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 www.stalowowski.bip.podkarpackie.eu.
7. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wszystkich Wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści SIWZ.
8. 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 - www.stalowowski.bip.podkarpackie.eu

VIII. Wymagania dotyczące wadium.

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium

IX. Termin związania ofertą.

1. Termin związania z ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
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.

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. Zamawiający w żadnym przypadku nie odpowiada za koszty Wykonawców w związku z przygotowaniem i złożeniem oferty. Wykonawcy zobowiązują się nie podnosić jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu względem Zamawiającego, z zastrzeżeniem art. 93 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim w sposób trwały i czytelny, na formularzu oferty – Załącznik Nr 1 do SIWZ. 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.
4. Dokumenty składające się na ofertę mogą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
5. Do oferty należy dołączyć ;
 - a) formularz oferty
 - b) oświadczenia i dokumenty wymienione w rozdz. VI.
6. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na każde zadanie.
7. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
8. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
9. Oferta wraz z załącznikami musi być czytelna.
10. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania wykonawcy. Pełnomocnictwo do podpisania oferty musi być dołączone do oferty, jeżeli nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez wykonawcę. Jeżeli osoba/osoby podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo to musi w swej treści jednoznacznie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty.
11. 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 parafowane przez osobę (osoby) uprawnioną do występowania w imieniu wykonawcy.
12. Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych przez zamawiającego oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w rozdz. VI, lub którzy nie złożyli pełnomocnictw, albo którzy złożyli wymagane przez Zamawiającego oświadczenia i dokumenty zawierające błędy lub którzy złożyli wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
13. W przypadku, gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których wykonawca zastrzega, że nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania, muszą być oznaczone klauzulą: „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa” i dołączone do oferty i powinny zostać przekazane w taki sposób, aby Zamawiający mógł bez wątpliwości określić zakres informacji objętych tajemnicą. Brak stosownego zastrzeżenia będzie traktowany jako jednoznaczny ze

zgodą na włączenie całości przekazanych dokumentów i danych do dokumentacji postępowania oraz ich ujawnienie na zasadach określonych w ustawie Prawo zamówień publicznych.

14. 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 nieograniczony „**Sukcesywna dostawa produktów leczniczych do Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego SPZOZ Stalowej Woli**” nie otwierać przed dn. **22.11.2013 r.**

Na wewnętrznej kopercie należy podać nazwę i adres Wykonawcy, by umożliwić zwrot nie otwartej oferty w przypadku dostarczenia jej Zamawiającemu po terminie.

15. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę. Zarówno zmiana, jak i wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej.
16. Do oświadczeń Wykonawcy dotyczących zmiany lub wycofania oferty stosuje się odpowiedni punkt X.15. SIWZ. 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 22.11.2013r. 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 22.11.2013 r o godz. 9.05.
3. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
4. Otwarcie ofert jest jawne, Wykonawcy mogą uczestniczyć w sesji otwarcia ofert. Informacje podane w trakcie publicznego otwarcia ofert zostaną udostępnione niezwłocznie nieobecny Wykonawcom na ich wniosek.
5. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.

XII. Opis sposobu obliczenia ceny.

1. Ceny jednostkowe oferty muszą być podane w PLN cyfrowo, dla wszystkich pozycji wymienionych w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym załącznik do niniejszej SIWZ.
2. Ceny jednostkowe określone przez Wykonawcę zostaną stałe przez cały okres trwania umowy. 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.**
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. Ocena ofert dokonywana będzie wg następujących zasad:

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

3. Każde zadanie będzie podlegało osobnej ocenie.
4. Każda oferta będzie podlegała indywidualnej ocenie przez każdego członka komisji przetargowej.
5. 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. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający jednocześnie zawiadamia Wykonawców, którzy złożyli oferty o:
 - a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwy (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo adres zamieszkania i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
 - b) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
 - c) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
 - d) terminie, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta oraz zamieści informację o której mowa w pkt.1 lit. a, na stronie internetowej oraz na tablicy ogłoszeń w swojej siedzibie.
2. Z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za najkorzystniejszą zostanie podpisana umowa w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania faksem zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, nie później niż przed upływem terminu związania ofertą z zastrzeżeniem pkt. 4.
3. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu, o którym mowa w pkt .2., w przypadku gdy złożono tylko jedną ofertę.
4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, 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.

5. Wraz ze SIWZ Wykonawca otrzymał od Zamawiającego wzór umowy na wykonanie zamówienia – załącznik Nr 5 do SIWZ. Wykonawca zobowiązany jest zapoznać się ze wzorem umowy i akceptować jej postanowienia (Formularz oferty – Załącz. nr 1).
6. Zamawiający powiadomi Wykonawcę, któremu udzieli zamówienia o terminie i miejscu zawarcia umowy.
7. 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 5 - 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 w 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 oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 p.z.p.
4. Załącznik nr 5 – wzór umowy

.....
Pieczętka firmowa Wykonawcy

OFERTA

W związku z umieszczeniem w BZP Nr..... z dnia.....
ogłoszenia o wszczęciu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie
przetargu nieograniczonego na :

**„Sukcesywna dostawa produktów leczniczych do Zakładu Pielęgnacyjno-
Opiekuńczego SPZOZ Stalowej Woli ”** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia
Zadanie nr 1 zgodnie z warunkami SIWZ za łączną

kwotę netto:PLN, podatek Vat w wysokości

kwotę brutto:.....PLN

słownie:.....

Zadanie nr 2 zgodnie z warunkami SIWZ za łączną

kwotę netto:PLN, podatek Vat w wysokości

kwotę brutto:.....PLN

słownie:.....

1. Oświadczam, że 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. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami umowy (projekt dołączony do SIWZ) i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wym. warunkach.

Załącznikami do niniejszego formularza są:

1. Formularz asortymentowo-cenowy /zał. Nr 2 do SIWZ/.
2. oświadczenie o spełnieniu warunków, o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy PZp.
3. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 Pzp.
4. Podpisany projekt umowy.
5. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej potwierdzające prowadzenie działalności gospodarczej o profilu zgodnym z przedmiotem zamówienia.
6. Aktualne zaświadczenie z właściwego oddziału ZUS.
7. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego.
8. 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.
9. Wykaz osób uprawnionych do reprezentowania firmy.

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

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

ZADANIE nr 1

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy.

W przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Pełnomocnika Wykonawcy.

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY CPV 33.69.00.00.1

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	300					
3.	0,9% NaCl flakony x 100ml	50					
4.	0,9% NaCl amp 10ml x 50	5					
5.	10% Glucoza flakony x 500ml	20					
6.	20% Glucoza amp 20ml x 10	5					
7.	40% Glucoza amp 20ml x 10	10					
8.	5% Glucoza flakony x 500ml	300					
9.	Acard tabl.75mg x 60	120					
10.	ACC max tabl. 200mg x 20	120					
11.	Acetylcysteine 100mg/ml x 5amp.	15					
12.	Acenocumarol tabl 4mg x 60	5					
13.	Acidum folicum tabl.15x 30	30					
14.	Acidum folicum tabl. 5mg x 30	20					
15.	Acodin tabl. 0,015g x 30	20					
16.	Alanta plus maść op. 30g	300					
17.	Allertec tabl. 10mg x 30	50					
18.	Altacet żel 75g	20					
19.	Altacet tabl. 1gx6	15					

20.	Alugastrin – zawiesina x 250ml	25					
21.	Allupol tabl. 100mgx50	20					
22.	Amaryl tabl 2mg x 30	10					
23.	Amotax Dis tabl.1,0gx16	20					
24.	Amoksiklav tabl. 1,0gx14	20					
25.	Amlomyl tabl.10mgx30	30					
26.	Amlomyl tabl.5mgx30	30					
27.	Aminophillinum 2,5% amp. x 10	12					
28.	Amitryptilinum tabl. 25mg x 60	10					
29.	Amizepin tabl. 0,2G x 50	50					
30.	Ampicillina fiol. 1g	150					
31.	Aphtin – plyn 10g	200					
32.	Apo-Doxan tabl. 4mg x 30	15					
33.	Areplex tabl 75mg x28	30					
34.	Argosulfan krem op. 40g	300					
35.	Arcalen maść op. 30g	20					
36.	Aropilo tabl.2mgx21	30					
37.	Ascodan tabl. x 10	70					
38.	Ascofer tabl.200mg x50	25					
39.	Aspar tabl. x 50	40					
40.	Atenolol tabl. 25mg x 60	30					
41.	Atenolol tabl. 50mg x 60	20					
42.	Atoris tabl 20mg x30	40					
43.	Atrox 20 tabl.20mg x 30	30					

44.	Avedol tabl. 12,5mgx30	30					
45.	Avedol tabl. 6,25mgx30	70					
46.	Augmentin tabl 1g x14	20					
47.	Augmentin inj. 1,2g x 10	15					
48.	Azimicin tabl. 500mg x 3	15					
49.	Baclofen tabl.10mgx50	70					
50.	Baclofen tabl 25mg x 50	40					
51.	Bactroban 2% maść do nosa x3g	10					
52.	Baneocin maść op. 20g	200					
53.	Betaloc ZOK tabl 50mg x 28	25					
54.	Betaloc ZOK tabl 100mg x 28	10					
55.	Bemecor tabl. 0,1g x 30	10					
56.	Biodacyna fiolki 1,0g	100					
57.	Biofuroksym fiolki 1,5 g	500					
58.	Biofuroksym fiolki750mg	250					
59.	Bioracef tabl. 500mg x 10	15					
60.	Bisacodyl tabl.5mgx30	15					
61.	Bisacodyl czopki 10mg x 5	150					
62.	Biseptol tabl. 0,96g x 10	30					
63.	Biseptol 480mg amp. 5ml x 10amp.	20					
64.	Bisopromerck 5 tabl.5mgx30	100					
65.	Bivacin aerosol x 150ml	25					
66.	Boldaloin tabl. x 30	200					
67.	Butapirazol maść	15					

68.	Calcium Polfa tabl. musujące x 10	30					
69.	Calcium dobesilate tabl. 250mgx30	20					
70.	Calperos kaps1000 mg x 100	15					
71.	Calperos kaps. 500 mg x 30	20					
72.	Captopril tabl. 50 mg x 40	10					
73.	Captopril tabl. 25 mg x 40	10					
74.	Captopril tabl. 12,5 mg x 30	15					
75.	Card – coff. krople 15ml	20					
76.	Cavinton tabl.5mg x50	20					
77.	Cerutin tabl. x 100	40					
78.	Chlorprothixen tabl.50mg x50	15					
79.	Chlorprotixen tabl. 15mg x50	100					
80.	Chlorchinaldin tabl. do ssania x20	20					
81.	Cholestil tabl. 0,2g x50	30					
82.	Cinarizinum tabl. 25mg x 50	30					
83.	Cipronex tabl. 500mg x10	30					
84.	Cipronex fl 2mg/ml x 200ml	60					
85.	Citabax tabl.40mgx28	30					
86.	Citabax tabl.10mgx28	15					
87.	Citropepsin płyn 1mg/gx180	15					
88.	Clexane 0,4ml 10 ampułkostrzykawek	30					
89.	Clexane 0,3ml 10 ampułkostrzykawek	20					
90.	Clexane 0,6ml 10 ampułkostrzykawek	20					

91.	Clindamycin-MIP tabl. 600mg x 12	10					
92.	Clogrel tabl. 75mgx28	20					
93.	Clotrimazol 1% krem x 20g	20					
94.	Coaxil tabl.12,5mg x30	10					
95.	Concor Cor 1,25 tabl. 1,25mgx28	15					
96.	Corator tabl. 20mgx30	100					
97.	Corectin tabl. 5mgx30	80					
98.	Cocarboxylaza amp.50mg x5/2ml	20					
99.	Colchicum Dispert tabl. 0,5mg x 50	5					
100.	Corhydron 100mg x 5amp.	15					
101.	CO-Prestarium tabl.5mg+5mgx30	20					
102.	Crotaminon maść x 40g	20					
103.	Cyclonamina tabl. 250mg. x 30	15					
104.	Cyclonamina amp.0,25/2ml x 10	5					
105.	Dalacin C tabl. 300mg x 16	10					
106.	Depakine Chrono tabl. 500mg x 30	20					
107.	Depakine Chrono tabl. 300mg x 30	30					
108.	Dermazin krem x 50g	20					
109.	Detreomycyna maść 2% x 5g	30					
110.	Dexamethason tabl. 1mg x20	10					
111.	Dexaven inj. 4mg/ml /1ml x10	50					
112.	Diaprel tabl. 80mg x60	10					
113.	Dicortineff krople do oczu i uszu x 5ml	15					
114.	Diclac tabl. 50mg x 50	30					

115	Difadol amp. 75mg/3mlx10	15					
116	Digoxin tabl. 0,25mg x 30	20					
117	Digoxin tabl. 0,1mg x 30	30					
118	Digoxin amp. 0,5mg./2mlx5amp.	5					
119	Diphergan tabl.10mg x20	20					
120	Diphergan tabl. 25mg x20	20					
121	Diphergan amp. 0.05g/2ml x 10	10					
122	Diprophillinum tabl. 0,2 g x 60	60					
123	Ditropam tabl. 5mg x 30	15					
124	Diuramid tabl. 0,25g x20	10					
125	Diuresin t abl.1,5mg x30	10					
126	Diuver tabl. 10mgx30	30					
127	Donepex tabl. 10mg. x 28	25					
128	Dopegyt tabl.250mgx50	15					
129	Doxyratio M tabl.100mgx10	25					
130	Doxycyclinum amp.0,02g/ml/5mlx10	10					
131	Driptane tabl. 5mgx30	15					
132	Duomox tabl. 1g x20	25					
133	Duspatalin tabl. 200mg. x 30	10					
134	Effortil - krople 7,5mg /ml x 15ml	5					
135	Effox long tabl.50mg x 30	20					
136	Enarenal tabl. 5mg x 60	30					
137	Enarenal tabl. 10 mg x 60	20					
138	Enarenal tabl. 20 mg x 30	30					

139	Encorton tabl. 5 mg x 20	15					
140	Enterol kaps.250mg x 10	50					
141	Espumisan tabl. 40 x100	20					
142	Eurespal tabl. 80 mg x 30	10					
143	Euthyrox 25 tabl. 0,025mg x 100	10					
144	Euthyrox 50 tabl. 50mg x 50	20					
145	Euthyrox N 75 tabl. 75mg x 100	10					
146	Euthyrox N 125 tabl. 125mg x 50	10					
147	Famogast tabl.40mg x30	20					
148	Fastum gel x 100g	10					
149	Fenactil 0,1g x 30	10					
150	Fenactil 25 mg x 30	10					
151	Fenactil krople 4% 10g	10					
152	Finaster tabl.5mgx30	15					
153	Fiolet na spirytusie 1% x 20 ml	30					
154	Flegamina tabl.8mg x40	60					
155	Fluconazol tabl.100mgx14	20					
156	Fluconazol tabl.50mgx14	20					
157	Fokusin tabl.0,4mg x 90	10					
158	Formetic tabl.500mgx60	25					
159	Formetic tabl.850mgx60	25					
160	Formetic tabl.1000mgx60	25					
161	Fraxiparina 0,3ml 10 ampułkostrzykawek	40					
162	Fragmin 2500j.m./0,2mlx10amp	20					

163	Fragmin 5000j.m./0,2mlx10amp	20					
164	Fraxiparina 0,4ml 10 ampułkostrzykawek	40					
165	Fraxiparina 0,6ml 10 ampułkostrzykawek	10					
166	Furaginum tabl. 50mgx 30	30					
167	Furosemid tabl. 40mg x 30	150					
168	Furosemid amp. 20mg/2ml x 5amp	120					
169	Galpent tabl.100mgx30	20					
170	Gentamycina amp.80mg/2ml/10	40					
171	GensulinM30 300j/3mlx5wkładów	10					
172	GensulinM40 300j/3mlx5wkładów	10					
173	GensulinR 300j/3mlx5wkładów	20					
174	GensulinN 300j/3mlx5wkładów	15					
175	GensulinM50 300j/3mlx5wkładów	10					
176	Glibetic tabl.4mgx30	10					
177	Glibetic tabl.1mgx30	15					
178	Gliclada tabl.30mg x 60	80					
179	Gopten 0,5mg x28tabl.	5					
180	Gopten 2mg x28tabl.	10					
181	Halidor tabl.100mg x50	30					
182	Haloperidol tabl. 5mg x 30	10					
183	Haloperidol 2mg/100ml	10					
184	Haloperidol tabl. 1mg x 40	10					
185	Helicid tabl.20mg x28	40					
186	Hemofer tabl. x30	10					

187	Hemorectal czopki x 10	10					
188	Hepatil tabl.x30	30					
189	Histimerck 8mgx60	10					
190	Histimerck 16mgx60	10					
191	Hydrochlorotiazd tabl 25mg x 30	10					
192	Hydrocortizonum amp. 100 mg/ 2mlx5	20					
193	Hydrocortizonum krem 1% x 15g	15					
194	Hydroxizina tabl.25mg x 30	150					
195	Hydroxizina tabl.10mg x30	100					
196	Hydroxizina amp 100mg/2mlx5amp.	10					
197	Hydroxizina syrop 250g	50					
198	Hygroton tabl. 50mg x 20	10					
199	Hyzar F tabl.100mg+25mg	10					
200	Indapamidum SR tabl. 1,5mg x 30	30					
201	Indocollyre-krople do oczu x 5ml	10					
202	Inhibace tabl.5mgx30	20					
203	Inhibace tabl. 1mg x 30	25					
204	Inhibace tabl. 2,5 mg x 30	10					
205	Inhibace tabl. 0,5 mg x 30	10					
206	Ins. Actrapid Penfil100j.m./ml/ 3ml x 5	15					
207	Ins. Humalog Mix50 Penfil100j.m./ml/ 3ml x 5	10					
208	Ins. Humulin M3 Penfil100j.m./ml/ 3ml x 5	10					
209	Ins. Insulatard Penfil100j.m./ml/ 3ml x 5	15					

210	Ins. Mixtard 50 Penfil100j.m./ml/ 3ml x 5	20					
211	Ins. Mixtard 30 Penfil100j.m./ml/ 3ml x 5	20					
212	Ins. Mixtard 40 Penfil100j.m./ml/ 3ml x 5	10					
213	Insulina Maxirapid WO-S 80 JM/ml	4					
214	Ins. NovoRapid Penfil100j.m./ml/ 3ml x 5	10					
215	Ins. NovoMix30 Penfil100j.m./ml/ 3ml x 5	10					
216	Irixol mono maść x 20g	20					
217	IsoptinSR tabl.120mg x40	10					
218	Jodyna 20G	20					
219	Kaldyum cap. 600mg. x 100	30					
220	Kalipoz tabl. x 60	70					
221	Ketanol tabl.50mg x30	30					
222	Ketanol F tabl.100mg x30	30					
223	Ketanol amp. 100mg/2mlx10	15					
224	Ketrel tabl. 25mg x 30	40					
225	Klozapol tabl.25mgx50	15					
226	Lacea tabl. 0,05g x 30	20					
227	Lacidozone tabl. x 20	40					
228	Lacipil tabl 4mb x 28	10					
229	Lactuloza 150ml	70					
230	Lincocin fiolki 0.6g/2ml	80					
231	Lignocaina żel 20mg/g x 30g	15					
232	Lioton 1000 żel x 50g	10					
233	Lipancrea tabl.8000j	50					

234	Loperamid tabl. 2 mg x 30	30					
235	Lorista tabl.0,05g x 28	20					
236	Luminal tabl.100mg x10	10					
237	Madopar 125 tabl. x 100	20					
238	Madopar 62.5 tabl. x 100	10					
239	Madopar 250 tabl. x 100	20					
240	Madopar HBS tabl x 100	15					
241	Magnesium Sulf. amp.200mg/1ml/ 10 /5mlx10	4					
242	Majamil tabl.25mg x 20	25					
243	Majamil tabl.50mg x 20	50					
244	Medigox tabl 0,1mg x 30	15					
245	Mefacit tabl. 0,25 g x 30	25					
246	Meloxicam tabl. 15mgx20	15					
247	Memotropil 20% amp.200mg/mlx5x12	15					
248	Memotropil 20% amp.200mg/mlx15x4	15					
249	Memotropil tabl. 1,2G x 60	80					
250	Metazydyna tabl.20mg x 60	15					
251	Metizol tabl 5mg x 30	20					
252	Metocard ZK tabl. 47,5mgx28	50					
253	Metocard ZK tabl. 95mgx28	10					
254	Metoprolol tabl. 50mg x 30	100					
255	Metronidazol tabl. 250mgx20	15					
256	Metronidazolo/5% fl. 5mg/mlx100	100					
257	Metronidazolo/5% amp. 20mlx10	10					

258	Metoclopramid amp.10mg x 5	10					
259	Metoclopramid tabl 0,01g x 50	20					
260	Metypred tabl. 4mg x 30	10					
261	Metypred tabl. 16mg x 30	10					
262	Miansemerck tabl 10mg x 90	15					
263	Miansemerck tabl 30mg x 20	25					
264	Milgamma N amp. x 5	15					
265	Milurit tabl 300mg x 30	15					
266	Milurit tabl 100mg x 50	15					
267	Minesulin tabl.100mgx30	15					
268	Mitrip tabl 1,25mg x 30	15					
269	Mitrip tabl ,2,5mg x 30	15					
270	Molsidominum tabl.4mgx30	15					
271	Mononit tabl. 20mg x 60	10					
272	Mononit tabl. 10 mg x 60	10					
273	Mononit ret. tabl 100mg x 30	10					
274	Mononit ret. tabl 60mg x 30	60					
275	Montessan tabl. 10mgx28	10					
276	Mydocalm tabl.50 mg x 30	15					
277	Mydocalm forte tabl.150 mg x 30	15					
278	Naclof krople x5ml	15					
279	Naklofen inj. 75mg 3ml/5	15					
280	Naproxen tabl. 0,25 g x 50	70					

281	Nacom Mitte tabl.100mg+25mgx100	10					
282	Neloren amp.600mg/2mlx10	15					
283	Neomycyna aerosol 55ml	10					
284	Neo-pancreatyna tabl.150mg x30	15					
285	Neo-pancreatyna forte tabl.x50	40					
286	Nifuroksazyd tabl. 0,1g x 24	30					
287	Nilogrin tabl. 0,01g x 30	30					
288	Nitrendypina tabl.10mg x30	30					
289	Nitrendypina tabl 20mg x 30	30					
290	Nitrogliceryna prol.tabl.6,4mgx40	10					
291	Nitromint aerosol 0,4mg/dawkax11g	15					
292	Nootropil amp 1g/5ml x 12	15					
293	Nootropil amp 3g/15ml x 12	10					
294	Nootropil 20% 200mg/ml roztwór doustny x 150ml	20					
295	No-spa amp.40mg x 5	10					
296	No-spa forte tabl.80mg x 20	30					
297	NutrolinB kaps. x 28	20					
298	Accu-Checek paski testowe x 50	40					
299	Octenisept atomizer x50ml	15					
300	Octenisept x250ml	20					
301	Octenisept x1000ml	20					
302	Optium XIDO Paski do gluk. x 50	10					
303	Omic Ocas tabl. 0,4mg x 30	10					
304	Oxycort 3% maść x 10g	15					

305	Oxycort aerosol x55ml	20					
306	Orizon 1mg/mlx100ml	10					
307	Paracetamol tabl. 500mgx20	15					
308	Parafina 800g płyn	10					
309	Peritol tabl 40mg x 20	30					
310	Penester tabl. 5mg x 30	15					
311	Pernazina tabl.100mg x30	20					
312	Pernazina tabl.25mg x 20	20					
313	Pezilgen tabl.10mgx28	50					
314	Phenytoina tabl 0,1g x60	20					
315	PWE flakony x 500ml	450					
316	Polcard tabl 150mg x 50	30					
317	Polfenon tabl. 300mg x20	10					
318	Polfenon tabl.150mg x20	20					
319	Polfilin prol. tabl.0,4g x 60	40					
320	Polopiryna S tabl. 0,3g x 20	30					
321	Polprazol tabl. 20mg x 28	350					
322	Polpril tabl 2,5mg x 28	50					
323	Polpril tabl 5mg x 28	80					
324	Polpril tabl 10mg x 28	30					
325	Poltram Combo tabl 37.5mg+325mg x60	40					
326	Poltram retard tabl 100mg x 30	40					
327	Poltram retard amp. 50mg/mlx2mlx5	25					
328	Poltram tabl 50mg x 20	30					

329	Pramolan tabl.50mgx20	10					
330	Prenessa tabl. 4mg x 30	20					
331	Prestarium tabl.5mg x 30	30					
332	Pridinol tabl.5mgx50	20					
333	Promazyna tabl 100mg x 60	10					
334	Promazyna tabl 50mg x 60	10					
335	Promazyna tabl 25mg x 60	30					
336	Prontosan- roztwór do płukania ran x350ml	20					
337	Proursan tabl.250mg x50	10					
338	Provera tabl. 5mgx30	10					
339	Pyralgina amp 1g/2ml x 5	40					
340	Pyralginum tabl. 0,5g x 10	70					
341	Pyralginum amp.0,5g/ml x 5	25					
342	Quinax kr do oczu	10					
343	Ranigast tabl. 150mg x60	30					
344	Requip tabl. 2mg x 21	20					
345	Requip tabl. 1mg x 21	15					
346	Risendros tabl.35mgx4	10					
347	Risperon tabl 1mg x 20	200					
348	Risperon tabl 2mg x 20	100					
349	Rispolept tabl 4mg x 20	15					
350	Rispolet 1mg/ml 100ml	20					
351	Ristidic tabl.6mgx56	20					
352	Ristidic tabl.3mgx56	20					

353	Rivanol tabl.0,1g x5	40					
354	Rutinoscorbin tabl.x 90	30					
355	Sachol żel	15					
356	Scorbolamid tabl. x 20	20					
357	Sebidin – do ssania	10					
358	Selgres tabl.5mg x 50	5					
359	Sensor Elektrodes paski testowe x 50	5					
360	Sertagen tabl.50mg x 28	10					
361	Setaloft tabl.50mg x 30	10					
362	Sirdalud tabl. 4mg x30	35					
363	Sironol tabl. 100mg x20	20					
364	Sironol tabl. 25mg x20	100					
365	Sironol tabl. 25mg x100	20					
366	Spirytus salicylowy 2% x 100ml	100					
367	Stimuloton tabl 50mg x 30	15					
368	Sudocrem kremx125g	50					
369	Sulfacetamid 10% krople do oczu	25					
370	Sulfasalazin tabl.0,5g x 50	10					
371	Sulpiryd kaps. 0,05g x 24	20					
372	Syliverin tabl.70mg x30	30					
373	Symibace tabl.0.5mgx30	15					
374	Symibace tabl.1mgx30	15					
375	Tardyferon tabl x 30	15					
376	Taromentin fiolka 1,2gx10	15					

377	Taromentin kaps.1,0gx14	20					
378	Tegretol CR tabl 0,2G x 50	10					
379	Tegretol CR tabl 0,4g x 50	10					
380	Tertensif SR tabl. 1,5g x 30	20					
381	Theophilina fl 0,3G x 250ml	80					
382	Theospirex tabl 0,3G x 50	25					
383	Theospirex tabl 0,15G x 50	20					
384	Thiocodin tabl. x 10	60					
385	Thyrozol tabl 10mg x 50	10					
386	Thyrozol tabl 5mg x 50	20					
387	Tialorid tabl.0,05g + 0,005g x 50	10					
388	Tialorid mitte tabl.0,025g + 0,0025g x	10					
389	Tiapridal tabl.100mgx20	15					
390	Ticlo tabl.250mg x20	20					
391	Tisercin tabl. 25mg x 50	15					
392	Topigen tabl.100mgx28	15					
393	Torvacard tabl. 20mg x 30	15					
394	Tramal amp.100mg/1mlx5	20					
395	Tramal tabl.50mg x20	15					
396	Trilac kaps x 20	150					
397	Tritace tabl 10mg x 28	10					
398	Triticco CR tabl.75mgx30	10					
399	Ulfamid tabl.40mgx20	20					
400	Unidox kaps.100mg x10	20					
401	Uprox tabl. 0,4mg x 60	5					

402	Valprolek tabl.300mgx30	60					
403	Valprolek tabl.500mgx30	25					
404	Venescin tabl.x 30	100					
405	Venescin forte tabl. x 30	100					
406	Venlectine tabl.75mgx28	15					
407	Vessel DUE F 250LSE x 50	10					
408	Vinpocetine tabl.5mgx100	60					
409	Voltaren Emulgel 1% x200g	10					
410	Wata opatrunkowa 200 G	15					
411	Witamina B1 tabl 25mg x50	20					
412	Witamina C tabl.200mgx50	15					
413	Witamina B1 F amp.x10	10					
414	Witamina B12 amp.1000 mg x5	10					
415	Witamina B6 tabl.x50	20					
416	Witamina B comp tabl.x50	70					
417	Woda utleniona 3% x 100 ml	150					
418	Voltaren emulgel 100g	10					
419	Zaldiar tabl x 30	15					
420	Zamur tabl. 250mg x 10	10					
421	Zamur tabl. 500mg x 10	10					
422	Zolafren tabl 5mg x 30	25					
423	Zolafren tabl 10mg x 30	15					
424	Zyrtec tabl10mg.x30	30					

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

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

.....

/podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/

ZADANIE nr 2

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy.

W przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Pełnomocnika Wykonawcy.

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY CPV 33.14.11.11.1

Specjalistyczne opatrunki przyklepne do leczenia trudno gojących się ran:

- a) Opatrunek **Medisorb „A” lub równoważny** z alginianów wapnia, jałowy - jest sterylnym opatrunkiem przeznaczonym do stosowania bezpośrednio na ranę. Zawiera alginian wapnia i karboksymetylocelulozę – CMC. Włókna opatrunku reagują z wydzieliną rany, tworząc delikatny żel, który zapewnia wilgotne warunki sprzyjające gojeniu. Żel pozwala na wymianę gazową i chroni przed urazami, mogącymi wystąpić ze strony opatrunku zewnętrznego. Jednocześnie nie pozwala na boczny wyciek wydzieliny, dzięki czemu zapobiega maceracji skóry. Opatrunek „A” jest idealny do opatrywania zarówno ran powierzchownych, jak i głębokich, o średnim i dużym stopniu wydzielania. Opatrunek, dopasowując się do kształtu rany, szczelnie ją wypełnia i chroni przed wysuszeniem.
- b) Opatrunek **Medisorb „F” lub równoważny** - poliuretanowy opatrunek foliowy, jałowy to sterylny, przezroczysty opatrunek, który składa się z błony poliuretanowej, pokrytej warstwą kleju akrylowego. Opatrunek nie przepuszcza mikroorganizmów, jednakże umożliwia przenikanie tlenu do rany i odprowadzanie pary wodnej na zewnątrz. Opatrunek F utrzymuje odpowiednią wilgotność rany, zapobiegając tworzeniu się strupa i ułatwiając gojenie.
- c) Opatrunek **Medisorb „H” lub równoważny** hydrokolidowy, jałowy jest sterylnym, samoprzylepnym opatrunkiem, złożonym z warstwy hydrokolidowej (o grubości 1 mm) oraz cienkiej pianki poliuretanowej. Warstwa hydrokolidowa składa się z poliizobutylenowej macierzy zawierającej naturalny polimer węglowodorowy o dużych zdolnościach absorpcyjnych. Opatrunek „H” wchłania wydzielinę z rany, jednocześnie umożliwiając migrację tlenu i pary wodnej. Opatrunek nie przepuszcza bakterii. W kontakcie warstwy hydrokolidowej z wydzieliną z rany powstaje spójny żel, zapewniający odpowiednią wilgotność sprzyjającą gojeniu rany. Opatrunek „H” jest łatwy do usunięcia ze względu na tworzenie się żelu na wewnętrznej powierzchni pomiędzy warstwą hydrokoloidu i powierzchnią rany. Zapewnia to bezbolesną zmianę opatrunku i minimalizuje ryzyko powstania urazu.
- d) Opatrunek **Medisorb „P” lub równoważny** polimerowy, jałowy jest sterylnym, wielowarstwowym, półprzepuszczalnym opatrunkiem, który składa się z następujących elementów:
 - warstwy przylepnej, która pozwala umocować opatrunek lecz nie przykleja się do rany, gdyż kontakt z wydzieliną pozbawia ją przylepności,
 - warstwy hydrożelu o dużej zdolności pochłaniania wydzieliny,

- miękkiej pianki umożliwiającej odparowanie nadmiaru wydzieliny i jednocześnie stanowiącej ochronę rany przed urazem mechanicznym,
- zewnętrznej błony poliuretanowej przepuszczającej powietrze, parę wodną i nieprzepuszczającej bakterii.

Opatrunek „P” zapewnia odpowiedni poziom wilgoci w ranie, przez co ułatwia naturalny proces gojenia.

Lp.	Nazwa towaru	Ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Vat w %	Wartość brutto	Zamiennik /równoważnik/
1.	Medisorb A 10x10cm Opakow.x3szt	150					
2.	Medisorb F 10x10cm Opakow.x50szt	10					
3.	Medisorb H 10x10cm Opakow.x3szt	150					
4.	Medisorb P 10x10cm Opakow.x3szt	150					

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

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

/podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/

.....
(pieczęć firmy)

Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na :

„Sukcesywna dostawa produktów leczniczych do Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego SPZOZ Stalowej Woli ”

Oświadczamy, że spełniamy warunki o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2013.1047 z późniejszymi zmianami), a w tym:

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadamy wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia,
3. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....
(miejscowość) (data)

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

.....
(pieczęć firmy)

Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

„Sukcesywna dostawa produktów leczniczych do Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego SPZOZ Stalowej Woli ”

Oświadczamy, że zgodnie z art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2013.1047z późn.zm.)

Nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1

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

.....
/podpis osoby (osób) uprawnionej do reprezentowania wykonawcy oraz pieczęć/

UMOWA nr ZPO/343-3/13 (projekt)

Zawarta w dniu.....pomiędzy Zakładem Pielęgnacyjno-Opiekuńczym SPZOZ, 37-464 Stalowa Wola, ul. Dąbrowskiego 5, NIPreprezentowanym przez:

1. Dyrektora zakładu – mgr Małgorzatę Stańczak
 2. Główną księgową – mgr Iwonę Golarz
- zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

.....

.....

wNIP.....,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

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest „Sukcesywna dostawa produktów leczniczych określonych w zadaniu nr..... dla Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego w Stalowej Woli”, ul. Dąbrowskiego 5. Szczegółowy zakres dostarczanych produktów leczniczych określa SIWZ z załącznikami oraz oferta Wykonawcy z dnia.....
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 produktów leczniczych – ich dostawę /zgodnie z bieżącą potrzebą/ na telefoniczne zamówienie z 48-godzinnym wyprzedzeniem.
4. Wykonawca oświadcza, że wszystkie przedstawione w ofercie produkty lecznicze są zarejestrowane i posiadają atesty o dopuszczeniu ich do obrotu na rynku polskim. Wykonawca dostarczy produkty lecznicze zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

§ 2

1. Za dostarczone produkty lecznicze 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 obowiązywania Umowy.

4. Wartość przedmiotu zamówienia zadania nrwynosi:
Wartość netto:.....PLPN, słownie:.....zł
Podatek Vat wynosi.....
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. 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. Wykonawca nie może zbywać na rzecz osób trzecich wierzytelności powstałych w wyniku realizacji niniejszej umowy.

§ 3

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
- Za zwłokę w terminowym wykonaniu przedmiotu umowy w wysokości 0,5% wartości brutto wynagrodzenia umownego za każdy dzień zwłoki w wykonaniu przedmiotu umowy
 - Za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 10% wynagrodzenia brutto umownego za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy
2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za zwłokę w terminowej zapłacie faktury, odsetki ustawowe za każdy dzień opóźnienia zapłaty.

§ 4

1. Umowa została zawarta na czas określony, tj. od **01.12.2013r.** do **30.11.2014r.**
2. 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. 2013.1047, 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

Wszelkie zmiany treści Umowy wymagają formy pisemnej 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. 2013.1047, z późn. zm.) i odnośne przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 9

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

Załącznikami do umowy są:

1. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia nr ZPO/343-3/13
2. Oferta Wykonawcy z dnia.....

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY: