NIP: **855-158-34-67**
REGON: **812046670**

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Dostawa leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych.

TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

PRZETARG NIEOGRANICZONY

NUMER PRZETARGU: **ZP/14/2015**

OGŁOSZONY PRZEZ:
Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.,
ul. Mieszka I 7, 72-600 Świnoujście

Tekst ogłoszony 28.10.2015 r.

PODSTAWA PRAWNA:
Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.), zwana dalej *ustawą*.

I. ZAMAWIAJĄCY

Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.
ul. Mieszka I 7,
72-600 Świnoujście
reprezentowany przez:
Prezesa Zarządu – Jacka Piętniewicza

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego, o wartości szacunkowej większej iż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. **11** ust. **8** ustawy.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Numer części	Nazwa pakietu	Kod CPV
1	Leki wyroby medyczne artykuły spożywcze	33.60.00.00-6, 33.68.00.00-0 15.88.00.00-0
2	Leki wyroby medyczne artykuły spożywcze	33.60.00.00-6, 33.68.00.00-0 15.88.00.00-0
3	Leki	33.60.00.00-6
4	Leki	33.60.00.00-6
5	Leki	33.60.00.00-6
6	Leki	33.60.00.00-6
7	Leki	33.60.00.00-6
8	Leki	33.60.00.00-6
9	Leki	33.60.00.00-6
10	Leki	33.60.00.00-6
11	Leki wyroby medyczne sprzęt w terapii nerkozastępczej	33.60.00.00-6 33.68.00.00-0
12	Leki	33.60.00.00-6
13	Leki	33.60.00.00-6

Tekst ogłoszony 28.10.2016 r.

Przedmiotem zamówienia jest dostawa do siedziby Zamawiającego w Świnoujściu przy ul. Mieszka I 7, *leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych*, zwanych dalej przedmiotem dostawy, zawartych w **13** wyżej wymienionych częściach. Każda część zawiera specyfikację zapotrzebowania określającą jego rodzaj i ilość **– Załącznik nr 1** do SIWZ.
Dostawa realizowana będzie partiami w okresie trwania umowy. W wykazie przedmiotu zamówienia dostawy (części 1- 13) podano przewidywany zakres ilościowy dostawy, ostateczny zakres określą zamówienia szczegółowe składane w toku realizacji umowy.
Warunki dostawy przedmiotu dostawy określają załączone wzory umowy: **Załącznik nr 3 do SIWZ.**
Wszystkim użytym w SIWZ nazwom własnym w opisie przedmiotu zamówienia towarzyszą wyrazy „lub równoważne". Zamawiający posłużył się nazwą własną producenta dla ułatwienia opisu przedmiotu zamówienia w oparciu o przesłanki rozdziału **2** art. **29** - **30** ustawy.
Okres realizacji dostawy ustala się na czas określony od dnia podpisania umowy **– 31.12.2016 r**.
Ilości wskazane w **Załączniku Nr 1 do SIWZ**, zostały podane orientacyjnie i mogą ulec zmianie w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego. Ilości zostały podane jedynie by ułatwić sporządzenie i skalkulowanie oferty. W trakcie realizacji niniejszej umowy Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany zamawianych ilości w poszczególnych pozycjach części, poprzez ich zwiększenie lub zmniejszenie do **30 %** w ramach danej części,

z tym jednak zastrzeżeniem, że nie zostanie przekroczona ogólna wartość danej części wynikająca z oferty cenowej Wykonawcy i stanowiąca wartość umowy. W przypadku pozycji zawierających od 1 - 3 jednostek miary, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia tej pozycji o jedna jednostkę z zastrzeżeniem, że nie zostanie przekroczona ogólna wartość danej części.
Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktur VAT w ramach zawartej umowy bez podpisu swego przedstawiciela.

IV. OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA SKŁADANIE OFERT CZĘŚCIOWYCH

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne części. Nie dopuszcza składania ofert częściowych w ramach jednego części.

V. INFORMACA O PRZEWIDZIANYCH ZAMÓWIENIACH UZUPEŁNIAJĄCYCH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 67 UST. 1 PKT 7 USTAWY

Zamawiający **nie** przewiduje zamówień uzupełniających.

VI. OPIS SPOSOBU PRZEDSTAWIANIA OFERT WARIANTOWYCH, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ICH SKŁADANIE

Zamawiający **nie** dopuszcza składania ofert wariantowych.

VII. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Okres realizacji dostawy ustala się na czas określony od dnia podpisania umowy **– 31.12.2016 r**.

VIII. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW

1. **Warunki udziału w postępowaniu**

W postępowaniu mogą brać udział wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia zgodnie z art. 24 ust. 1 i 2 ustawy oraz spełniają warunki dotyczące art. 22 ustawy, czyli:

1) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień:
   a) prowadzą zarejestrowaną działalność gospodarczą w zakresie objętym przedmiotowym zamówieniem;
   b) nie zalegają z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub uzyskali przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub mają wstrzymane w całości wykonanie decyzji właściwego organu;
   c) nie figurują w Krajowym Rejestrze Karnym na podstawie art. 24 ustawy,
2) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:
   a) wykonali w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie minimum 2 dostawy leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych o wartości odpowiadające swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia.
3) nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

Z ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego wyklucza się:

1) wykonawców, w stosunku, do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego;
2) wykonawców, który w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania, w sposób zawiniony poważnie naruszyli obowiązki zawodowe, w szczególności, gdy wykonawcy w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonali lub nienależycie wykonali zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą dowolnych środków dowodowych, Zamawiający nie wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawców, którzy udowodnili, że podjęli konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, które mają zapobiec zawinionemu i poważnemu naruszaniu obowiązków zawodowych w przyszłości oraz naprawili szkody powstałe w wyniku naruszenia obowiązków zawodowych lub zobowiązali się do ich naprawienia;
3) wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków, gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
4) osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub

Ogłoszenie z dn. 08.09.16 r.

przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

5) spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
6) spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
7) spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
8) osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
9) podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
10) wykonawców będących osobami fizycznymi, które prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 *ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzenia wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej* (*Dz. U. poz. 769*) – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku;
11) wykonawców będących spółka jawna, spółką partnerską, spółką komandytową, spółką komandytowo-akcyjną lub osobą prawną, których odpowiednio wspólnika, partnera, członka zarządu, komplementariusza lub urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 *ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej* – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku;
12) wykonawców, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 pkt 1 - 3 ustawy;
13) wykonywali bezpośrednio czynności związane z przygotowaniem prowadzonego postępowania lub posługiwali się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w dokonywaniu tych czynności, chyba, że udział tych wykonawców w postępowaniu nie utrudni uczciwej konkurencji; przepisu nie stosuje się do wykonawców, którym udziela się zamówienia na podstawie art. 62 ust. 1 pkt 2 lub art. 67 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy;
14) nie wnieśli wadium do upływu terminu składania ofert, na przedłużony okres związania ofertą lub w terminie, o którym mowa w art. 46 ust. 3 ustawy, albo nie zgodzili się na przedłużenie okresu związania ofertą;
15) złożyli nieprawdziwe informacje mające wpływ na wynik prowadzonego postępowania;
16) nie wykazali spełniania warunków udziału w postępowaniu
17) nie złożyli oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu lub dokumentów potwierdzających spełnianie tych warunków lub złożone dokumenty zawierają błędy, z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 ustawy;
18) nie zgodzili się na przedłużenie okresu związania oferta,
19) należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu *ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów* (*Dz. U. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.*), złożyli odrębne oferty lub wnioski o dopuszczenie w tym samym postępowaniu, chyba że wykażą że istniejące miedzy nimi powiązania nie prowadzą do zachowania uczciwej konkurencji pomiędzy wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

<u>Oferty wspólne</u>

1. Wykonawcy składający ofertę wspólną ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania ich w postępowaniu i do zawarcia umowy.

Tekst ogłoszony 28.10.2016 r.

2. Pełnomocnictwo, o którym mowa w pkt 1 musi znajdować się w ofercie wspólnej wykonawców. Pełnomocnictwo musi być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.
3. Pełnomocnik pozostaje w kontakcie z Zamawiającym w toku postępowania.
4. Oferta wspólna, składana przez dwie lub więcej firm występujących jako partnerzy powinna spełniać następujące wymagania:
   1) oferta wspólna powinna być sporządzona zgodnie z SIWZ;
   2) sposób składania oświadczeń i dokumentów w ofercie wspólnej:
      a) oświadczenia i dokumenty, dotyczące własnej firmy, takie jak np.: oświadczenie dotyczące okoliczności określonych w art. 22 ustawy, odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego i z właściwego oddziału ZUS lub KRUS, informacja z KRK – składa każdy z partnerów konsorcjum w imieniu swojej firmy,
      b) oświadczenia i dokumenty wspólne takie jak np.: oferta cenowa i załączniki składa pełnomocnik konsorcjum w imieniu całego konsorcjum,
      c) oświadczenia i dokumenty dotyczące spełnienia postawionych przez zamawiającego warunków składają ci partnerzy konsorcjum, którzy zgodnie z umową konsorcjum za ich spełnienie odpowiadają (np. doświadczenie w wykonywaniu prac podobnych, dysponowanie osobami posiadającymi odpowiednie uprawnienia, wykazanie określonego obrotu);.
   3) Przed podpisaniem umowy wykonawcy składający ofertę wspólną, (wykonawcy, których oferta została wybrana) mają obowiązek dostarczyć umowę konsorcjum (list intencyjny), zawierającą co najmniej:
      a) zobowiązanie do realizacji wspólnego przedsięwzięcia gospodarczego obejmującego swoim zakresem przedmiot zamówienia,
      b) wskazanie osoby pełnomocnika oraz zakresu jego pełnomocnictwa (czy obejmuje ono także podpisanie umowy),
      c) czas obowiązywania umowy, który nie może być krótszy, niż termin obejmujący realizację zamówienia oraz czas trwania gwarancji jakości i rękojmi;
   4) pełnomocnik pozostaje w kontakcie z zamawiającym w toku postępowania; zwraca się do zamawiającego z wszelkimi sprawami i do niego zamawiający kieruje informacje, korespondencję, itp.;
5. Wspólnicy spółki cywilnej są traktowani jak wykonawcy składający ofertę wspólną i mają do nich zastosowanie zasady określone w pkt. 1 – 4 niniejszego rozdziału."

2. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu dokonana zostanie zgodnie z formułą : *spełnia – nie spełnia*, w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach złożonych przez wykonawców. Z załączonych dokumentów musi wynikać jednoznacznie, iż powyższe warunki wykonawca spełnił.
3. Zamawiający odrzuca ofertę, która:
   1) jest niezgodna z ustawą,
   2) jej treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia z zastrzeżeniem art. 87 ust.2 pkt 3 ustawy,
   3) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
   4) zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
   5) została złożona przez wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub nie zaproszonego do składania ofert,
   6) zawiera błędy w obliczeniu ceny,
   7) w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia Wykonawca nie zgodził się na poprawienie omyłki o której mowa jest w art. 87 ust.2 pkt. 3 ustawy,
   8) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

IX. WYKAZ OŚWIADCZEŃ DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU

1. **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 wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy;
2. Dokument potwierdzający posiadanie uprawnień powykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności **Koncesji, zezwolenia** lub **licencja.** Należy przedstawić jeden z dokumentów:

Tekst ogłoszony 28.10.20 r.

2.1. Kopia ważnego zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i środki odurzające - odpowiednio wymagane zezwolenie.
2.2. Kopia ważnego zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie jeżeli wykonawca jest wytwórcą.
2.3. W przypadku wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny - zezwolenie na prowadzenie składu zawierające uprawnienia przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi.

3. **Aktualne** zaświadczenie właściwego oddziału **Z**akładu **U**bezpieczeń **S**połecznych lub **K**asy **R**olniczego **U**bezpieczenia **S**połecznego 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;
4. **Aktualne** zaświadczenie właściwego naczelnika **U**rzędu **S**karbowego 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;
5. **Aktualną** informację z **K**rajowego **R**ejestru **K**arnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4 - 8 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
6. **Aktualną** informację z **K**rajowego **R**ejestru **K**arnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
7. **Oświadczenie** do postępowania o zamówienie publiczne z art. 22 i 24 ustawy z wykorzystaniem wzoru - **Załącznik nr 4 i 5 do SIWZ.**.
8. **Wykaz** wykonanych w okresie ostatnich trzech lat minimum dwóch dostaw leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych /tylko będących przedmiotem postępowania przetargowego/, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, daty wykonania i odbiorców oraz załączenie dokumentów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane należycie, z wykorzystaniem wzoru – **Załącznik nr 6 do SIWZ** wraz z dokumentami potwierdzającymi, że dostawy te zostały wykonane należycie.
9. **Opłaconą** polisę lub inny dokument ubezpieczenia potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej na kwotę nie mniejsza niż 300 tys. zł. Zamawiający wymaga utrzymywania polisy przez cały okres trwania umowy. Brak aktualnej polisy skutkuje rozwiązaniem umowy z winy Wykonawcy.
10. Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia przez Wykonawcę części zamówienia podwykonawcom w zakresie transportu- **Załącznik Nr 7 do SIWZ.**
11. Pełnomocnictwo do podpisywania oferty i składania ewentualnych wyjaśnień, jeżeli osoba podpisująca nie jest osobą uprawnioną na podstawie wpisu do właściwego organu rejestrującego. Jeżeli pełnomocnictwo nie ma postaci aktu notarialnego, powinno zawierać pieczęć Wykonawcy, imienną pieczątkę wystawiającego pełnomocnictwo i jego podpis.
12. **Oświadczenie** o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej.
13. **Dowód** potwierdzający złożenie wadium
14. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:
    14.1 dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:
    - ❖ nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
    - ❖ 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 - wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
    - ❖ nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

    14.2 zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4 - 8 ustawy - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert - albo oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub

Tekst dostępny 28.10.2015 r.

kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się takiego zaświadczenia.

15. Inne dokumenty które składa wykonawca:
    - formularz ofertowy z wykorzystaniem wzoru - **Załącznik nr 2 do SIWZ**
    - arkusz ilościowo -asortymentowo - cenowy z wykorzystaniem wzoru - **Załącznik nr 1 do SIWZ**

Wyżej wymienione dokumenty mogą być złożone w formie oryginałów lub kserokopii potwierdzonych za zgodność przez *osobę/ osoby* uprawnione do podpisania oferty z dopiskiem "*za zgodność z oryginałem*".

X. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIENIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, Z PODANIEM ADRESU POCZTY ELEKTRONICZNEJ LUB STRONY INTERNETOWEJ ZAMAWIAJĄCEGO, JEŻELI ZAMAWIAJACY DOPUSZCZA POROZUMIEWANIE SIĘ DROGA ELEKTRONICZNĄ :

1. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, z zastrzeżeniem pkt. 2.
2. Zamawiający ustala sposób porozumiewanie się za pomocą poczty elektronicznej: *zampub@szpital-swinoujscie.pl* potwierdzonego pisemnie, przy przekazywaniu następujących dokumentów:
    a) pytania i wyjaśnienia dotyczące treści SIWZ;
    b) modyfikacja treści SIWZ;
    c) wniosek o wyjaśnienie treści oferty;
    d) wniosek o wyjaśnienie dotyczące oświadczeń i dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy;
    e) wniosek o udzielenie wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny oraz odpowiedź Wykonawców;
    f) wezwanie kierowane do Wykonawców na podstawie art. 26 ust. 3, art. 91 ust. 5 ustawy;
    g) informacja o poprawieniu oczywistych omyłek , o których mowa w art. 87 ust. 2 ustawy;
    h) oświadczenie Wykonawcy w kwestii wyrażenia zgody na poprawienie omyłek, o których mowa w art. 87 ust. 2 ustawy;
    i) wniosek Zamawiającego o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą oraz odpowiedź Wykonawcy;
    j) samodzielne przedłużenie terminu związania oferta przez Wykonawcę;
    k) zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty, o Wykonawcach, którzy zostali z postępowania wykluczeni i Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone;
    l) zawiadomienie o unieważnieniu postępowania
    m) informacje i zawiadomienia kierowane do Zamawiającego i Wykonawców na podstawie art. 181 ustawy.
    n) Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem, każda ze stron **na żądanie** drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania pocztą elektroniczną na adres wskazany w dokumencie.
3. Wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:
    1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie wszystkim wykonawcom, którym przekazał Specyfikację Istotnych Warunków zamówienia nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, z zastrzeżeniem pkt. 2.
    2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynie do Zamawiającego później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień lub pozostawić wniosek bez rozpoznania.
    3. Ewentualna zmiana terminu składania ofert nie powoduje przesunięcia terminu, o którym mowa w pkt 2, po upłynięciu, którego Zamawiający może pozostawić wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji bez rozpoznania.
    4. Treść zapytań oraz udzielone wyjaśnienia zostaną jednocześnie przekazane wszystkim Wykonawcom, którym przekazano specyfikację istotnych warunków zamówienia, bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieszczone na stronie internetowej
    5. Nie udziela się żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane do Zamawiającego zapytania w sprawach wymagających zachowania pisemności postępowania.
    6. Zamawiający nie przewiduje zorganizowania zebrania z Wykonawcami.
4. Modyfikacja treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:
    1. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmodyfikować treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Tekst jednolity z 28.10.2015 r.

2. Wprowadzone w ten sposób modyfikacje, uzupełnienia i ustalenia lub zmiany, w tym zmiany terminów, przekazane zostaną wszystkim Wykonawcom, którym przekazano Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia oraz zamieszczone zostaną na stronie internetowej.
3. Wszelkie modyfikacje, uzupełnienia i ustalenia oraz zmiany, w tym zmiany terminów, jak również pytania Wykonawców wraz z wyjaśnieniami stają się integralną częścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i będą wiążące przy składaniu ofert. Wszelkie prawa i zobowiązania wykonawcy odnośnie wcześniej ustalonych terminów będą podlegały nowemu terminowi.
4. Jeżeli wprowadzona modyfikacja treści specyfikacji nie prowadzi do zmiany treści ogłoszenia zamawiający może przedłużyć termin składania ofert o czas niezbędny na wprowadzenie zmian w ofertach, jeżeli będzie to niezbędne.

XI. OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI

Osoba upoważnione ze strony Zamawiającego do kontaktowania się z Wykonawcami:
Tadeusz Koralewski tel. *91/32-67-352* od poniedziałku do piątku w godz. *12^{00} - 15^{00}* e-mail: *zampub@szpital-swinoujscie.pl*
Sekretariat Zamawiającego urzęduje od *poniedziałku* do *piątku* w godzinach *07^{30} - 15^{00}*. Korespondencja przesyłana za pomocą fax - u po godzinach urzędowania administracji Zamawiającego zostanie zarejestrowana w następnym dniu pracy i uznana za wniesioną z datą tego dnia.

XII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Ustala się wadium w wysokości:
Dla części 1**: 4 770,00** (słownie: *cztery tysiące siedemset siedemdziesiąt złotych 00/100*),
Dla części 2**: 1 330,00** (słownie: *jeden tysiąc trzysta trzydzieści złotych 00/100*),
Dla części 3**: 66,00** (słownie: *sześćdziesiąt sześć złotych 00/100*),
Dla części 4**: 77,00** (słownie: *siedemdziesiąt siedem złotych 00/100*),
Dla części 5**: 829,00** (słownie: *osiemset dwadzieścia dziewięć złotych 00/100*),
Dla części 6**: 349,00** (słownie: *trzysta czterdzieści dziewięć złotych 00/100*),
Dla części 7**: 42,00** (słownie: *czterdzieści dwa złote 00/100*),
Dla części 8**: 515,00** (słownie: *pięćset piętnaście złotych 00/100*),
Dla części 9**: 143,00** (słownie: *sto czterdzieści trzy złote 00/100*),
Dla części 10**: 17,00** (słownie: *siedemnaście złotych 00/100*),
Dla części 11**: 438,00** (słownie: *czterysta trzydzieści osiem złotych 00/100*),
Dla części 12**: 750,00** (słownie: *siedemset pięćdziesiąt złotych 00/100*),
Dla części 13: **390,00** (słownie: *trzysta dziewięćdziesiąt złotych 00/100*).

1.Wadium:
1.1. w formie pieniężnej: należy wnieść w terminie do dnia **07/12/2015 r.** do godziny **12^{00} Decyduje data wpływu środków do Zamawiającego.**
1.2 w innej formie: należy złożyć w terminie do dnia **07/12/2015 r**. w Kasie Zamawiającego czynnej od *poniedziałku do piątku* w godz. ***08^{30} – 12^{00}*** po wcześniejszym min. *jednodniowym* uzgodnieniu telefonicznym ***91-32-67-348***
2.Wykonawca wnosi wadium w wybranej przez siebie, wymienionej poniżej, formie:
1) w pieniądzu, przelewem na rachunek bankowy: z adnotacją „*Wadium – przetarg na dostawę leków, , wyrobów medycznych i środków spożywczych cz.: …….*" nr konta bankowego Zamawiającego**: NORDEA BANK POLSKA S.A. 25 1440 1101 0000 0000 1327 1313**
2) w poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej, (z tym, że zobowiązanie kasy jest zobowiązaniem pieniężnym),
3) w gwarancjach bankowych,
4) w gwarancjach ubezpieczeniowych, w poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6 b ust. 5 pkt 2 *ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości* (*tekst jedn.: Dz. U. z 2013 r., poz. 708*)
3. Wadium może być wniesione w jednej z ww form.
4. W przypadku gdy wykonawca wnosi wadium w formie gwarancji bankowej lub gwarancji ubezpieczeniowej z treści gwarancji musi w szczególności jednoznacznie wynikać:
1) zobowiązanie Gwaranta (banku, zakładu ubezpieczeń) do zapłaty całej kwoty wadium **nieodwołalnie i bezwarunkowo** na pierwsze żądanie Zamawiającego (Beneficjenta gwarancji),
2) termin obowiązywania gwarancji, który nie może być krótszy niż termin związania ofertą,
3) miejsce i termin zwrotu gwarancji.
5. Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.

Tekst jednolity po zm. 2015 r.

6. Wykonawca, który nie zabezpieczył swojej oferty akceptowaną formą wadium zostanie przez Zamawiającego wykluczony, a jego oferta odrzucona.
7. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami w sytuacji, gdy:
   1) Wykonawca, którego oferta została wybrana:
      a) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,
      b) spowodował, że zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po jego stronie,
   2) Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy, lub pełnomocnictw, chyba że udowodni, że wynika to z przyczyn nieleżących po jego stronie,
8. Zamawiający zwraca wadium wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem art. 46 ust. 4 lit. a ustawy.
9. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, Zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz wniesieniu zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli jego wniesienia żądano.
10. Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
11. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.
12. Na wniosek Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zamawiający zaliczy wadium wpłacone
    w pieniądzu na poczet zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
13. Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, Zamawiający zwraca je wraz z odsetkami wynikającymi umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez wykonawcę,
14. W ofercie należy wskazać nr konta, na które Zamawiający ma zwrócić wadium.

XIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą wynosi **60** dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

XIV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta powinna być złożona w języku polskim i sporządzona pismem maszynowym, na komputerze lub inną trwałą i czytelna techniką, bez użycia ścieralnego nośnika, np. ołówka, pod rygorem odrzucenia oferty, zgodnie ze wzorem stanowiącym **Załącznik nr 2 do SIWZ.**
2. Specyfikację zapotrzebowania określającą jego rodzaj i ilość **– Załącznik nr 1 do SIWZ**
3. Wszystkie zapisane strony oferty powinny być ponumerowane i podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania firmy na zewnątrz / uprawnienie powinno wynikać z dokumentów załączonych do oferty – rejestru sądowego lub z udzielonego na piśmie pełnomocnictwa/. Oferta składana przez konsorcjum powinna zawierać oznaczenie podmiotów, które ją tworzą.
4. Podpis powinien być złożony w oryginale.
5. Kopie dokumentów (każda strona zapisana) powinny być potwierdzone „*za zgodność z oryginałem*" przez osobę uprawnioną do reprezentowania firmy na zewnątrz i opatrzone datą.
6. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
7. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem ofert.
8. Do oferty należy załączyć wszystkie dokumenty wymagane w niniejszej specyfikacji. Dotyczy to również oferty składanej przez konsorcjum.
9. Załączniki będące kopiami muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez opatrzenie kopii imienną pieczęcią i podpisem osoby uprawnionej oraz datą i dopiskiem „*za zgodność z oryginałem*".
10. Wszystkie załączone do oferty zaświadczenia, wypisy, odpisy, potwierdzenia itp. powinny być aktualne, stosownie do obowiązujących przepisów prawa.
11. Wszystkie składane dokumenty załączone do niniejszej specyfikacji w językach obcych muszą być przetłumaczone na język polski, poświadczone przez wykonawcę.
12. Załączniki wymagające wypełnienia powinny być wypełnione zgodnie z informacją zawartą w niniejszej specyfikacji w sposób dokładny i bez dokonywania w nich zmian. Jeżeli którykolwiek zapis wypełnianych

Tekst ogłoszenia 28.10.2015

załączników nie dotyczy Wykonawcy należy to zaznaczyć na dokumencie czyniąc dopisek „*nie dotyczy*" opatrzony parafą osoby uprawnionej.

13. Oferta musi być spięta w sposób uniemożliwiający samoistne rozsypanie się.
14. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
15. Jeżeli Wykonawca składa informacje, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jest zobowiązany oznaczyć dokumenty zawierające takie informacje, umieszczając je w odrębnej kopercie z napisem „***zastrzeżone***".
16. Wykonawca zamieszcza ofertę w zamkniętej kopercie. Na kopercie muszą znajdować się następujące oznaczenia:
    a. Nazwa i adres Zamawiającego,
    b. Nazwa i adres Wykonawcy,
    c. Napis:

NAZWA WYKONAWCY
OFERTA NA PRZETARG NIEOGRANICZONY:
NA DOSTAWĘ LEKÓW, WYROBÓW MEDYCZNYCH I ŚRODKÓW SPOŻYWCZYCH
NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 07/12/2015 r., GODZ 12^{00}"

i zaadresowanej do:

Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.
ul. Mieszka I 7, 72-600 Świnoujście

XV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w Sekretariacie, II piętro, pokój nr *2.010*:

Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.
ul. Mieszka I 7, 72-600 Świnoujście

do dnia **07/12/2015 r. do godz. 11^{00}** Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu zostanie przygotowane, opieczętowane i oznaczone, a koperta będzie dodatkowo oznaczona „*ZMIANA*" lub „*WYCOFANIE*".

3. Wykonawca nie może wycofać oferty ani wprowadzić do niej zmian po upływie terminu składania ofert.
4. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w dniu **07/12/2015 r. o godz. 12^{00}** pokój ***Nr 2.018*,** II piętro.
5. Przy otwarciu ofert, w części jawnej, mogą być obecni przedstawiciele Wykonawców.
6. Zamawiający ogłosi Wykonawcom:
    a) kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia,
    b) nazwę i adres Wykonawcy, którego oferta jest otwierana,
    c) datę wpływu oferty,
    d) wartość złożonej oferty.
7. Oferty złożone po terminie będą zwrócone Wykonawcom bez otwierania, po upływie terminu do wniesienia odwołania.
8. Zamawiający zobowiązany jest odrzucić ofertę, jeżeli jest niezgodna z ustawą lub jej treść nie odpowiada treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
9. W przypadku, gdy Wykonawca nie uczestniczył w części jawnej, na jego wniosek Zamawiający prześle mu informację zawierającą nazwy i adresy pozostałych Wykonawców oraz proponowane przez nich ceny.

XVI. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

1. Cena oferty powinna obejmować wszystkie elementy niezbędne do realizacji zamówienia. Zaproponowana cena musi być zgodna z ustawą z dnia 16 kwietnia 1993 r o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (*tekst jedn.: Dz. U. z 2003 r. Nr 153 poz. 1503 z późn. zm.*).
2. Cena oferty musi być podana w złotych polskich (*do dwóch miejsc po przecinku*) netto i brutto – cyfrowo i słownie z wyodrębnieniem podatku VAT naliczonym zgodnie z obowiązującymi w terminie składania ofert przepisami. *Cena jednostkowa netto x ilość + wartość netto+ podatek VAT = wartość brutto.*
3. W celu wyłonienia najkorzystniejszej oferty, Zamawiający do porównania ofert będzie brał pod uwagę ceny brutto.

XVII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WALUT OBCYCH W JAKICH MOGĄ BYĆ PROWADZONE ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJACYM A WYKONAWCĄ

Rozliczenia będą dokonywane wyłącznie w złotych polskich.

Tekst ogłoszenia z dn. 2015 r.

XVIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJACY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW ORAZ SPOSOBU OCENY OFERT

Przy wyborze oferty Zamawiający kierował się będzie następującymi kryteriami i ich wagami:

Lp	Kryterium	Znaczenie procentowe kryteriur	Maksymalna ilość punktów jakie można otrzymać oferta za dane kryterium
1	*Cena*	*90 %*	*90 pkt.*
2	*Termin dostawy*	*10 %*	*10 pkt.*

Zasady oceny kryterium „Cena"

W kryterium tym, oferta z najniższą ceną otrzyma 90 pkt., każda następna oferta będzie przeliczana proporcjonalnie w stosunku do oferty z cena najniższą wg. wzoru

$$\text{Ilość punktów} = \frac{\text{Cena najniższa spośród ofert}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 90\ \%$$

Zasady oceny kryterium „Termin dostawy":

Dla leków i wyrobów medycznych:

Termin dostawy do 24 godz. od złożenia zamówienia – 0 pkt,
Termin dostawy do 18 godz. od złożenia zamówienia – 5pkt,
Termin dostawy do 12 godz. od złożenia zamówienia – 10 pkt,

Dla środków spożywczych:

Termin dostawy do 48 godz. od złożenia zamówienia – 0 pkt,
Termin dostawy do 32 godz. od złożenia zamówienia – 5pkt,
Termin dostawy do 24 godz. od złożenia zamówienia – 10 pkt,

Zamawiający wyłoni Wykonawcę z pośród ofert które uzyskają najkorzystniejszy bilans punktowy.

XIX. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Wykonawca, który zostanie wybrany, zobowiązany będzie do zawarcia umowy w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia ogłoszenia, nie później jednak niż przed upływem terminu związania ofertą. Umowa może zostać zawarta w krótszym terminie w przypadku, gdy w trakcie prowadzonego postępowania zostanie złożona tylko jedna oferta.
2. O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę.
3. W przypadku, gdy okaże się, że wykonawca, którego oferta została wybrana będzie uchylał się od zawarcia umowy Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny, chyba, że zachodzi jedna z przesłanek unieważnienia postępowania.

XX. WYMAGANIA DOTYCZACE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Nie dotyczy.

XXI. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO , OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR UMOWY, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY WYMAGA OD WYKONAWCY, ABY ZAWARŁ Z NIM UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA TAKICH WARUNKACH

1. Zamawiający wymaga zawarcia umowy według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 3 do SIWZ**
2. Strony na zasadzie art.144 ustawy ustalają, że każda istotna zmian umowy może nastąpić wg zasad i na warunkach określonych poniżej.
3. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmiany umowy w następujących sytuacjach:
   a. jeżeli nastąpiła zmiana danych podmiotów zawierających umowę (np. w wyniku zmiany przekształceń, przejęć, itp.),
   b. w przypadku zmiany w mieniu Zamawiającego, które skutkować będą koniecznością skorygowania załączników do SIWZ lub zapisów umowy.
   c. nastąpiła zmian nazwy handlowej oferowanego przedmiotu zamówienia,
   d. zmiany konfekcjonowania dotyczącą pojemności lub ilości sztuk w opakowaniu przy nieprzekroczeniu ceny ofertowej
   e. wprowadzenia zamienników o takich samych parametrach o ile nie będą droższe niż cena ofertowa,

Projekt ogłoszenia 28.10.2015 r.

f. w przypadku wygaśnięcia pozwolenia na sprzedaż lub wycofanie leku, wyrobu medycznego z produkcji, na inny o tych samych parametrach i cenie;
g. wprowadzenia tańszego zamiennika o takich samych parametrach i niższej cenie;
h. dopuszcza się zmianę ceny w przypadku zaproponowania obniżki ceny ofertowej przez Wykonawcę.
i. zmiany cen mogą także nastąpić w wyniku zmiany stawki VAT oraz jeżeli przedmiot dostawy zostanie obarczony obowiązkiem zapłacenia podatku, który nie obowiązywał w dniu podpisania umowy. Aneks powinien zawierać uzasadnienie wraz z kalkulacją ceny.
j. zmiana jest nieistotna.

XXII. POUCZENIA O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJACYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. Wykonawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad określonych w ustawie, jak też w niniejszej SIWZ, przysługują środki odwoławcze zawarte w dziale VI ustawy: odwołanie i skarga.
2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
3. Odwołanie powinno wskazywać czynności lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu w terminie określonym w art. 182 ustawy.
5. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
6. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

Wykaz załączników:

- Załącznik nr 1– Wykaz ilościowo-asortymentowo-cenowy przedmiotu zamówienia
- Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy.
- Załącznik nr 3 – Projekt umowy
- Załącznik nr 4 - Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.
- Załącznik nr 5 – Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
- Załącznik Nr 6 – Wykaz wykonanych dostaw
- Załącznik Nr 7 – Oświadczenie o podwykonawcach

Świnoujście, dnia 23/10/2015 r.

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
Zatwierdził dn.: *26/10/2015 r.*
oryginał podpisu w dokumentacji postępowania
Prezes Zarządu:
Jacek Piętniewicz

Tekst ogłoszony 28.10.2015 r.

PAKIET 1 -LEKI WYROBY MEDYCZNE ARTYKUŁY SPOŻYWCZE

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	j.m.	Ilość opakowań	Cena netto	Vat	Cena brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto
1	ACETAZOLAMIDUM 0,25G X 30 TABL.		op.	1						
2	ACETYLCYSTEINUM 300MG/3ML X 5 AMP.		op.	50						
3	ACICLOVIRUM PROSZ. DO. R-RU INF.0,5G X 10 FIOŁ.		op.	2						
4	ACIDUM ASCORBICUM 0,2G X 60 TABL.DRAŻ.		op.	25						
5	ACIDUM ASCORBICUM 0,1G X 60 TABL.DRAŻ.		op.	3						
6	ACIDUM ASCORBICUM 0,5G/5ML X 10 AMP.		op.	50						
7	ACIDUM ASCORBICUM KROPLE 100MG/ML 40 ML		op.	4						
8	ACIDUM BORICUM R-R DO STOSOW. NA SKÓRĘ 0.3G/1G 500G		op.	234						
9	ACIDUM TRANEXAMICUM 0,5G/5ML X 5 AMP.		op.	80						
10	ACIDUM URSODEOXYCHOLICUM 300MG X 50 KAPS.		op.	8						
11	ADENOSINUM 6MG/2ML X 6 FIOŁ.		op.	5						
12	ALAX X 20 TABL.DRAŻ. LUB RÓWNOWAŻNE		op.	10						
13	ALBUMIN HUMAN 20% 100ML R-R DO WLEW.DOŻ.		op.	380						
14	ALBUMIN HUMAN 20% 50ML R-R DO WLEW.DOŻ.		op.	10						
15	ALLANTOINUM MASC 30G		op.	95						

16	ALLANTOINUM ZASYPKA 100G		op.	15						
17	ALLANTOINUM, DEXPANTHENOLUM KREM 35G		op.	40						
18	ALLANTOINUM, DEXPANTHENOLUM MASC 30G		op.	10						
19	ALLOPURINOLUM 100MG X 50 TABL.		op.	14						
20	ALLOPURINOLUM 300MG X 30TABL.		op.	8						
21	ALPRAZOLAMUM 0,25MG X 30 TABL.		op.	10						
22	ALTEPLASUM INJ.20MG + ROZP. 20ML		op.	20						
23	ALUMINII ACETOTARTRAS 1G X 6 TABL.		op.	7						
24	ALPROSTADIL 500MCG/ML X 5 AMP.1 ML		op.	1						
25	AMBROXOL HYDROCHLORIDE 7,5,G/ML 100ML PŁYN DO INHALACJI		op.	2						
26	AMBROXOL HYDROCHLORIDE 7,5,G/ML 50ML KROPLE		op.	5						
27	AMBROXOLI HYDROCHLORIDUM 0,075G X 10 KAPS.O PRZEDŁ.UWALNIANIU		op.	30						
28	AMBROXOLI HYDROCHLORIDUM 15MG/2MLX 10 AMP*.		op.	55						
	AMBROXOLI HYDROCHLORIDUM 15MG/2MLX 5 AMP*		op.	110						
	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
29	AMBROXOLI HYDROCHLORIDUM SIR.15MG/5ML 120ML		op.	8						
30	AMILORIDUM, HYDROCHLOROTHIAZIDUM 2,5MG X 50 TABL.		op.	10						
31	AMILORIDUM, HYDROCHLOROTHIAZIDUM 5MG+50MG X 50 TABL.		op.	5						
32	AMIODARONI HYDROCHLORIDUM 0,2G X 60 TABL. POWL.		op.	22						

33	AMIODARONI HYDROCHLORIDUM INJ. 150MG/3MLX5 AMP.		op.	700						
34	AMISULPRIDE 200MG X 30 TABL.		op.	1						
35	AMISULPRIDE 400MG X 30 TABL. POWL.		op.	1						
36	AMOXICILLINUM GRAN.500MG/5ML 60 ML		op.	8						
37	AMOXICILLINUM IG X 16 TABL.ROZPUSZCZALNYCH		op.	200						
38	AMOXICILLINUM, ACIDUM CLAVULANICUM 1G X 14 TABL. POWL.		op.	40						
39	AMOXICILLINUM, ACIDUM CLAVULANICUM PRO SUSP.457MG/5ML 70ML		op.	12						
40	AMOXICILLINUM, ACIDUM CLAVULANICUM PRO SUSP.457MG/5ML 140ML		op.	10						
41	AMPICILLINUM INJ.0,5G X 1 FIOŁ.		op.	20						
42	AMPICILLINUM INJ.IG X 1 FIOŁ.		op.	260						
43	AMPICILLINUM INJ.2G X 1 FIOŁ.		op.	120						
44	AMYLASUM, LIPASUM, PROTEASUM 25000J X 20 KAPS.		op.	16						
45	ANTAZOLINI MESILAS 0,1G/2ML X 10 AMP.		op.	6						
46	ANTITOXINUM VIPERICUM 500J. 1 AMP.		op.	2						
47	ARGENTI NITRAS 1% KROPLE DO OCZU 0,5MLX 50SZT.PIPET		op.	4						
48	ARIPIRAZOLUM 15MG X 28 TABL.		op.	1						
49	ARTEMISOL PŁYN 100ML LUB RÓWNOWAŻNE		op.	20						
50	ASCORBIC ACID., RUTOSIDUM X 125 TABL. POWL.		op.	28						
51	AZITHROMYCINUM 500MG X 3 TABLETKI POWL.		op.	1						
52	AZITHROMYCIN 500MG X 5 FIOL.SUBST.DO SPORZ.INFUZJI		op.	10						

53	BARIUM SULPHURICUM 200ML R-R		op.	20						
54	BELLADONNAE EXTR.SICC.PAPAVERINI HYDR. X 10 CZOPKÓW		op.	60						
55	BENCYCLANUM 100MG X60 TABL.		op.	2						
56	BENSERAZIDUM, LEVODOPUM 125 X 100 TABL.ROZP.		op.	2						
57	BENSERAZIDUM, LEVODOPUM 62,5 X 100 KAPS.		op.	1						
58	BENSERAZIDUM, LEVODOPUM HBS 125MG X 100 KAPS.		op.	2						
59	BENZYLIS BENZOAS 120ML NP.:SKIN PROTECT LUB RÓWNOWAŻNE		op.	20						
60	BENZYLPENICILLINUM KALICUM 1000 000 X 1 FIOL		op.	20						
61	BENZYLPENICILLINUM KALICUM 3 000 000 X 1 FIOL		op.	10						
62	BENZYLPENICILLINUM KALICUM 5 000 000 X 1 FIOL		op.	10						
63	BENZINUM FP V 1000 ML		op.	20						
64	BETAHISTINE 16MG X 60 TABL.		op.	12						
65	BETAMETHASONUM 4MG/ML X 1 AMP.		op.	830						
66	BETAXOLOLUM 20MG X 28TBL. POWL.		op.	10						
67	BIPEERIDEN HYDROCHLORIDE 2MG 50 TABL.		op.	1						
68	BISACODYLUM CZOPKI 0,01 G X 5 CZOPKÓW		op.	19						
69	BISMUTHI SUBGALLAS 5 G PROSZEK DO STOS. NA SKÓRĘ		op.	4						

70	BISOPROLOLI FUMARAS 2,5MG X 28 - 30 TABL. POWL.		op.	5						
71	BROMOCRIPTINI MESILAS 2,5MG X 30 TABL.		op.	4						
72	BUDESONIDUM ZAW. DO INH.Z NEBULIZ.0,25MG/1 ML X 20 POJ. A 2ML		op.	14						
73	BUDESONIDUM ZAW. DO INH.Z NEBULIZ.0,5MG/1 ML X 20 POJ. A 2ML		op.	42						
74	BUPIVACAINUM 0,5% 20ML X 5 FIOL/NP. MARCAINE LUB RÓWNOWAŻNY/		op.	34						
75	BUPIVACAINUM 0,5% R-R DO WSTRZ. 4ML X 5AMP.LUB FIOL./AMP.LUB FIOL. JAŁOWE		op.	138						
76	BUPIVACAINUM c. ADREN. 0,5% 20ML X 5 FIOL ./NP .MARCAINE c.ADREN. LUB RÓWNOWAŻNY/		op.	2						
77	BUTAMIRATUM KROPLE 5MG/1ML 20ML		op.	2						
78	BUTAMIRATUM SYROP 1.5MG/1ML 100ML		op.	2						
79	CALCIUM CHLORIDUM 10% X 10 AMP.		op.	482						
80	CALCU GLUBIONAS, CALCU LACTOBIONAS SIR.114MG Ca/5ML SMAK BANANOWY		op.	28						
81	CALCIUM GLUCONICUM X 50 TABL.		op.	2						
82	CALCIUM CARBONICUM 1000MG X100KAPS./0,4GCA2+		op.	10						
83	CAPTOPRILUM 12,5MG X 30 TABL.		op.	38						
84	CAPTOPRILUM 25MG X30 TABL.		op.	4						
85	CARBAMAZEPINUM 0,2G X 50 TABL.		op.	4						
86	CARBAMAZEPINUM 0,2G X 50 TABL.O PRZEDŁ.UWAL.		op.	4						
87	CARBAMAZEPINUM 0,3G X 50 TABL.O PRZEDŁ.UWAL.		op.	1						

88	CARBAMAZEPINUM 0,4G X 30 TABL.O PRZEDŁ. UWAL.		op.	3						
89	CARBETOCIN 100MCG/1 ML X 5AMP.		op.	4						
90	CARBO MEDICINALIS 200MG X 20 KAPS.		op.	30						
91	CEREBROLYSINUM 0,2152 G/1 ML 5 AMP. a 10ML		op.	100						
92	CETIRIZINI DIHYDROCHLORIDUM 10MG X 30 TABL. POWL.		op.	25						
93	CETIRIZINI DIHYDROCHLORIDUM KROPLE 1% 10MG/ML20ML **ZYRTEC !** LUB RÓWNOWAŻNE		op.	8						
94	CHLORPROMAZINUM INJ.0,05G/2ML X 10 AMP.		op.	3						
95	CHLORPROTHIXENUM 15MG X 50 TABL. POWL.		op.	1						
96	CHOLRAMPHENICOLUM MASC 2% 5G		op.	40						
97	CHLORTALIDONUM 50MG X 20TABL.		op.	2						
98	CILAZAPRILUM 2,5MG X 28 - 30 TABL. POWL.		op.	4						
99	CILAZAPRILUM 5MG X 28 - 30 TABL. POWL.		op.	2						
100	CINNARIZINUM 25MG X 50 TABL.		op.	5						
101	CISATRACURIUM INJ.5MG/2,5ML X 5 AMP.		op.	544						
102	CITALOPRAM 20MG X 28 - 30 TABL. POWL.		op.	1						
103	CLARITHROMYCINUM 0,25G X 14 TABL. POWL.		op.	6						
104	CLARITHROMYCINUM 0,5G X 14 TABL. POWL.		op.	100						
105	CLARITHROMYCINUM 125MG/ 5ML 60ML		op.	12						
106	CLARITHROMYCINUM 0,5G PR.DO PRZYG.R-RU DO INF.FIOL		op.	160						

107	CLARITHROMYCINUM ZAW. 250MG/5ML 100 ML		op.	12						
108	CLEMASTINI FUMARAS 1 MG X 30 TABL.		op.	3						
109	CLEMASTINI FUMARAS 2MG/2MLX 5 AMP.		op.	60						
110	CLEMASTINUM SYROP 100ML		op.	5						
111	CLINDAMYCINUM 0,3G X 16 KAPS.		op.	15						
112	CLINDAMYCINUM 0,6G/4ML X 5 FIOL LUB AMP.		op.	80						
113	CLONAZEPAMUM 2MG X 30 TABL.		op.	3						
114	CLONAZEPAMUM INJ. 1 MG/1 MLX 10 AMP.		op.	6						
115	CLONIDINUM HYDROCHLORICUM 0,075MG X 50 TABL		op.	10						
116	CLOPIDOGRELUM 75MG X 28 TABL.POWL.		op.	40						
117	CLOTRIMAZOLUM 0,1 G X 6 TABL.DOPOCH.		op.	130						
118	CLOTRIMAZOLUM KREM 1% 20G		op.	20						
119	CLOXACILLINUM 1G FIOL		op.	70						
120	COAGULATION FACTOR VII LIOF. DO INJ. 2MG FIOL.+ROZP.		op.	1						
121	COLISTIMETHATUM NATRICUM 1 000 000J X 20 FIOŁ.		op.	40						
122	COLLAGENASUM MAŚĆ 1,2J/1G 20G		op.	20						
123	CYANOCOBALAMINUM 1000MCG/2ML X 5 AMP.		op.	4						
124	CYANOCOBALAMINUM 100MCG/1 ML X 10 AMP.		op.	4						
125	DESMOPRESSINUM 4MCG/1ML X 10 AMP.		op.	1						
126	DEXAMETHASONI NATRII PHOSPHAS 4MG/1MLX 10 AMP.		op.	124						
127	DEXAMETHASONI NATRII PHOSPHAS 8MG/2MLX 10 AMP.		op.	70						

128	DEXAMETHASONUM 1 MG X 20TBL.		op.	52						
129	DEXPANTHENOLUM AER. 130G		op.	10						
130	DEXPANTHENOLUM GEL 10G DO OCZU		op.	38						
131	DEXTRANUM 40 000 10% R-R 250ML		op.	24						
132	DEXTRANUM 40 000 10% R-R 500ML		op.	80						
133	DEXTROMETHORPHANI HYDROBROM. DEXPANTHENOLUM SYROP (0,015G+0,05G)/5ML 100ML		op.	2						
134	DIAZEPAMUM 10MG 2,5ML X 5 WLEW.D/ODB.		op.	1						
135	DIAZEPAMUM 10MG 2ML X 50 AMP.		op.	16						
136	DIAZEPAMUM 2MG X 20 TABL.		op.	20						
137	DIAZEPAMUM 5MG X 20 TABL. POWL.		op.	86						
138	DIAZEPAMUM 5MG 2,5ML X 5 WLEW.D/ODB.		op.	1						
139	DICLOFENACUM 50MG X 50 TABL.		op.	2						
140	DICLOFENACUM AMP. 75MG/3ML X 5AMP			310						
	DICLOFENACUM AMP. 75MG/3ML X 10 AMP		op.	155						
	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
141	DICLOFENACUM CZOPKI 0,1 G X 10		op.	514						
142	DICLOFENAC SODIUM MISOPROSTOL 50MG+200MCG X 20 TABL.		op.	15						
143	DIETA O PODWYŻSZONEJ ZAWARTOŚCI BIAŁKA, Z ARGININĄ I BŁONNIKIEM, BEZGLUTENOWA 1000ML NP.; NUTRISON ADVANCED CUBISON 1l LUB RÓWNOWAŻNE		op.	40						
144	DIGOXINUM 0,1 MG X 30 TABL.		op.	24						
145	DIGOXINUM 0,25MG X 30 TABL.		op.	15						
146	DIGOXINUM 0,5MG 2ML X 5 AMP.		op.	116						

147	DIHYDROCODEINI TARTRAS 0,06 G X 60 TABL.O ZMOD.UWALN.		op.	10						
148	DIMETHICONUM 50MG LUB SIMETICONUM 40MG X 100 KAPS.		op.	25						
149	DIMETINDENI MALEAS KROPLE 20ML		op.	7						
150	DINOPROSTUM 5MG/1MLX 5 AMP.		op.	2						
151	DOPAMINI HYDROCHLORIDUM 0,2G/5ML X 10 AMP. 4%		op.	74						
152	DOXAZOSINUM 4MG X 30 TABL.		op.	30						
153	DOXYCYCUNUM 100MG X 10 TABL./KAPS.		op.	30						
154	EMPLASTRI HYDROCOLLOIDOSA 10 X10 X 1 SZT. GRANUFLEX LUB RÓWNOWAŻNE		szt.	140						
155	EMPLASTRI HYDROCOLLOIDOSA 20 X20 X 1 SZT. GRANUFLEX LUB RÓWNOWAŻNE		szt.	10						
156	EMPLASTRI HYDROCOLLOIDOSA CIENKI 15 X15 X 1 SZT. GRANUFLEX LUB RÓWNOWAŻNE		szt.	100						
157	EMPLASTRI MICROFIBRICUM CELLULOSAE Z DODATKIEM WŁÓKIEN WZMACNIAJĄCYCH ZAWIERAJĄCE JONY SREBRA 10 X10 X 1 SZT. AOUACELL Ag EXTRA LUB RÓWNOWAŻNE		szt.	100						
158	EMPLASTRI MICROFIBRICUM CELLULOSAE Z DODATKIEM WŁÓKIEN WZMACNIAJĄCYCH ZAWIERAJĄCE JONY SREBRA 15X15 X 1 SZT. AOUACELL Ag EXTRA LUB RÓWNOWAŻNE		szt.	50						
159	AQUACELL HYDROFIBRE 5CMX5CM LUB RÓWNOWAŻNE		szt.	100						
160	EMULSJA DO KĄPIELI DO PIELĘGNACJI SKÓRY SUCHEJ, WRAŻLIWEJ, SKŁONNEJ DO PODRAŻNIEŃ I ALERGII 400ML ALLERCO LUB RÓWNOWAŻNE		op.	6						
161	EPHEDR.HYDR.THYMI EXTR., SAPONINUM SYROP 140G		op.	12						

162	EPHEDRINI HYDROCHLORIDUM 0,025G 1MLX 10 AMP.		op.	62						
163	EPINEPHRINUM 0,1% 1MG1MLX 10 AMP.		op.	600						
164	ERYTHROMYCINUM INTRAVENOSUM 0,3G P.DO PRZYG.R-RU DO INF.		op.	30						
165	ERYTHROMYCIN MASC DO OCZU 0,5% 2MG/G 3,5G		op.	2						
166	ESOMEPRAZOLUM INJ.40MG X 10 FIOŁ.		op.	80						
167	ESTAZOLAMUM 2MG X 20 TABL.		op.	150						
168	ESTRADIOLUM 2MG 28 TABL.POWL.		op.	5						
169	ETAMSYLATUM 0,25G X 30 TABL.		op.	25						
170	ETAMSYLATUM 12,5% 2MLX 5 AMP.		op.	15						
171	ETAMSYLATUM 12,5% 2MLX 50 AMP.		op.	40						
172	ETHANOLUM 70% 500ML		op.	36						
173	ETHYLIS CHLORIDUM AER.70G DO UŻ. ZEW.		op.	4						
174	FAMOTIDINUM 20MG/5ML X 5 FIOL.		op.	294						
175	FENOTEROLI HYDROBROMIDUM INJ.0,5MG/10ML X 15 AMP.		op.	20						
176	FENTANYL SYST.TRANSDERM. 100MCG/H 5 PLASTRÓW		op.	4						
177	FENTANYLUM 0,1 MG2ML X 50 AMP.		op.	46						
178	FENTANYLUM 0.5MG/1 OML X 50AMP.		op.	164						
179	FENTANYLUM SYST.TRANSD. 25MCG/H X 5 PLASTRÓW		op.	12						
180	FENTANYLUM SYST.TRANSD. 50MCG/H X 5 PLASTRÓW		op.	10						
181	FERII HYDROXYDUM POLYSOMALTOSUM SYROP 50MG 100ML		op.	2						

182	FERRI HYDROXYDUM SACCHARUM INJ.I.V.5ML X 5AMP.		op.	8						
183	FERROSI SULFAS 80MG Fe2+ X 30 TABL.O PRZEDŁ. UWAL.		op.	50						
184	FERROUS GLUCONATE 23,2Fe2+ 50 DRAŻ. POWL.		op.	5						
185	FLUCONAZOLUM 150MG X 1 KAPS./TABL.		op.	100						
186	FLUCONAZOLUM 5MG/ML SYROP 150ML .		op.	10						
187	FLUDROCORTISONUM, GRAMICIDINUM, NEOMYCINUM ZAW.DOOCZU 1 USZU 5ML		op.	48						
188	FLUPENTIXOL DECANOATE 20MG/ML X 1 AMP.		op.	1						
189	FRESUBIN PROTEIN POWDER 300G LUB RÓWNOWAŻNE		op.	2						
190	GABAPENTIN 300MG X 100KAPS.		op.	1						
191	GALANTAMINE HYDROBROMIDE 2,5MG/ML 10AMP 1ML		op.	10						
192	GENTAMICINUM 0.04G/1 ML2MLX 10 AMP. I.M.IV.		op.	35						
193	GLICEROLUM 1G X 10 CZOPKÓW		op.	10						
194	GLICEROLUM 2G X 10 CZOPKÓW		op.	62						
195	GLICLAZIDE 60MG X 30 TABL.O ZMOD.UWALN.		op.	18						
196	GLINOKRZEMIAN PROSZEK DOSPORZ.ZAW.DOUST.3,76G X 30 SASZ.. SMECTA LUB RÓWNOWAŻNE/		op.	4						
197	GLUCAGON H/CHLOR. IMG 1 FIOL.+ROZP.+1 STRZYK.		op.	1						

198	GLUCOSUM 10% R-R 100 ML OPAK.STOJĄCE Z PORTAMI RÓŻNEJ WIELKOŚCI		op.	200						
199	GLUCOSUM 5% R-R 100 ML OPAK.STOJĄCE Z PORTAMI RÓŻNEJ WIELKOŚCI		op.	550						
200	GLUCOSUM 5%, NATRII CHLORIDUM 0,9%1:1 R-R 250MLOPAK.STOJĄCE Z PORTAMI RÓŻNEJ WIELKOŚCI		op.	100						
201	GLUCOSUM 5%, NATRII CHLORIDUM 0,9%1:1 R-R 500MLOPAK.STOJĄCE Z PORTAMI RÓŻNEJ WIELKOŚCI		op.	250						
202	GLUCOSUM 5%, NATRII CHLORIDUM 0,9%2:1 R-R 250MLOPAK.STOJĄCE Z PORTAMI RÓŻNEJ WIELKOŚCI		op.	200						
203	GLUCOSUM 5%, NATRII CHLORIDUM 0,9%2:1 R-R 500MLOPAK.STOJĄCE Z PORTAMI RÓŻNEJ WIELKOŚCI		op.	60						
204	GLUCOSUM SUBST.75G		op.	52						
205	GLYCEROLI TRINITRAS AER. 0,4MG/DAWKĘ 200DAW.		op.	6						
206	GLYCEROLI TRINITRAS 10MG 10ML X 10 AMP		op.	10						
207	HALOPERIDOLUM 1 MG X 40 TABL.		op.	10						
208	HALOPERIDOLUM 2MG/1 ML 100ML KROPLE		op.	12						
209	HALOPERIDOLUM 5MG/1ML X 10 AMP.		op.	72						
210	HALOPERIDOLI DECANOAS 50MG AMP. 5 AMP		op.	1						
211	HEMORECTAL X 10 CZOP. LUB RÓWNOWAŻNE		op.	10						
212	HEPARINUM NATRICUM 25000J.M./5ML X 10 FIOŁ.LUB AMP.		op.	32						
213	HEPARINUM NATRICUM KREM20G		op.	62						
214	HIPPOCASTANI CORTICIS, LIDOCAINI HYDROCHL. MAŚĆ DOODBYT. 30G		op.	5						

215	HYDROCHLOROTHIAZIDUM 12,5MG X 30 TABL.		op.	15						
216	HYDROCORTISONE 20MG X 20 TABL.		op.	1						
217	HYDROCORTISONUM 100MG X 5 FIOL.+ ROZP.		op.	642						
218	HYDROCORTISONUM 25MG X 5 FIOL.+ ROZP.		op.	24						
219	HYDROCORTISONUM KREM 1% 15G		op.	12						
220	HYDROCORTISONUM, OXYTETRACYCLINUM AER. 55ML		op.	2						
221	HYDROCORTISONUM, OXYTETRACYCLINUM MAŚĆ DO OCZU 3G		op.	16						
222	HYDROGENII PEROXIDUM 100G 3 % PŁYN DO STOS.NA SKÓRĘ 1 BŁONY ŚLUZ. /PRZECHOW. W TEMP.POK./		op.	530						
223	HYDROKOLOIDOWYŻEL NA RANY 1 ODLEŻYNY MIN. 75G HYDROSIL LUB RÓWNOWAŻNY		op.	15						
224	HYDROXYETHYLAMYLUM 10% R-R DO INF.500ML*		op.	500						
	HYDROXYETHYLAMYLUM 10% R-R DO INF.500MLX 10FLAK*		op.	50						
	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
225	HYDROXYETHYLAMYLUM, NATRII CHLORIDUM 6% R-R DO INF. 500ML		op.	380						
226	HYDROXYZINI HYDROCHLORIDUM 10MG X 30 TABL. POWL.		op.	8						
227	HYDROXYZINI HYDROCHLORIDUM 25MG X 30 TABL. POWL.		op.	152						
228	HYDROXYZINI HYDROCHLORIDUM INJ.0,1G/2MLX5 AMP.		op.	126						
229	HYDROXYZINI HYDROCHLORIDUM SYROP 250G		op.	8						

230	HYDROŻEL Z OKTENIDYNĄ NA RANY 20ML OCTENILIN LUB RÓWNOWAŻNE		op.	5						
231	HYMECROMONUM 0,2G X 50 TABL.		op.	1						
232	HYOSCINI BUTYLBROMIDUM 0,02G/ML X 10 AMP.		op.	202						
233	IBUPROFEN 125MG CZOPKI X 10 SZT.		op.	16						
234	IBUPROFEN 60MG CZOPKI X 10 SZT.		op.	8						
235	IBUPROFENUM ZAW. 100MG/5ML 120ML DO STOSOWANIA OD 3-MCA ŻYCIA		op.	4						
	IBUPROFENUM ZAW. 100MG/5ML 100 ML DO STOSOWANIA OD 3-MCA ŻYCIA		op.	4						
	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
236	IBUPROFENUM ZAW. 200MG/5ML 100ML		op.	30						
237	IBUPROFENUM 200MG/X 60 TABL.POWL.		op.	10						
238	IMMUNOGLOB. HUMAŃ UM ANTY HBS 200J.M X 1 FIOL*		op.	3						
	IMMUNOGLOB. HUMAŃ UM ANTY HBS 180 J.M X 1 FIOL*		op.	3						
	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
239	IMMUNOGLOBULINUM HUMANUM ROZT.DO WLDOŻ. 1G/10 ML		op.	6						
240	IMMUNOGLOBULINUM HUMANUM ROZT.DO WLDOŻ. 5G/50 ML		op.	4						
241	INDAPAMIDUM 1,5MG X 30 TABL.O PRZEDŁ.UWALN.		op.	100						
242	INSULINUM HUMANUM 40/60 (40%INSULINY ROZPUSZCZALNEJ 60%IZOFANOWEJ) ZAW.DO INJ.100J.M/ML 5 W KŁA 3 ML		op.	1						
243	INSULINUM HUMANUM 50/50 (50%INSULINY ROZPUSZCZALNEJ 50%IZOFANOWEJ) ZAW.DO INJ.100J.M/ML 5 W KŁA 3 ML		op.	1						

244	INSULINUM HUMANUM NEUTRALIS ZAW.DO INJ. 100J.M./1 ML 5 WKŁ. A 3 ML		op.	10						
245	INSULINUM HUMANUM 30/70 (30%INSULINY ROZPUSZCZALNEJ 70%IZOFANOWEJ) ZAW.DO INJ.100J.M/ML 5 W KŁA 3 ML		op.	10						
246	INSULINUM HUMANUM ISOPHANUM ZAW. DO INJ. 100J.M./1ML5 WKŁ.A3 ML		op.	10						
247	IPRATROPII BROMIDUM R-R DO INH.20ML		op.	28						
248	IPRATROPII BROMIDUM, FENOTEROLI HYDROB. R-R DO INH.20ML		op.	210						
249	ISOFLURANUM PŁYN 250ML X 6 BUTELEK DO PAROWNIKÓW BĘDĄCYCH NA WYPOSAŻENIU SZPITALA/PAROWNIK O WLEWIE TYPU DRAGER FILL/		op.	1						
250	ISOSORBIDI MONONITRAS 50MG X 30 TABL.O PRZEDŁ. UWAL.		op.	3						
251	ISOSORBIDI MONONITRAS 75MG X 30 TABL.O PRZEDŁ. UWAL.		op.	5						
252	ITRACONAZOLE 100MG X 28 KAPS.		op.	18						
253	KALII CANRENOAS INJ.0.2G/1 OML X 10 AMP.		op.	30						
254	KALII CHLORIDUM 315MG JON KX 100 KAPS.		op.	15						
255	KALII CHLORIDUM 391 MG JON K X 30 TABL.		op.	10						
256	KALIUM HYPERMANGANICUM 5G		op.	6						
257	KETAMINUM 500MG/10ML 5% X 5 FIOŁ.		op.	1						
258	KETOPROFENUM 100MG X 30 TABL. POWL.		op.	180						
259	KETOPROFENUM 100MG/2ML X 10 AMP.DO STOSOW.DOM. 1 DOŻ.		op.	812						

Te

260	KONCENTRAT EMULSJI-PREPARAT WITAMINOWY DO INFUZJI DLA DOROSŁYCH ZAWIERAJĄCY WITAMINY ROZPUSZCZALNE W TŁUSZCZACH /NP.:VITALIPID N ADULT X 10 LUB RÓWNOWAŻNY/		op.	20						
261	LACIDIPINUM TABL. 4MG X 28 TABL.POWL.		op.	10						
262	LACTOBACILLUS RHAMNOSUS FORTE PROSZEK DO PRZYGOT.ZAW.DOUST.X 10 FIOL.		op.	80						
263	LACTOBACILLUS RHAMNOSUS PROSZEK DO PRZYGOT.ZAW.DOUST.X 50 AMP.		op.	1						
264	LACTOBACILLUS RHAMNOSUS GG 3 MILIARDY X 30 KAPS. NP: DICOFLOR 30 X 30 KAPS.LUB RÓWNOWAŻNE		op.	136						
265	LACTULOSUM SYROP 2,5MG/5ML 150ML		op.	190						
266	LEVOMEPROMAZINI HYDROMALEAS 25MG X 50 TABL. POWL.		op.	2						
267	LE VOTHYROXIN U M NATRICUM 100MCG X 100 TABL*		op.	5						
	LEVOTHYROXINUM NATRICUM 100MCG X 50 TABL*		op.	10						
	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
268	LEVOTHYROXINUM NATRICUM 25MCG X 100 TABL.*		op.	10						
	LEVOTHYROXINUM NATRICUM 25MCG X 50 TABL.*		op.	20						
	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
269	LEVOTHYROXINUM NATRICUM 50MCG X 100 TABL*		op.	5						
	LEVOTHYROXINUM NATRICUM 50MCG X 50 TABL*		op.	10						
	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									

270	LEVOTHYROXINUM NATRICUM 75MCG X 100 TABL*		op.	5						
	LEVOTHYROXINUM NATRICUM 75MCG X 50 TABL*		op.	10						
	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
271	LIDOCAINE HYDROCHLORIDE 1% 10MG/M X 10 AMP. 2ML		op.	72						
272	LIDOCAINE HYDROCHLORIDE 1% 10MG/ML X 5 FIOL. 20 ML		op.	100						
273	LIDOCAINE HYDROCHLORIDE 2% 20MG/MLX5FIOL.20ML		op.	278						
274	LIDOCAINE HYDROCHLORIDE AER.100MG/G 10% 38G		op.	14						
275	LIDOCAINE HYDROCHLORIDE ŻEL 2% A 30G		op.	50						
276	LIDOCAINE HYDROCHLORIDE ŻEL 2% U 30G		op.	200						
277	LINCOMYCINI HYDROCHLORIDE R-R DO WSTRZ. 600MG/2ML X 1 AMP.		op.	10						
	LINCOMYCINI HYDROCHLORIDE R-R DO WSTRZ. 600MG/2ML X 10 AMP.			1						
	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
278	LINEZOLIDUM R-R DO WLEW.2MG/1 ML 300ML X 10 WORKÓW		op.	12						
279	LISINOPRILUM 10MG X 28TBL.		op.	8						
280	LOPERAMIDUM HYDROCHLORIDE 2MG X 30 TABL.		op.	84						
281	LORATADINUM 10MG X 60 TABL.		op.	1						
282	LORAZEPAMUM 2,5 MG X 25 DRAŻ.		op.	1						
283	MACROGOLUM Z KOMPONENTĄ ASKORBINOWĄ I ELEKTROLITAMI PROSZEK DO SPORZ. ROZTW. 100 g X 4 SASZ*		op.	96						

284	MAGNESIUM HYDROASPART. PYRIDOXINI H/CHLOR.X 60 TABL.		op.	88						
285	MAGNESIUM SULFATE 20% 2G/1OML X 10 AMP.		op.	270						
286	MANNITOLUM 20% R-R 100ML SZKŁO		op.	3 340						
287	MANNITOLUM 20% R-R 250ML SZKŁO		op.	410						
288	MEROPENEMUM 1G X 10 FIOL.S.SUCHA		op.	92						
289	MESALAZINE 500MG X 100 TABL.DOJELIT.		op.	2						
290	METHYLDOPUM 0,25G X 50 TABL.		op.	12						
291	METHYLPREDNISOLONUM 16MG X 30 TABL.		op.	12						
292	METHYLPREDNISOLONUM 4MG X 30 TABL.		op.	14						
293	METHYLPREDNISOLONI NATRII SUCCINAS 0,5G 1FIOL. S.SUBS. +ROZP.		op.	16						
294	METHYLROSANILINI CHLORIDUM 1% R- R WODNY 20G		op.	8						
295	METOCLOPRAMIDUM 10MG X 50 TABL.		op.	15						
296	METRONIDAZOLUM, CHLORQUINALDOLUM (200MG+100MG) 10 TABL.DOPOCHWOWYCH		op.	20						
297	MIDAZOLAMUM 15MG/3ML 3ML X 5AMP*		op.	692						
	MIDAZOLAMUM 15MG/3ML 3ML X 10AMP*			346						
	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
298	MIDAZOLAMUM 5MG/5ML X 10 AMP.		op.	124						
299	MIDAZOLAMUM 7,5MG X 10 TABL. POWL.		op.	70						
300	MIRTAZAPINE 45MG 30 TABL.ULEGAJĄCE ROZPADOWI W JAMIE USTNEJ		op.	1						
301	MOLSIDOMINUM 4MG X 30 TABL.		op.	3						
302	MORPHINE SULPHATE 20MG X 60 TABL.POWL.		op.	4						

303	MORPHNUM 10MG/1 ML X 10 AMP.		op.	48						
304	MORPHINUM 20MG/1 ML X 10 AMP.		op.	86						
305	MULTWITAMIN X 50 TABL.		op.	20						
306	MUPIROCIN MAŚĆ DO NOSA 20MG/G 3G		op.	12						
307	NALOXONI HYDROCHLORIDUM 0,4MG/ML X 10 AMP.		op.	64						
308	NATRII DIHYDROPHOSPHAS, NATRII HYDROPHOS 150ML PŁYN DOODBYT. 50 BUTELEK		op.	22						
309	NATRII GLYCEROPHOSPHAS HYDRICUS KONCENTRAT DO INF. 0,216G/1MLX 10 FIOL. 20 ML		op.	10						
310	NATRII HYDROCARBONAS 8,4% X 10 AMP. 20ML		op.	195						
311	NATRII TETRABORAS PŁYN 10G		op.	190						
312	NATRII VALPROAS ACIUM VALPROICUM TABL. O PRZEDŁ.UWALNIANIU 300MG X 30 TABL.		op.	1						
313	NATRII VALPROAS ACIUM VALPROICUM TABL. O PRZEDŁ.UWALNIANIU 500MG X 30 TABL.		op.	1						
314	NEBIVOLOL 5MG X 28 - 30 TABL		op.	1						
315	NEOMYCINI SULF. AER. 55ML		op.	50						
316	NEOMYCINI SULFAS UNG.OPHT. 0,5% 3G		op.	18						
317	NEOSTIGMINUM 0,5MG/1MLX 10 AMP.		op.	64						
318	NICERGOLINE 30MG X 30 TABL. POWL.		op.	6						
319	NIEJONOWY ŚRODEK KONTRASTOWY ZAWIERAJĄCY 300 MG JODU/ML, op.10 FIOLEK 50ML		op.	4						

320	NIFUROXAZIDUM 0,1GX24TABL. POWL.		op.	4						
321	NITRENDIPINUM 10MG X 30 TABL.		op.	2						
322	NITRENDIPINUM 20MG X 30 TABL.		op.	2						
323	NOREPINEPHRINI BITARTRAS 1MG/1MLX 10 AMP.		op.	1 640						
324	NORFLOXACINUM 400MG X 20 TABL. POWL.		op.	8						
325	NYSTATINUM 100 000J. X 10 TABL.VAG.		op.	20						
326	NYSTATINUM 500 000J. X 16 DRAŻ.		op.	6						
327	NYSTATINUM SUSP.2 400 000 J.M/5G 24 ML		op.	22						
328	OLANZAPINUM SWIFT 20MG TABL.ULEGAJĄCE ROZPADOWI W JAMIE USTNEJ X 28 TABL.		op.	1						
329	OLANZAPINUM 5MG X 30 TABL POWL.		op.	1						
330	OLANZAPINUM 10MG X 30 TABL POWL.		op.	1						
331	OLEJ MCT, WITAMINA KI 2 MG X 20 KAPS.TWIST.OFF DLA NOWORODKÓW *		op.	10						
	OLEJ MCT, WITAMINA KI 2 MG X 40 KAPS.TWIST.OFF DLA NOWORODKÓW*		op.	5						
	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
332	ORNITHINI ASPARTAS 0.5G/1 ML X 10 AMP. 10ML		op.	2						
333	ORNITHINI ASPARTAS 150MG Z EKSTRAKTEM Z KARCZOCHA 50MG X 40TABL.		op.	104						
334	ORNITHINI ASPARTAS 500MG/5ML X 10 AMP.		op.	56						
335	OXYMETAZOLINI HYDROCHLORIDUM 0,01% KROPLE DLA NIEMOWLĄT 5 ML/TYP U NASMN SOFT LUB RÓWNOWAŻNE/		op.	6						

336	OXYMETAZOLINI HYDROCHLORIDUM 0,025% AEROZOL DO NOSA 0,25MG/1ML 10ML/TYPU NASMN LUB RÓWNOWAŻNE/		op.	2						
337	OXYTETRAC, POLYMYXINUM B, HYDROCORTISONUM ZAW.5ML		op.	10						
338	OXYTOCINUM 5J.M/1MLX5 AMP.		op.	160						
339	PAPAVERINI HYDROCHLORIDUM 40MG/2ML X 10 AMP.		op.	30						
340	PARACETAMOLUM 125MG X 10 CZOPKÓW		op.	10						
341	PARACETAMOLUM 250MG X 10 CZOP.		op.	6						
342	PARACETAMOLUM 500MG X 10 CZOP.		op.	2						
343	PARACETAMOLUM 500MG X 1000 TABL*.		op.	8						
344	PARACETAMOLUM 500MG X 20TABL*.		op.	150						
	PARACETAMOLUM 500MG X 60TABL*.		op.	50						
	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
345	PARACETAMOLUM 80MG X 10 CZOP.		op.	3						
346	PARACETAMOLUM ZAW. 120MG/5ML 150G		op.	18						
347	PARAFFINUM LIQUIDUM 800G		op.	38						
348	PASKI TEST. iXELL X 50 SZT. (LUB RÓWNOWAŻNE)*		op.	300						
349	PASKI TEST.DIAGNOSTIC GOLD STRIP X 50 SZT.(LUB RÓWNOWAŻNE) *		op.	170						
350	PEFLOXACINUM 400MG X 10 TABL. POWL.		op.	10						
351	PEFLOXACINUM 400MG/5ML X 10 AMP.		op.	46						
352	PERAZINUM 0,025G X 20 TABL.		op.	1						

353	PERAZINUM 0,1G X .30TABL.		op.	1						
354	PERINDOPRILUM ARGININE 10MG X 30 TABL.POWL		op.	1						
355	PERINDOPRILUM ARGININE 5MG X 30 TABL.POWL		op.	1						
356	PETHIDINUM 100MG/2MLX 10 AMP.		op.	90						
357	PETHIDINUM 50MG/ML X 10 AMP.		op.	15						
358	PHENOBARBITALUM 15MG X 10 CZOPKÓW		op.	10						
359	PHENOBARBITALUM 15MG X 10 TABL.		op.	2						
360	PHENYLBUTAZONUM 0,25G X 5 CZOP.		op.	88						
361	PHENYLBUTAZONUM UNG.30G		op.	82						
362	PHYTOMENADIONUM 10MG/1MLX 10 AMP.		op.	50						
363	PIANKA DO OCZYSZCZANIA SKÓRY NIEPOWODUJĄCA PODRAŻNIEŃ SKÓRY I BŁON ŚLUZOWYCH 400ML NP.; TENA LUB RÓWNOWAŻNE		op.	116						
364	PŁYN INFUZYJNY- KONCENTRAT DIPEPTYDOWY 100ML/NP. :DIPEPTIVEN 0,2G/1ML 100ML LUB RÓWNOWAŻNY/		op.	200						
365	PŁYN ŻOŁĄDKOWY ZAPOBIEGAWCZY IZOTONICZNY 500ML		op.	500						
366	PŁYN UTRWALAJĄCY DO PRÓB CYTOLOGICZNYCH AEROZOL CYTOFIX LUB RÓWNOWAŻNY		op.	16						
367	POLYSTYRENE SULFONATE PROSZEK 1.42G Na/15G 454G		op.	2						
368	POVIDONE-IODINE MASC DO STOS.ZEW 20 G		op.	46						
369	POVIDONE-IODINE R-R DO STOS.ZEW1000ML.		op.	16						

370	PREDNISONUM 10MG X 20 TABL.		op.	20						
371	PREDNISONUM 20MG X 20 TABL.		op.	30						
372	PREDNISONUM 5MG X 100 TABL.		op.	1						
373	PREPARAT WIELOWITAMINOWY DLA DZIECI W KROPLACH 10ML JUVIT MULTI LUB RÓWNOWAŻNE		op.	3						
374	PROGESTERONUM 50MG X 30 TABL.PODJĘZYKOWE		op.	10						
375	PROGESTERONUM 50MG X 30 TABL.DOPOCHW.		op.	60						
376	PROMAZINI HYDROCHLORIDUM 25MG X 60 TABL.DRAŻ.		op.	8						
377	PROMAZINI HYDROCHLORIDUM 50MG X 60 TABL.DRAŻ.		op.	8						
378	PROMETHAZINI HYDROCHLORIDUM 10MG X 20 TABL.DRAŻ.		op.	34						
379	PROMETHAZINE H/CHLOR. 5MG/5ML SYROP 150ML		op.	2						
380	PROPAFENONI HYDROCHLORIDUM 150MG X 20 TABL. POWL.		op.	40						
381	PROPAFENONI HYDROCHLORIDUM 300MG X 20 TABL. POWL.		op.	4						
382	PROPAFENONI HYDROCHLORIDUM 70MG/20MLX 5 AMP.		op.	16						
383	PROPOFOLUM 1% 20MLX5 FIOL.		op.	670						
384	PROPRANOLOLI HYDROCHLORIDUM 10MG X 50 TABL.		op.	3						
385	PROPRANOLOLI HYDROCHLORIDUM 1 MG/1 ML X 10 AMP.		op.	2						
386	PROPRANOLOLI HYDROCHLORIDUM 40MG X 50 TABL.		op.	3						
387	PROTAMI NI SULFAS 0,05G/5ML INJ.		op.	1						
388	PYRANTEL 250MG/5ML KROPLE 15ML		op.	1						

389	PYRIDOXINI HYDROCHLORIDUM 50MG X 50 TABL.		op.	5						
390	PYRIDOXINI HYDROCHLORIDUM 50MG/2MLX 5 AMP.		op.	7						
391	QUETIAPINE 25MG X 30 TABL.POWL.		op.	40						
392	QUETIAPINE 100MG X 60TABL.POWL.		op.	1						
393	QUETIAPINE 200MG X 60TABL.POWL.		op.	1						
394	RANITIDINUM 50MG/2ML X 5 AMP.		op.	8						
395	REMIFENTANILUM HYDROCHLORICUM 2MG 5 FIOL.		op.	5						
396	RISPERIDONUM 2MG X 20 TABL. POWL.		op.	1						
397	RISPERIDONUM 25MG AMP. MIKROKAPS. DO SPORZĄDZANIA ZAW.DO WSTRZYKIWAŃ		op.	1						
398	ROPIVACAINUM HYDROCHLORIDUM 10MG/ML AMP.10ML 5AMP.		op.	5						
399	ROXITHROMYCINUM 50MG X 10 TABL.DO PRZYG. ZAW. DOUST.		op.	4						
400	ROXITHROMYCINUM 100MG X 10 TABL. POWL.		op.	4						
401	ROZTWÓR DO WLEWÓW DOŻYLNYCH-EMULSJA ZAWIERAJĄCA OLEJ RYBI, FOSFOLIPIDY, GLICEROL 100ML/NP.: OMEGAVEN 100ML LUB RÓWNOWAŻNE/		op.	130						
402	ROZTWÓR DO WLEWU DOŻYLNEGO ZAWIERAJĄCY 10% ROZTWÓR AMINOKWASÓW DO STOSOWANIA U DZIECI-WCZEŚNIAKI 1 NOWORODKI, 100ML/NP.: PRIMENE/AMINOVEN INFANT 10% 100ML LUB RÓWNOWAŻNY/		op.	50						
403	SACCHAROMYCES BOULARDII 250MG X 20KAPS*		op.	10						

	SACCHAROMYCES BOULARDII 250MG X 10KAPS*		op.	20						
	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
404	SALBUTAMOL IMG/ML 20 AMP. 2,5ML DO INHAL.		op.	6						
405	SALBUTAMOL 2MG/ML 20 AMP. 2,5ML DO INHAL.		op.	20						
406	SALBUTAMOLUM 0,5MG/1MLX 10AMP.		op.	10						
407	SEVOFLURANUM LUB RÓWNOWAŻNY - PŁYN DO ZNIECZULENIA OGÓLNEGO, 250ML		op.	10						
408	SOLCOSERYL MAŚĆ 5% 20G		op.	4						
409	SOLCOSERYL ŻEL 10% 20G		op.	8						
410	SOLE REHYDRACYJNE DLA NIEMOWLĄT I DZIECI X 10 SASZ. ORSALIT LUB RÓWNOWAŻNE		op.	10						
411	SOLE REHYDRACYJNE DLA NIEMOWLĄT I DZIECI X 10 SASZ.HYDRONEA BABY LUB RÓWNOWAŻNE		op.	15						
412	SOLE REHYDRACYJNE DLA DZIECI X 10 SASZ.HYDRONEA CITRON LUB RÓWNOWAŻNE		op.	10						
413	SOLUVIT N X 10 FIOL. LUB RÓWNOWAŻNE		op.	24						
414	SOTALOLUM 80MG X 30 TABL.		op.	8						
415	SPIR.SKAŻ.HIBITANEM 0,5% 1 L		op.	70						
416	SPIRAMYCINUM 3 000 000J.M. X 10 TABL. POWL.		op.	12						
417	SPIRONOLACTONUM 100MG X 20 TABL. POWL.		op.	40						
418	SPIRONOLACTONUM 25MG X 100 TABL.		op.	30						

419	SUDOCREM 250G		op.	22						
420	SULFASALAZINUM EN 500MG X 100 TABL.POWL.		op.	8						
421	SULFATHIAZOLUM ARGENTUM KREM 2% 40G		op.	70						
422	SULPIRIDUM 100MG X 24 TABL.LUB KAPS.		op.	2						
423	SULPIRIDUM 50MG X 24 TABL. LUB KAPS.		op.	6						
424	SUXAMETHONIUM CHLORIDE 0,2G X 10 FIOŁ.		op.	22						
425	SZAMPON P/WSZAWICY LECZNICZY LIKWIDUJĄCY WSZY I GNIDY 100 ML PARANIT LUB RÓWNOWAŻNE		op.	40						
426	TELMISARTAN 80MG X 28 TABL		op.	1						
427	TERLIPRESSINUM 1 MG/8,5ML X 5 AMP.		op.	18						
428	THEOPHYLLINE 20MG/ ML 10 ML X 5 AMP.		op.	114						
429	THEOPHYLLINUM 100MG X 30 TABL.		op.	20						
430	THEOPHYLLINUM 300MG X 50 TABL. POWL O PRZEDŁ. UWAL.		op.	14						
431	THEOPHYLLINUM R-R DO WLEW. 300MG 250ML		op.	1 700						
432	THIAMAZOLUM 10MG X 50 TABL. POWL.		op.	6						
433	THIAMAZOLUM 5MG X 50 TABL. POWL.		op.	2						
434	THIAMINE HYDROCHLORIDE 25MG X 50 TABL.		op.	2						
435	THIAMINE HYDROCHLORIDE 25MG/ML X 10 AMP.		op.	4						
436	THIETHYLPE RAZINUM 6,5MG X 50 TABL. POWL.		op.	8						
437	TH IETHYLPE RAZIN UM 6,5MG X 6 SUPP.		op.	28						
438	TICLOPIDINUM 250MG X 20 TABL.POWL.		op.	1						

439	TINIDAZOLUM 0,5G X 4 TABL. POWL.		op.	5						
440	TORMENTILE MAŚĆ 20 G lub RÓWNOWAŻNY		op.	22						
441	TRANDOLAPRILUM 2MG X 28KAPS.		op.	2						
442	TRIMEBUTINUM 100MG X 30 TABL.		op.	1						
443	TRIMEBUTINE MALEATE, GRANULAT DO SPORZĄDZENIA ZAWIESINY (7,87MG/G) 250ML		op.	10						
444	TROPICAMIDUM 0,5% KROPLE DO OCZU 2X 5 ML		op.	2						
445	URAPIDILUM 25MG/5ML X 5 AMP.		op.	42						
446	UROSEPTX 60 TABL.DRAŻ.		op.	15						
447	VALSARTAN 80MG X 28 TABL.POWL.		op.	2						
448	VALSARTAN 160MG X 28 TABL.POWL.		op.	2						
449	VANCOMYCINI HYDROCHLORIDUM 0,5G X 1 FIOL.		op.	10						
450	VANCOMYCINI HYDROCHLORIDUM IG X 1 FIOL.		op.	610						
451	VECURONIUM BROMIDE 4MG X 10 AMP.		op.	4						
452	VERAPAMILI HYDROCHLORIDUM 120MGX20 TABL. POWL.		op.	2						
453	VERAPAMILI HYDROCHLORIDUM 120MGX40 TABL.POWL. O PRZEDŁ.UWALN.		op.	10						
454	VERAPAMILI HYDROCHLORIDUM 40MG X 20 TABL. POWL.		op.	22						
455	VITAMINUM F MAŚĆ 0.2G/1G 30 G		op.	4						
456	VORICONAZOLUM 200MG X 1 FIOŁ.		op.	220						
457	WARFARINUM NATRICUM 3MG X 100 TABL.		op.	4						
458	WARFARINUM NATRICUM 5MG X 100 TABL.		op.	8						

459	WOREK DWUKOMOROWY ZAWIERAJĄCY: 10% R-R AMINOKWASÓW Z WAPNIEM 1 CYNKIEM ORAZ 40% R-R GLUKOZY Z ELEKTROLITAMI 1 FOSFORANAMI 1,5L 4 WORKI/NP. :AMINOMIX 1 1500ML LUB RÓWNOWAŻNY/		op.	3						
460	ZUCLOPENTHIXOL DECANOATE 200MG/MLX 1 AMP		op.	1						
461	DIETA CZĄSTKOWA W PROSZKU BEZGLUTENOWA ZAWIERAJĄCA MALTODEKSTRYNY, MALTOZĘ, GLUKOZĘ 400G /NP.;FANTOMALT LUB RÓWNOWAŻNE		op.	1						
462	HYPOALERGICZNY PREPARAT MLEKOZASTĘPCZY DO DIAGNOZOWANIA 1 ŻYWIENIA NIEMOWLĄT Z ALERGIĄ NA BIAŁKA MLEKA KROWIEGO LUB INNA NP..BIAŁKA SOI ORAZ NIETOLERANCJĄ LAKTOZY425G NUTRAMIGEN 2 LUB RÓWNOWAŻNE		op.	1						
463	HYPOALERGICZNY PREPARAT MLEKOZASTĘPCZY DO DIAGNOZOWANIA 1 ŻYWIENIA NIEMOWLĄT Z ALERGIĄ NA BIAŁKA MLEKA KROWIEGO LUB INNĄ ALERGIĄ NP..BIAŁKA SOI ORAZ NIETOLERANCJĄ LAKTOZY OD 1 M-CA ŻYCIA425G NUTRAMIGEN 1 LUB RÓWNOWAŻNE		op.	1						
464	HYPOALERGICZNY PREPARAT MLEKOZASTĘPCZY DO DIAGNOZOWANIA 1 ŻYWIENIA NIEMOWLĄT Z ALERGIĄ NA BIAŁKA MLEKA KROWIEGO OD 1 M-CA ŻYCIA 450G/NP.; BEBILON PEPTI 1 LUB RÓWNOWAŻNE		op.	10						

Teks

465	HYPOALERGICZNY PREPARAT MLEKOZASTĘPCZY DO DIAGNOZOWANIA 1 ŻYWIENIA NIEMOWLĄT Z ALERGIĄ NA BIAŁKA MLEKA KROWIEGO POWYŻEJ 6 M-CA ŻYCIA 450G/NP.; BEBILON PEPTI 2 LUB RÓWNOWAŻNE		op.	10						
466	HYPOALERGICZNE MLEKO MODYFIKOWANE OD URODZENIA DLA NIEMOWLĄT NARAŻONYCH NA WYSTĄPIENIE ALERGII NA BIAŁKA MLEKA KROWIEGO 90ML/NP.; NAN PRO HA 1 LUB RÓWNOWAŻNE		op.	128						
Razem:										

PAKIET 2 -LEKI WYROBY MEDYCZNE ARTYKUŁY SPOŻYWCZE

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	j.m.	Ilość opakowań	Cena netto	Vat	Cena brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto
1	ACENOCUMAROLUM 4MG X 60 TABL.		op.	12						
2	ACIDUM ACETYLSALICYLICUM 75MG X 60 TABL. DOJEL.		op.	20						
3	ACIDUM ACETYLSALICYLICUM 150MG X 60 TABL. DOJEL.		op.	10						
4	ACIDUM ACETYLSALICYLICUM 300MG X 20 TABL.		op.	20						
5	ACIDUM FOLICUM 15MG X 30 TABL.		op.	10						

6	ACIDUM FOLICUM 5MG X 30 TABL.		op.	20						
7	AMIKACINUM 0,25G/2ML AMP.		op.	80						
8	AMIKACINUM 0,5G/2ML AMP.		op.	140						
9	AMIKACINUM 1G/4ML AMP.		op.	200						
10	AMLODIPINUM 10 MG X 30 TABL.		op.	10						
11	AMLODIPINUM 5 MG X 30 TABL.		op.	10						
12	AQUA PRO INJ.10MLX 100AMP.		op.	19						
13	AQUA PRO INJ.5MLX 100AMP		op.	18						
14	ATORVASTATINUM 20MG X 28.-30TABL. POWL.		op.	10						
15	ATORVASTATINUM 40MG X 28.-30TABL. POWL.		op.	10						
16	ATROPINI SULFAS 0,5MG/ML X 10 AMP.		op.	106						
17	ATROPINI SULFAS 1 MG/ML X 10 AMP.		op.	15						
18	BACLOFENUM 10MG X 50 TABL.		op.	2						
19	BACLOFENUM 25MG X 50 TABL.		op.	1						
20	CARVEDILOLUM 12,5MG X 30 TABL. POWL.		op.	10						
21	CARVEDILOLUM 25MG X 30 TABL. POWL.		op.	5						
22	CARVEDILOLUM 6,25MG X 30 TABL. POWL.		op.	10						
23	CEFAZOLINUM INJ. 1G		op.	860						
24	CEFOTAXIMUM INJ. 1G		op.	1 350						
25	CEFTAZIDIMUM INJ. 1G 1 FIOL.		op.	10						

26	CEFTAZIDIMUM INJ. 2G 1 FIOL.		op.	260						
27	CEFTRIAXONUM INJ. 1G		op.	700						
28	CEFUROXIMUM 500MG X 10 TABL. POWL.		op.	109						
29	CEFUROXIMUM ZAW.250MG/5ML 50ML		op.	8						
30	CIPROFLOXACINUM 2MG/1ML 200ML		op.	1 822						
31	CIPROFLOXACINUM 500MG X 10 TABL. POWL.		op.	60						
32	DOBUTAMINI HYDROCHLORIDUM 250MG/5ML INJ.X 1 FIOL.		op.	810						
33	DOXEPINUM 10MG X 30 KAPS.		op.	1						
34	DOXEPINUM 25MG X 30 KAPS.		op.	1						
35	ENALAPRILI MALEAS 10MG X 60 TABL.		op.	22						
36	ENALAPRILI MALEAS 20MG X 60 TABL.		op.	2						
37	ETOMIDATE INJ. 20MG/1OML X 5 AMP.		op.	10						
38	FURAGINUM 50MG X 30 TABL.		op.	100						
39	FUROSEMIDUM 20MG/2ML X 5 AMP.		op.	12						
40	FUROSEMIDUM 20MG/2ML X 50 AMP.		op.	380						
41	FUROSEMIDUM 40MG X 30 TABL.		op.	158						

42	GLUCOSUM 20% 10 ML X 10 AMP.		op.	10						
43	GLUCOSUM 20% 10 ML X 50 AMP.		op.	1						
44	GLUCOSUM 40% 10 ML X 10 AMP.		op.	1						
45	GLUCOSUM 40% 10 ML X 50 AMP.		op.	1						
46	IMIPENEMUM, CILASTATINUM PR.DO P.R-RU DO INF. 0,5G+0,5G 120MLX 10 FIOL.		op.	125						
47	KALII CHLORIDUM 15% 150MG/MLX50 AMP.10ML*		op.	268						
	KALII CHLORIDUM 15% 150MG/MLX20 AMP.10ML*		op.	670						
	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
48	METAMIZOLUM NATRICUM 0,5G X 6 TABL.		op.	40						
49	METAMIZOLUM NATRICUM 2,5G/5ML X 5 AMP.		op.	450						
50	METFORMIN HYDROCHLORIDE 1000MG X 30 TABL. POWL.		op.	50						
51	METFORMIN HYDROCHLORIDE 500MG X 30 TABL. POWL.		op.	50						
52	METFORMINI H/CHLORIDUM 0,85G X 30 TABL. POWL.		op.	70						
53	METOCLOPRAMIDUM HYDROCHLORIDUM 10MG/2MLX 5 AMP.		op.	1 100						
54	METOPROLOL SUCCINATE 23,75MG X 28 TABL.O PRZEDŁ. UWALNIANIU		op.	10						

55	METOPROLOL SUCCINATE 47,5MG X 28 TABL.O PRZEDŁ. UWALNIANIU		op.	50						
56	METOPROLOL SUCCINATE 95MG X 28 TABL.O PRZEDŁ. UWALNIANIU		op.	10						
57	METOPROLOLI TARTRAS 50MG X 30 TABL.		op.	2						
58	METOPROLOLI TARTRAS INJ.5MG/5ML X 5 AMP.		op.	150						
59	METRONIDAZOLUM 0,25G X 20 TABL.		op.	74						
60	METRONIDAZOLUM 0,5% 100ML		op.	5 770						
61	NATRII CHLORIDUM 0,9% R-R 10 ML X 100 AMP.		op.	74						
62	NATRII CHLORIDUM 0,9% R-R 5 ML X 100 AMP.		op.	10						
63	NATRII CHLORIDUM 10% R-R 10 ML X 100 AMP.		op.	38						
64	OMEPRAZOLUM 20MG X 28 KAPS.DOJEL.		op.	352						
65	OMEPRAZOLUM 40MG KAPS.DOJEL. X 28		op.	114						
66	ONDANSETRONUM 2MG/1 ML x 5 AMP. 4ML		op.	44						
67	PENTOXIFYLLINUM 300MG/15ML X 10 AMP.		op.	38						
68	PENTOXIFYLLINUM 400MG X 60TABL. POWL.		op.	1						
69	PENTOXIFYLLINUM 600MG X 20 TABL. POWL.		op.	1						

70	PIPERACILLINUM NATR.TAZOBACTAMUM NATR.INJ.4,5GX10 FIOŁ.		op.	80						
71	PIRACETAMUM 1,2G X 60 TABL. POWL.		op.	58						
72	PIRACETAMUM 20% PŁYN DOUST. 150ML		op.	44						
73	PIRACETAMUM R-R DO WLEW.DOŻ. 12G/60ML		op.	700						
74	SIMVASTATINUM 20MG X 28 - 30 TABL. POWL.		op.	5						
75	SIMVASTATINUM 40MG X 28 - 30 TABL. POWL.		op.	4						
76	SMOCZEK NUTRITIA STANDARD NA BUTELKĘ X 1 SZT. LUB RÓWNOWAŻNE		op.	60						
77	SULFACETAMIDUM NATRICUM 10% KROPLE DO OCZU 0,5MLX 12 MINIMSOW		op.	14						
78	SULFAMETHOXAZOLUM, TRIMETHOPRIMUM 480 5ML X 10 AMP.		op.	88						
79	SULFAMETHOXAZOLUM, TRIMETHOPRIMUM 480 X 20 TABL.np;BISEPTOL LUB RÓWNOWAŻNE		op.	6						
80	SULFAMETHOXAZOLUM, TRIMETHOPRIMUM 960 X 10 TABL.NP:BISEPTOL LUB RÓWNOWAŻNE		op.	22						
81	SULFAMETHOXAZOLUM, TRIMETHOPRIMUM ZAW. 100ML		op.	6						
82	TORASEMIDE 5MG X 30 TABL.		op.	5						
83	TORASEMIDE 10MG X 30 TABL.		op.	5						

84	TRAMADOLI HYDROCHLORIDUM 100MG/2ML X 5 AMP.		op.	260						
85	TRAMADOLI HYDROCHLORIDUM 50MG X 20 KAPS.		op.	60						
86	TRAMADOLI HYDROCHLORIDUM 50MG/MLX 5 AMP.		op.	120						
87	TRAMADOLUM 100MG/ML KROPLE 10ML		op.	6						
88	HYPOALERGICZNE MLEKO MODYFIKOWANE OD URODZENIA DLA NIEMOWLĄT NARAŻONYCH NA WYSTĄPIENIE ALERGII NA BIAŁKA MLEKA KROWIEGO 400G/NP.;NAN PRO HA 1 LUB RÓWNOWAŻNE		op.	5						
89	HYPOALERGICZNE MLEKO MODYFIKOWANE OD URODZENIA DLA NIEMOWLĄT Z TENDENCJĄ DO ULEWAŃ 500G/NP.;NAN EXPERT AR LUB RÓWNOWAŻNE		op.	5						
90	KASZKA MLECZNO-RYŻOWA Z BANANAMI 230G /PO 6 MIES. ŻYCIA/		op.	30						
91	KASZKA MLECZNO-RYŻOWA Z MORELAMI 230G /PO 6 MIES. ŻYCIA/		op.	10						
92	KASZKA RYŻOWA Z BANANAMI 180GPO 4 MIES.ŻYCIA /NA WODĘ/		op.	20						
93	KLEIK RYŻOWY 160G /PO 4 MIES. ŻYCIA/		op.	20						
94	MLEKO DLA WCZEŚNIAKÓW, NIEMOWLĄT Z NISKĄ WAGĄ URODZEŃ IOWĄ400G/NP.; PRENAN LUB RÓWNOWAŻNE		op.	26						
95	MLEKO POCZĄTKOWE DLA NIEMOWLĄT OD URODZENIA 350G/NP.; NAN PRO 1 LUB RÓWNOWAŻNE		op.	15						
96	MLEKO NASTĘPNE Z KLEIKIEM RYŻOWYM POWYŻEJ 6-GO M-CA ŻYCIA/NP.; BEBIKO 2R LUB RÓWNOWAŻNE		op.	24						

97	ZUPKA JARZYNOWA /PO 4 MIES.ŻYCIA/ a 120 - 130G		op.	80						
Razem:										

PAKIET 3 -LEKI

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	j.m.	Ilość opakowań	Cena netto	Vat	Cena brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto
1	PARACETAMOLUM 10MG/MLX 10 FIOL. LUB FLAK. 100ML*		op.	450						
	PARACETAMOLUM 10MG/MLX 12 FLAK. 100ML*			380						
	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
2	PARACETAMOLUM 10MG/ML X 10 FIOL. LUB FLAK. 50ML		op.	24						
	PARACETAMOLUM 10MG/ML X 12 FIOL. LUB FLAK. 50ML		op.	20						
	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
Razem:										

PAKIET 4 -LEKI

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	j.m.	Ilość opakowań	Cena netto	Vat	Cena brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto
1	AMOXICILLINUM, ACIDUM CLAVULANICUM 600MG INJ.DOŻ.		op.	870						
2	AMOXICILLINUM, ACIDUM CLAVULANICUM 1200MG INJ.DOŻ.		op.	3 500						
3	AMOXICILLINUM, ACIDUM CLAVULANICUM 2200MG INJ.DOŻ.		op.	110						
Razem:										

PAKIET 5 -LEKI

Lp.	Nazwa	Nazwa handlowa	J.m.	Ilość opak.	Cena netto	VAT	Cena brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto
1	AQUA PRO INJ.100 ML		szt.	450						
2	AQUA PRO INJ.500ML		szt.	460						
3	AMIKACINUM 1G ROZTWÓR GOTOWY DO PODANIA 100 ML.		szt.	550						
4	POLIHEKSANIDYNA PŁYN NA RANY 350ML PRONTOSAN LUB RÓWNOWAZNE		op.	20						
5	GELATINA PART.HYDROL, NATRII CHLORIDUM 4% R-R DO INF. 500MLX 1 FLAK		szt.	150						

6	GLUCOSUM 10% R-R 500 ML OPAK.STOJĄCE Z DWOMA PORTAMI		szt.	3680						
7	GLUCOSUM 20% R-R 500 ML OPAK.STOJĄCE Z DWOMA PORTAMI		szt.	120						
8	GLUCOSUM 5% R-R 250 ML OPAK.STOJĄCE Z DWOMA PORTAMI		szt.	640						
9	GLUCOSUM 5% R-R 500 ML OPAK.STOJĄCE Z DWOMA PORTAMI		szt.	5260						
10	GLUCOSUM 5% R-R 1000ML OPAK.STOJĄCE Z DWOMA PORTAMI		szt.	330						
11	KONCENTRAT ROZTWORU INFUZYJNEGO DLA DOROSŁYCH ZAWIERAJĄCY PIERWIASTKI ŚLADOWE 5AMP. A 10 ML TYPU TRACUTIL LUB RÓLWNOWAŻNE		op.	36						
12	NATRII CHLORIDUM 0,9% R-R 100 ML OPAK.STOJĄCE Z DWOMA PORTAMI		szt.	15200						
13	NATRII CHLORIDUM 0,9% R-R 250 ML OPAK.STOJĄCE Z DWOMA PORTAMI		szt.	8200						
14	NATRII CHLORIDUM 0,9% R-R 500 ML OPAK.STOJĄCE Z DWOMA PORTAMI		szt.	10500						
15	NATRII CHLORIDUM 0,9% R-R 500 ML PŁYN DO PRZEPŁUKIWAŃ Z ODKRĘCANĄ GŁÓWKĄ		szt.	1200						
16	NATRII CHLORIDUM 0.9% R-R 1000 ML Z 2 PORTAMI TEJ SAMEJ WIELKOŚCI, ZABEZPICZONYMI, NIE WYMAGAJĄCE DEZYNFEKCJI, X 1 FLAK.		szt.	460						

17	NUTRISON ENERGY 500ML 635 KJ/100ML 500 ML LUB RÓWNOWAŻNE		szt.	110						
18	NUTRISON STANDARD 500ML PŁYN ODŻYWKA LUB RÓWNOWAŻNE		szt.	100						
19	PEPTISORB 500ML PŁYN LUB RÓWNOWAŻNE		szt.	76						
20	PŁYN DO ŻYWIENIA DROGĄ PRZEWODU POKARMOWEGO -ZBILANSOWANA NORMOKALORYCZNA DIETA ZAWIERAJĄCA BŁONNIK DLA PACJENTÓW Z CUKRZYCĄ LUB UPOŚLEDZONĄ TOLERANCJĄ GLUKOZY 500ML /NP.: DIASON 500ML LUB RÓWNOWAŻNY/		szt.	288						
21	PŁYN FIZJOLOGICZNY WIELOELEKTROLITOWY IZOTONICZNY 500ML OP.TYPU ECOFLAC		szt.	9640						
22	PŁYN FIZJOLOGICZNY WIELOELEKTROLITOWY IZOTONICZNY 1000ML OP.TYPU ECOFLAC		szt.	600						
23	ROZTWÓR AMINOKWASÓW 10%DO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI CZYNNOŚCI WĄTROBY BEZ ELEKTROLITÓW 1 WĘGLOWODANÓW/AMINOPLASMAL LUB RÓWNOWAĄN E/		szt.	10						
24	SOLUTIO RINGERI 500ML		szt.	3320						
25	TETRASPAN 0,01 G/ML HES 500ML X 1 BUTEL.LUB RÓWNOWAŻN E W ROZTWORZE ELEKTOLITÓW Z WAPNIEM		szt.	100						

26	TETRASPAN 0,06G/ML HES 500ML LUB RÓWNOWAŻNE W ROZTWORZE ELEKTOLITÓW Z WAPNIEM		szt.	100						
27	WOREK TRZYKOMOROWY - EMULSJA DO INFUZJI, ZAWIERAJĄCA AMINOKWASY Z ELEKTROLITAMI, GLUKOZĘ Z FOSFORANAMI, LIPIDYMCT/LCT ORAZ KWASY OMEGA 3 1250ML. DO ŻYWIENIA DROGĄ ŻYŁ CENTRALNYCH X 1 WOREK		szt.	120						
28	WOREK TRZYKOMOROWY - ZESTAW 2 R-R 1 EMULSJA DO SPORZĄDZENIA INFUZJI, ZAWIERAJĄCA AMINOKWASY Z ELEKTROLITAMI, GLUKOZĘ Z FOSFORANAMI, LIPIDYMCT/LCT 1875ML X 1 WOREK. DO ŻYWIENIA DROGĄ ŻYŁ OBWODOWYCH		szt.	50						
29	WOREK TRZYKOMOROWY - ZESTAW 2 R-R 1 EMULSJA DO SPORZĄDZENIA INFUZJI, ZAWIERAJĄCA AMINOKWASY Z ELEKTROLITAMI, GLUKOZĘ Z FOSFORANAMI, LIPIDYMCT/LCT 1250ML X 1 WOREK. DO ŻYWIENIA DROGĄ ŻYŁ OBWODOWYCH		szt.	220						
RAZEM										

PAKIET 6 -LEKI

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	j.m.	Ilość opakowań	Cena netto	Vat	Cena brutto	Wartość netto	Wartość vat	Wartość brutto
1.	CEFUROXIMUM inj. 750MG		fiol.	280						
2.	CEFUROXIMUM inj. 1,5G		fiol.	10300						
RAZEM										

PAKIET 7 -LEKI

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	j.m.	Ilość opakowań	Cena netto	Vat	Cena brutto	Wartość netto	Wartość vat	Wartość brutto
1	LEVOFLOXACINUM 500MG/100MLR-R DO INFUZJI 1FIOL.		op.	15						
2	TEICOPLANINUM 0,4G S.SUCHA FIOL.+ROZP.		op.	40						
Razem										

PAKIET 8 -LEKI

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	j.m.	Ilość opakowań	Cena netto	Vat	Cena brutto	Wartość netto	Wartość vat	Wartość brutto
1	ENOXAPARINUM NATRICUM 100MG/1ML x 10 AMP.- STRZ.		op.	34						

2	ENOXAPARINUM NATRICUM 40MG/0,4ML x 10 AMP.-STRZ		op.	670						
3	ENOXAPARINUM NATRICUM 60MG/0,6ML x 10 AMP- STRZ.		op.	300						
4	ENOXAPARINUM NATRICUM 80MG/0,8ML x 10 AMP.- STRZ.		op.	140						
Razem										

PAKIET 9 -LEKI

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	j.m.	Ilość opakowań	Cena netto	Vat	Cena brutto	Wartość netto	Wartość vat	Wartość brutto
1	ACIDUM VALPROICUM SYROP 0,2882G/5ML 150 ML		op.	1						
2	BISOPROLOLUM 10MG X 30 TABL POWL.*		op.	10						
3	BISOPROLOLUM 5MG X 30 TABL. POWL.*		op.	110						
4	DROTAVERINI HYDROCHLORIDUM 40MG X 20 TABL.		op.	190						
5	DROTAVERINI HYDROCHLORIDUM 40MG X 5 AMP.		op.	400						
6	DROTAVERINI HYDROCHLORIDUM 80MG X 20 TABL.		op.	190						
7	FLUCONAZOLUM I.V.200MG/100ML X 1FLAK.*		op.	710						
8	LOSARTANUM KALICUM 0,05G X 28 - 30 TABL. POWL.		op.	1						
9	OMEPRAZOLUM 40MG X 1 FIOL..		op.	3 550						
10	RAMIPRILUM 0,01G X 28 - 30 TABL.		op.	10						
11	RAMIPRILUM 2,5MG X 28 - 30 TABL.		op.	10						

12	RAMIPRILUM 5MG X 28 - 30 TABL.		op.	10						
Razem										

PAKIET 10 -LEKI

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	j.m	Ilość opakowań	Cena netto	Vat	Cena brutto	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto
1.	NADROPARINUM CALCICUM MULTI 9500J.M x 10 FIOL.5ML + STRZYKAWKI 1ML Z IGŁĄ 25G X 100SZT DO PODAWANIA PREPARATU		op.	6						
Razem										

PAKIET 11 -LEKI WYROBY MEDYCZNE SPRZĘ W TERAPII NERKOZASTĘPCZEJ

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	JM.	ILOŚĆ OPAKOWAŃ	Cena netto	vat	Cena brutto	Wartość netto	wartość VAT	Wartość brutto
1	ZESTAW O CIĄGŁEJ, WYSOKOOBJETOŚCIOWEJ ŻYLNO-ŻYLNEJ HEMOFILTRACJI MULTIFILTRATE KIT 7-HV-CVVH 1000-5038181		szt.	6						
2	WORKI NA FILTRAT 10 L Z ZAWOREM SPUSTOWYM 5029011		szt.	30						

3	STRZYKAWKA 50 ML Z GUMOWYM TŁOKIEM ST50 POTE		szt.	50						
4	IGTY PLASTIKOWE TYPU SPIKE O DŁUGOŚCI 72 MM (OPAKOWANIE 100 SZT) 5015921		op.	1						
5	PŁYN SUBSTYTUCYJNY DO HEMOFILTRACJI 5,0 1 MULTIBICO-F00001142: MULTIBIC2-F00001143: MULTIBIC3-F00001144: MULTIBIC4-F00001145:		worki	400						
6	ZESTAW DO CIĄGŁEJ, ŻYLNO-ŻYLNEJ HEMOFILTRACJI MULTIFILTRATE KIT 2-CVVH 600-5038911		szt.	8						
7	ZESTAW DO CIĄGŁEJ, ŻYLNO-ŻYLNEJ HEMODIAFILTRACJI MULTIFILTRATE KIT 4-CWHDF 600-5038931		szt.	8						
8	ROZDZIELACZ 2/4 5046131		szt.	20						
9	DWUŚWIATŁOWE SILIKONOWE CEWNIKI DO HEMOFILTRACJI O ŚREDNICY 13,5 FR LUB 11,5 FR W ZESTAWACH, DTUGOŚC 15 SDL136E:/SDL138E/SDL139E/ SL15E/SL20E, SL24ECM/20 CM		szt.	20						
10	DIALIZAT CI-CA K2 LUB K4 W DWUKOMOROWYCH WORKACH 5,0 I.9689201-K2; F00000431-K4		szt.	500						

11	ZESTAW DO CIĄGŁEJ HEMODIALIZY Z REGIONALNĄ ANTYKOAGULACJA CYTRYNIANOWA MULTIFILTRATE KIT CI-CA POST CVVHD 1000 F 00002290		szt.	10						
12	4% CYTRYNIAN SODU W WORKACH 1500 ML E2011		szt.	107						
RAZEM										

PAKIET 12 -LEKI

Lp	Nazwa handlowa	Nazwa międzynarodowa	j.m.	Ilość opakowań	Cena netto	Vat	Cena brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto
1	ANIDULAFUNGINUM 100ML FIOLKI ECALTA LUB RÓWNOWAŻNE		op.	100						
Razem:										

PAKIET 13 -LEKI

Lp	Nazwa handlowa	Nazwa międzynarodowa	j.m.	Ilość opakowań	Cena netto	Vat	Cena brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto

1	PREPARAT IMMUNOGLOBULIN WZBOGACONY W PRZECIWCIAŁA IgM I IgA 100 ML PENTAGLOBIN LUB RÓWNOWAZNE		op.	60						
Razem:										

Tekst ogłoszony 28.10.20

Załącznik nr 2 do SIWZ

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy: ……..……..

……..……

Siedziba Wykonawcy: ……..……..

……województwo: ……

Nr tel.: …… Nr fax-u: ……

E-mail: ……@.....……http://.....……

NIP: ……...

REGON : ……..

1. Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie Zamówienia publicznego jest :

Stanowisko: ……..…… Nazwisko i imię: ……..……

Tel. …… Fax-u ……

e-mail: ……@.....

2. Upoważnionym do podpisania umowy jest:

Stanowisko: ……..…… Nazwisko i imię: ……

Tel. …… Fax ……

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na „***Dostawę leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych***" zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia dla tego postępowania składam niniejszą ofertę.

1. Oferuję wykonanie dostaw będących przedmiotem niniejszego zamówienia za cenę całkowitą:

CZĘŚĆ NR 1

CENA NETTO	..... złotych (słownie: .... zł)
VAT……%	..... złotych (słownie: ……..... .....zł)
CENA BRUTTO	..... złotych (słownie: ……..... .....

CZĘŚĆ NR 2

CENA NETTO	..... złotych (słownie: .... zł)
VAT……%	..... złotych (słownie: ……..... .....zł)
CENA BRUTTO	..... złotych (słownie: ……..... .. ..zł)

Tekst ogłoszony 28.10.2015 r.

CZĘŚĆ NR 3

CENA NETTO	..... złotych (słownie: .... zł)
VAT……%	..... złotych (słownie: ……..... .....zł)
CENA BRUTTO	..... złotych (słownie: ……..... .....zł)

CZĘŚĆ NR 4

CENA NETTO	..... złotych (słownie: .... zł)
VAT……%	..... złotych (słownie: ……..... .....zł)
CENA BRUTTO	..... złotych (słownie: ……..... .....zł)

CZĘŚĆ NR 5

CENA NETTO	..... złotych (słownie: ……..... .....zł)
VAT……%	..... złotych (słownie: ……..... .....zł)
CENA BRUTTO	..... złotych (słownie: ……..... .....zł)

CZĘŚĆ NR 6

CENA NETTO	..... złotych (słownie: ……..... .....zł)
VAT……%	..... złotych (słownie: ……..... .....zł)
CENA BRUTTO	..... złotych (słownie: ……..... .....zł)

CZĘŚĆ NR 7

CENA NETTO	..... złotych (słownie: ……..... .....zł)
VAT……%	..... złotych (słownie: ……..... .....zł)
CENA BRUTTO	..... złotych (słownie: ……..... .....zł)

Tekst ogłoszony 28.10.2015 r.

CZĘŚĆ NR 8

CENA NETTO	..... złotych (słownie: ……..... .....zł)
VAT……%	..... złotych (słownie: ……..... .....zł)
CENA BRUTTO	..... złotych (słownie: ……..... .....zł)

CZĘŚĆ NR 9

CENA NETTO	..... złotych (słownie: ……..... .....zł)
VAT……%	..... złotych (słownie: ……..... .....zł)
CENA BRUTTO	..... złotych (słownie: ……..... .....zł)

CZĘŚĆ NR 10

CENA NETTO	..... złotych (słownie: ……..... .....zł)
VAT……%	..... złotych (słownie: ……..... .....zł)
CENA BRUTTO	..... złotych (słownie: ……..... .....zł)

CZĘŚĆ NR 11

CENA NETTO	..... złotych (słownie: ……..... .....zł)
VAT……%	..... złotych (słownie: ……..... .....zł)
CENA BRUTTO	..... złotych (słownie: ……..... .....zł)

CZĘŚĆ NR 12

CENA NETTO	..... złotych (słownie: ……..... .....zł)
VAT……%	..... złotych (słownie: ……..... .....zł)
CENA BRUTTO	..... złotych (słownie: ……..... .....zł)

Tekst ogłoszony 28.10.2015 r.

CZĘŚĆ NR 13

CENA NETTO	..... złotych (słownie: ……..... .....zł)
VAT……%	..... złotych (słownie: ……..... .....zł)
CENA BRUTTO	..... złotych (słownie: ……..... .....zł)

2. Oświadczam, że przedmiot niniejszego zamówienia zrealizujemy w terminie od dnia zawarcia umowy do 31.12.2016 r. dla części nr ……
3. Oświadczam, że cena brutto podana w pkt. 1 niniejszego formularza zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
4. Oświadczam, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, w tym z wzorem umowy i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
5. W przypadku udzielenia zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ.
6. Oświadczam, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
7. Oświadczam, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres **60** dni od upływu terminu składania ofert.
8. Oświadczam, że oferowane produkty spełniają wymogi *ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo Farmaceutyczne* (*tekst jedn.: Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271 z późn. zm.*) oraz że posiadają aktualne świadectwa rejestracji i aktualne świadectwa dopuszczenia do obrotu.
9. Oświadczam, że oferowane produkty spełniają wymogi *ustawy z dnia 18 marca 2011 r. o Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych* (*Dz. U. z 2011 r. Nr 82 poz.451 z późn. zm.*)
10. Oświadczam, że oferowane wyroby medyczne posiadają aktualne świadectwo rejestracji lub świadectwo dopuszczenia do obrotu lub świadectwo jakości, świadectwo dopuszczenia do stosowania lub pozytywną opinię o wyrobie medycznym lub deklarację zgodności CE – zgodnie z *ustawą z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych* (*Dz. U z 2010 r. Nr 107 poz. 679 z późn. zm.*), jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania w/w dokumentów.
11. Oferta wraz z załącznikami została złożona na …….. stronach.
12. Niniejszym informuję, iż informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach ..... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów *ustawy z dnia 16 kwietnia 1996 r., o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji* (*tekst jedn.: Dz. U. z 2003 r. Nr 153 poz. 1503 z późn. zm.*) i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione.
13. Do oferty załączamy następujące dokumenty:

1) ……
2) ……

..... dnia ..... r.

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela)

Tekst jednolity 28.10.2015 r

Załącznik nr 3 do SIWZ

UMOWA

dostawy nr ...../Lek/2015

zawarta w dniu ..... pomiędzy:

Szpitalem Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o. z siedzibą w Świnoujściu, (72-600 Świnoujście), ul. Mieszka I 7, zarejestrowanym w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonym przez Wojewodę Zachodniopomorskiego pod nr 000000018145 oraz w Krajowym Rejestrze Sądowym – rejestrze prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Szczecin-Centrum w Szczecinie – XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS0000490038, NIP: 855—158-34-67, zwanym w treści umowy „**Szpitalem**”,
reprezentowanym przez:
Prezesa Zarządu – *Jacka Piętniewicza*
a
.....
zwanym w treści umowy „**Dostawcą**”
reprezentowanym przez:
.....

Niniejszą umowę zawarto w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych** na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj.: Dz. U. z 2013 r., poz. 907 ze zm.), o następującej treści:

§ 1 Przedmiot zamówienia

1. Dostawca zobowiązuje się dostarczać bezpośrednio do Działu Farmacji Odbiorcy mieszczącego się w Świnoujściu, przy ul. Mieszka I 7, a Odbiorca zobowiązuje się do odbioru przedmiotu dostawy szczegółowo określonego co do asortymentu w specyfikacji zapotrzebowania stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszej umowy - dotyczącej części (-ów) nr ..... oraz w ilościach określonych w zamówieniach szczegółowych składanych przez Odbiorcę.
2. Dostawca dostarczać będzie przedmiot dostawy w następujących terminach:
   a) leki i wyroby medyczne w ciągu …. **godzin** od złożenia zamówienia, do godziny **13:00**.
   b) środki spożywcze w ciągu **…….godzin** od złożenia zamówienia, do godziny **13:00**
3. Odbiorca będzie składał zamówienia Dostawy do godz. **13:00**. Jeżeli dostawa przypadać będzie na dzień wolny od pracy lub w sobotę dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym następującym po dniu wolnym.
4. Dla części 1 Dostawca dostarczy faktury w wersji elektronicznej dostosowanej do programu komputerowego posiadanego przez Odbiorcę.
5. Ilości wskazane w Załączniku Nr 1 do niniejszej umowy – zostały podane orientacyjnie i mogą ulec zmianie w zależności od rzeczywistych potrzeb Odbiorcy. Ilości zostały podane jedynie by ułatwić sporządzenie i skalkulowanie oferty. W trakcie realizacji niniejszej umowy Odbiorca zastrzega sobie prawo do zmiany zamawianych ilości w poszczególnych pozycjach części, poprzez ich zwiększenie lub zmniejszenie do 30% w ramach danego części, z tym jednak zastrzeżeniem, że nie zostanie przekroczona ogólna wartość danej części wynikająca z oferty cenowej Dostawcy oraz stanowiąca wartość umowy.
6. W przypadku pozycji zawierających od 1 do 3 jednostek miary, Odbiorca zastrzega sobie prawo do zwiększenia tej pozycji o jedną jednostkę z zastrzeżeniem, że nie zostanie przekroczona ogólna wartość danej części.

§ 2 Realizacja przedmiotu umowy

1. Dla części nr …… Dostawca zobowiązuje się dostarczać przedmiot dostawy na własny koszt i ryzyko, partiami do …… godziny od złożenia szczegółowego zamówienia przez Odbiorcę. Odbiorca zobowiązuje się składać Dostawcy zamówienie szczegółowe w formie pisemnej, faksem lub telefonicznie. Dostawca potwierdzi odbiór zamówienia faksem niezwłocznie po jego otrzymaniu.
2. Dla części nr ……. Dostawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot dostawy do …… godzin od złożenia szczegółowego zamówienia przez Odbiorcę. Odbiorca zobowiązuje się składać Dostawcy zamówienie

Tekst ogłoszony 28.10.2015 r.

szczegółowe w formie pisemnej, faksem lub telefonicznie. Dostawca potwierdzi odbiór zamówienia faksem niezwłocznie po jego otrzymaniu.

3. Dostawca zapewnia realizację dostaw poszczególnych partii przedmiotu dostawy w oryginalnych opakowaniach oraz własnym transportem gwarantując należyte zabezpieczenie przedmiotu dostawy przed czynnikami pogodowymi, uszkodzeniami itp.
4. W przypadku braku przedmiotu dostawy Dostawca dostarczy Odbiorcy przedmiot dostawy równoważny w cenie określonej w niniejszej umowie, po uprzedniej akceptacji Odbiorcy.
5. Dostawca zobowiązuje się dostarczać przedmiot dostawy należytej jakości określonej w odrębnych przepisach. Przedmiot dostawy winien posiadać świadectwo rejestracji.
6. Dostawca udziela Odbiorcy gwarancji co do jakości przedmiotu dostawy. Termin używalności przedmiotu dostawy nie krótszy niż 6 miesięcy od daty dostawy będzie określony na pojedynczych opakowaniach.
7. Odbiorca ma obowiązek sprawdzić przedmiot dostawy pod względem zgodności z zamówieniem szczegółowym w dniu dostawy.
8. W przypadku stwierdzenia rozbieżności pomiędzy zamówieniem szczegółowym, a dokonaną dostawą, Odbiorca zgłosi ten fakt Dostawcy w ciągu 7 dni od dnia odbioru przedmiotu dostawy. Inne zauważone wady Odbiorca zobowiązany jest zgłosić niezwłocznie po ich wykryciu.
9. Termin rozpatrzenia reklamacji wynosi 14 dni od dnia otrzymania przez Dostawcę pisemnego zawiadomienia Odbiorcy o wystąpieniu wad.
10. Odbiorca zastrzega sobie prawo do korzystania z czasowych bądź okresowych promocji wprowadzanych przez producenta lub Dostawcę. Ewentualne obniżki cen nie stanowią zmiany postanowień niniejszej umowy i nie wymagają zawarcia odrębnego aneksu.

§ 3 Wykonanie zastępcze

1. Jeżeli Dostawca nie wywiąże się terminowo z dostawy, Odbiorcy przysługuje prawo dokonania interwencyjnego zakupu u innego Dostawcy na koszt i ryzyko Dostawcy (koszt transportu, różnica w cenie), z zastrzeżeniem postanowień ust. 2.
2. Dostawca wyraża zgodę na potrącenie należności, o których mowa w ust. 1, poprzez wystawienie przez Odbiorcę pisemnego dokumentu obciążającego Dostawcę zwanego notą obciążeniową ze wskazaniem tytułu obciążenia (tj. powołania odpowiedniego zapisu umowy).
3. Wydłużenie terminu realizacji poszczególnych zamówień jednostkowych (dostaw) może nastąpić wyłącznie w przypadku działania siły wyższej. W takim przypadku Dostawca niezwłocznie pisemnie zawiadomi Odbiorcę o powyższych okolicznościach przedstawiając dowody potwierdzające zaistnienie powyższych okoliczności oraz wskaże proponowany termin dostawy. Nowy termin realizacji dostawy zostanie ustalony przez Strony umowy.

§ 4 Wynagrodzenie

1. Za dostawę poszczególnych partii przedmiotu dostawy, Odbiorca wypłaci Dostawcy wynagrodzenie wyliczone przez przemnożenie ceny jednostkowej poszczególnych produktów wymienionych w załączniku nr 1 do umowy przez ilość dostarczonych produktów danego rodzaju wynikających z zamówienia szczegółowego.
2. Strony przewidują, iż łączna wysokość wynagrodzenia za dostawy w okresie, na który została zawarta umowa dla części Nr ….wyniesie:
   - …… zł netto (słownie:……/100 zł)
   - …… zł VAT (słownie:……/100 zł)
   -……..zł brutto (słownie:……/100 zł)
3. Ceny brutto zawierają koszt transportu przedmiotu dostawy do siedziby Odbiorcy oraz cło i podatek od towarów i usług.
4. Ostateczną wartość umowy określą zamówienia szczegółowe, składane przez Odbiorcę w trakcie realizacji niniejszej umowy.
5. W przypadku, gdy zamówienia szczegółowe Odbiorcy nie wyczerpią kwoty łącznego przewidzianego wynagrodzenia w okresie trwania niniejszej umowy, Dostawcy nie przysługuje roszczenie o zapłatę pozostałego (przewidywanego) wynagrodzenia.
6. Zapłata należności za realizację poszczególnych partii przedmiotu dostawy wynikających z zamówienia szczegółowego nastąpi przelewem na konto Dostawcy wskazane w fakturze w terminie 30 dni od daty doręczenia faktury Odbiorcy.
7. W przypadku realizacji kilku umów przez tego samego Dostawcę, pozycje dotyczące niniejszej umowy winny być fakturowane na oddzielnej fakturze.
8. Warunkiem zapłaty wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 i 2 jest prawidłowo zrealizowany i odebrany przez Odbiorcę bez zastrzeżeń przedmiot dostawy.

Tekst ogłoszony 28.10.2015 r.

§ 5 Rozwiązanie, odstąpienie od umowy

1. Odbiorca zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym, bez wypowiedzenia w przypadku:
   a) podwyższenia przez Dostawcę ceny produktów w okresie trwania umowy,
   b) niewywiązania się przez Dostawcę z terminów realizacji zamówień,
   c) dostarczenia przedmiotu dostawy złej jakości, nieodpowiadającej warunkom umowy.
2. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Odbiorca może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
3. W przypadku, o którym mowa w ust. 2 Dostawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§ 6 Polisa

1. Dostawca niniejszym oświadcza, ze posiada aktualną (tj. ważną przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy) umowę ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej, na dowód czego załącza do niniejszej umowy kopię opłaconej polisy ubezpieczeniowej.
2. Dostawca zobowiązuje się do utrzymania polisy od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności przez okres trwania niniejszej umowy i w odpowiednim terminie przedstawi nową aktualną polisę wraz z dokumentem opłaty.

§ 6 Kary umowne

1. Dostawca zapłaci Odbiorcy karę umowną w przypadku:
   a) opóźnienia w realizacji dostawy lub dostarczenia przedmiotu dostawy niezgodnie z zamówieniem - w wysokości 0,3% wartości brutto opóźnionej/niezgodnej z zamówieniem dostawy, za każde opóźnienie lub za każdą niezgodną z zamówieniem dostawę; z tym że kara nie może przekroczyć 10% wartości brutto opóźnionej/niezgodnej dostawy,
   b) w razie niedostarczenia dostawy - w wysokości 10% umownej wartości brutto niedostarczonej części dostawy.
2. Jeżeli szkoda rzeczywista będzie wyższa niż kara umowna, Odbiorca będzie uprawniony do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywistej poniesionej szkody.

§ 7 Zmiany umowy

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.
2. Stosownie do art. 144 ust. 1 Prawo zamówień publicznych, Odbiorca dopuszcza możliwość zmiany umowy w przypadku zmiany dotyczącej:
   a. jeżeli nastąpiła zmiana danych podmiotów zawierających umowę (np. w wyniku zmiany przekształceń, przejęć, itp.),
   b. W przypadku zmiany w mieniu Odbiorcy, które skutkować będą koniecznością skorygowania załączników do SIWZ lub zapisów umowy.
   c. nastąpiła zmian nazwy handlowej oferowanego przedmiotu zamówienia,
   d. zmiany konfekcjonowania dotyczącą pojemności lub ilości sztuk w opakowaniu przy nieprzekroczeniu ceny ofertowej
   e. wprowadzenia zamienników o takich samych parametrach o ile nie będą droższe niż cena ofertowa,
   f. w przypadku wygaśnięcia pozwolenia na sprzedaż lub wycofanie leku, wyrobu medycznego z produkcji, na inny o tych samych parametrach i cenie;
   g. wprowadzenia tańszego zamiennika o takich samych parametrach i niższej cenie;
   h. dopuszcza się zmianę ceny w przypadku zaproponowania obniżki ceny ofertowej przez Dostawcę.
   i. zmiany cen mogą także nastąpić w wyniku zmiany stawki VAT oraz jeżeli przedmiot dostawy zostanie obarczony obowiązkiem zapłacenia podatku, który nie obowiązywał w dniu podpisania umowy. Aneks powinien zawierać uzasadnienie wraz z kalkulacją ceny.
   j. zmiana jest nieistotna
   k. nastąpił brak produktów na rynku z przyczyn niezależnych od Wykonawcy (np. wycofanie z rynku i zaprzestanie produkcji) – istnieje możliwość zastąpienia produktem o tym samym zastosowaniu, produktem równoważnym, ale przy cenie nie wyższej niż określona w umowie w przypadku zaistnienia incydentu medycznego – możliwość

Tekst opisoszony 28.10.2015 r.

wprowadzenia produktu równoważnego o tych samych parametrach i zastosowaniu oraz w przypadku zmiany nazwy produktu, numeru katalogowego, sposobu konfekcjonowania, przy niezmienionej tożsamości produktu.

3. Postanowienia ust. 2 nie oznaczają deklaracji zgody Odbiorcy na dokonanie zmiany umowy w wymienionych przypadkach, względnie na podjecie rokowań idących w tym kierunku. Zgoda należy tu od swobodnej decyzji Odbiorcy. W każdym przypadku Odbiorca może odmówić zmiany lub podjęcia rokowań bez podania przyczyny, lub nie składać żadnych oświadczeń w tym względzie z równorzędnym skutkiem jak brak zgody.

§ 8 Termin związania umową

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia **……** r. do dnia **31/12/2016** r.

§ 9 Inne postanowienia

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych i kodeksu cywilnego.
2. Spory powstałe na tle umowy rozstrzygał będzie Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Odbiorcy.
3. Dostawca zobowiązuje się nie przelewać na osobę trzecią jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z umowy, a w szczególności wierzytelności przysługujących mu od Odbiorcy na podstawie niniejszej umowy bez jego pisemnej zgody pod rygorem nieważności.
4. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach – jeden egzemplarz dla Dostawcy i dwa egzemplarze dla Odbiorcy.

Wykaz załączników:

1. Wykaz ilościowo-asortymentowo-cenowy przedmiotu zamówienia- Załącznik Nr 1 do SIWZ, części nr ….
2. Formularz ofertowy - Załącznik nr 2 do SIWZ dla części Nr …….
3. Opłacona polisa OC

DOSTAWCA ODBIORCA

Tekst ogłoszony 28.10.2015r.

Załącznik nr 4 do SIWZ

.....
(Pieczęć Wykonawcy/ Wykonawców)

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Ja (My), niżej podpisany (-ni)……

działając w imieniu i na rzecz:

……
(Pełna nazwa wykonawcy)

……..
(Adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na „***dostawę leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych*****”** oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję spełnia warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych tj.:

1. posiada uprawnienia do wykonywania działalności z zakresu przedmiotu zamówienia;
2. posiada wiedzę i doświadczenie;
3. dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....,dn. .....

.....
(Podpis(-y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika wykonawców)

Tekst ogłoszony 28.10.2015 r.

Załącznik nr 5 do SIWZ

.....
(Pieczęć Wykonawcy/ Wykonawców)

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

Ja (My), niżej podpisany (-ni)……..

działając w imieniu i na rzecz:

……
(Pełna nazwa wykonawcy)

……..
(Adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na „***dostawę leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych*****”** oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z powodów, o których mowa w art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

.....,dn. .....

.....
(Podpis(-y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika wykonawców)

Tekst ogłoszony 28.10.2015 r.

Załącznik nr 6 do SIWZ

Wykaz wykonanych dostaw

Lp.	Przedmiot	Wartość	Daty wykonania (od dni do dnia)	Odbiorca

Do wykazu dołączam dokumenty potwierdzające, że ww. dostawy zostały wykonane należycie.

.....
data i podpis upoważnionego przedstawiciela

Tekst ogłoszony 28.10.2015 r.

Załącznik nr 7 do SIWZ

.....
(pieczęć wykonawcy)

OŚWIADCZENIE*

1. Oświadczam, że realizacji przedmiotu zamówienia nie zamierzam powierzać podwykonawcy.

.....
data i podpis upoważnionego przedstawiciela

2. Oświadczam, że realizację części przedmiotu zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy (-om).

L.p.	Firma i adres PODWYKONAWCY	Określenie części zamówienia przeznaczonej podwykonawcy do realizacji, a w przypadku, gdy Zamawiający korzysta z zasobów podwykonawcy do wykazania spełniania warunków określonych w art. 22 ust 1 Pzp, opis tych warunków i zasobów

*Wykonawca wypełnia odpowiednio pkt. 1 albo pkt. 2 powyższego oświadczenia.

1.Niepotrzebne skreślić; w przypadku posłużenia się podwykonawcami prosimy załączyć listę ze wskazaniem nazwy, adresu, siedziby podwykonawcy oraz powierzonego zakresu zamówień

.....
data i podpis upoważnionego przedstawiciela

Tekst ogłoszony 28.10.2015 r.