SZPITAL MIEJSKI im. JANA GARDUŁY W ŚWINOUJŚCIU sp. z o. o.

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

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Dostawa leków, wyrobów medycznych i art. spożywczych dla Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.

TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

PRZETARG NIEOGRANICZONY

NUMER PRZETARGU: **ZP/14/2016**

OGŁOSZONY PRZEZ:

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

PODSTAWA PRAWNA:
Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ze 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 – mgr Dorotę Konkolewską
Adres strony internetowej: *www.szpital.swinoujscie.pl*

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

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

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa **leków, wyrobów medycznych i art. spożywczych**, zwanych dalej **„produktami leczniczymi",** których szczegółowy opis oraz wymagane ilości zawiera formularz cen jednostkowych, stanowiący załącznik nr 4 do formularza oferty,
2. Zamawiający wymaga aby oferowane **produkty lecznicze określone w zad. 1-10** były wprowadzone do obrotu zgodnie z Ustawą z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne, (Dz. U. z 2008 r. Nr 45 poz. 271 z zm.),
3. Zamawiający wymaga, by dostarczane produkty lecznicze posiadały okres przydatności do użycia nie krótszy niż **8 miesięcy**, licząc od daty ich dostarczenia do siedziby Zamawiającego.

Brak spełnienia powyższych warunków skutkować będzie odrzuceniem oferty.

4. Zamawiający wymaga złożenia oferty na **produkty lecznicze** pochodzące od jednego producenta w obrębie tej samej nazwy międzynarodowej i drogi podania, ze względu na konieczność łączenia dawek.

Brak spełnienia powyższego warunku skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Dostawy winny być realizowane transportem Wykonawcy do siedziby Zamawiającego, na koszt i ryzyko Wykonawcy.
Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia dotychczasowemu Wykonawcy udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7) ustawy.

IV. OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

1. Zamówienie składa się z **10 zadań**.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w poszczególnych zadaniach zawiera formularz cen jednostkowych.
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych, obejmujących poszczególne zadania.
4. Zamawiający nie wprowadza ograniczeń dotyczących ilości zadań na które może zostać udzielone zamówienie jednemu wykonawcy.
5. Wykonawcy mogą składać ofertę obejmującą jedno zadanie, kilka zadań bądź wszystkie zadania.
6. Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.

V. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA I OKRES GWARANCJI.

1. Termin wykonania zamówienia dla:
   1.1. zadania od nr **1** do nr **8**- do ***31 grudnia 2017*** r.,
   1.2. dla zadania nr **9** i nr **10** do ***31 grudnia 2018*** r
2. Dostawa przedmiotu zamówienia będzie realizowana sukcesywnie na podstawie zamówień częściowych. Termin realizacji zamówienia częściowego wynosi **maksymalnie:**
   2.1. dla zadań od **nr 1** do **7 – 24 godzin;**
   2.2. dla zadań od **nr 8** do **10 – 72 godziny;**

   liczone od złożenia Zamówienia telefonicznie, fax-em lub e-mailem.

VI. WYKLUCZENIE WYKONAWCÓW Z POSTĘPOWANIA

1. **Wykonawcy podlegają wykluczeniu z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy.**
2. Z postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający **na podstawie art. 24 ust 5 pkt 1 ,2, 3, 4 i 8 ustawy** wykluczy także Wykonawcę:
   1) w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (*t.j.: Dz. U. z 2015 r. poz. 978 ze zm.*) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (*t.j.: Dz. U. z 2015 r. poz. 233 ze zm.*);
   2) który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie

wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;

3) jeżeli wykonawca lub osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 14 ustawy , uprawnione do reprezentowania wykonawcy pozostają w relacjach określonych w art. 17 ust. 1 pkt 2–4 ustawy z:
   a) zamawiającym,
   b) osobami uprawnionymi do reprezentowania zamawiającego,
   c) członkami komisji przetargowej,
   d) osobami, które złożyły oświadczenie, o którym mowa w art. 17 ust. 2 a) ustawy

– chyba że jest możliwe zapewnienie bezstronności po stronie zamawiającego w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;

4) który, z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą z zamawiającym, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1–4 ustawy , co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania;

5) który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w art. 24 ust. 1 pkt 15 ustawy , chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.

3. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust 1 pkt 13 i 14 oraz 16-20 ustawy lub na podstawie pkt VI ppkt 2 SIWZ, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.
4. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, uzna za wystarczające dowody przedstawione na podstawie pkt VI ppkt 3.
5. W przypadkach , o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 19 ustawy , przed wykluczeniem Wykonawcy, Zamawiający zapewnia temu wykonawcy możliwość udowodnienia, że jego udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia nie zakłóci konkurencji.

VII. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU

1. **O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu i spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:**
   1.1. **posiadania kompetencji lub uprawnień do wykonywania określonej działalności zawodowej**, o ile wynika to z odrębnych przepisów - w tym zakresie Zamawiający wymaga posiadania przez Wykonawcę zezwolenia na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu hurtowego produktami leczniczymi.
   1.2. **zdolności technicznej lub zawodowej** – w tym zakresie Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał wykonanie/wykonywanie **co najmniej jednej głównej dostawy, której przedmiotem była dostawa produktów leczniczych, (**w Formularzu cen jednostkowych**):**

ZAD. NR	Wartość brutto zł	ZAD. NR	Wartość brutto zł.
1	1 350 000,00	7	190 000,00
2	170 000,00	8	2 300,00 zł
3	40 000,00	9	30 000,00
4	1 700,00	10	195 000,00
5	11 000,00		
6	80 000,00		

Jeżeli Wykonawca ubiega się o udzielenie zamówienia w kilku zadaniach ta sama dostawa może posłużyć mu do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w więcej niż jednym zadaniu, jednakże pod

warunkiem, że jej wartość nie będzie mniejsza niż suma wartości określonych w tych zadaniach np. Wykonawca składa oferty częściowe na zadania *3* i *4* wówczas może wykazać wykonanie jednej dostawy głównej o wartości nie mniejszej niż *41 700,00* zł brutto wraz z podaniem, których zadań dotyczy wskazana dostawa główna. Niedopuszczalne jest wskazanie spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia dla danego zadania w ten sposób, że dopiero łączna wartość dwóch lub większej ilości dostaw głównych będzie odpowiadała wartości wymaganej dla danego zadania.
W przypadku, gdy w wykazie zostanie zamieszczona dostawa główna obejmująca zakres rzeczowy szerszy aniżeli wymagany przez Zamawiającego Wykonawcy zobowiązany jest wyszczególnić wartość, przedmiot i datę wykonania tej części dostawy, która odpowiada rodzajowi i wartości określonej przez Zamawiającego
W przypadku zamówienia będącego w trakcie realizacji warunek dotyczący wartości zamówienia powinien być spełniony przed upływem terminu składania oferty.

2. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu w stosownych sytuacjach oraz odniesieniu do całego zamówienia lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
3. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów. Zamawiający żąda w szczególności **pisemnego zobowiązania** tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia. Dokument z którego będzie wynikało zobowiązanie podmiotu trzeciego winien wyrażać w sposób wyraźny i jednoznaczny wolę udzielenia Wykonawcy ubiegającemu się o zamówienie odpowiedniego zasobu oraz wskazywać:
   a) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,
   b) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia,
   c) charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem,
   d) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu Zamówienia,
   e) czy inne podmioty , na których zdolności Wykonawca się powołuje w odniesieniu do warunków udziału dotyczących wykształcenia , kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia , zrealizują roboty budowlane lub usługi , których wskazane zdolności dotyczą
4. Zobowiązanie powinno być podpisane przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu składającego zobowiązanie i **złożone w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii.** W przypadku, gdy zobowiązanie podpisał pełnomocnik, do zobowiązania powinien być dołączony dokument pełnomocnictwa.
5. Zamawiający ocenia, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–22 i ust. 5 pkt 1 ,2 ,3 ,4 i 8 ustawy.
6. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.
7. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów**, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów**, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
8. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu , o którym mowa w ppkt 2, nie potwierdzają spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego:
   1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami
      lub
   2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności.

   UWAGA:
9. **Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.**

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

I. Zamawiający dokona badania i oceny ofert z zastosowaniem procedury z art. 24 aa) ustawy.

2. W celu wstępnego potwierdzenia, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty:

2.1. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia wg Rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5.01.2016 r ustanawiającego standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (Dz.UE L 3/16), zwany dalej w skrócie **JEDZ**

2.2. W przypadku powoływania się na zasoby innych podmiotów w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw do wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w zakresie w jakim powołuje się na ich zasoby Wykonawca składa także:

a) JEDZ dotyczący tych podmiotów.
b) zobowiązanie podmiotu trzeciego udostępniającego swoje zasoby |

2.3. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców JEDZ składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

3. Zamawiający w pierwszej kolejności dokona badania ofert na podstawie oświadczeń i dokumentów załączonych do oferty.

4. Zamawiający po zbadaniu ofert przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona do złożenia w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia , następujących oświadczeń i dokumentów:

A. <u>Dokumenty i oświadczenia wymagane w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia</u>

1. informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
2. zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub inny dokument potwierdzający, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
3. zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub inny dokument potwierdzający , że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
4. odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia .
5. oświadczenie wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;
6. oświadczenie wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;
7. oświadczenie wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716);
8. oświadczenie wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.
9. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa :
   1) w pkt 1. – składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy;
   2) w pkt. 2– .4 – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
      a) nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem

zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

b) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

11. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt od 1 do 3, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.
12. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.
13 Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w pkt 1, składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy.
Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby., wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
14. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.
15. W przypadku wskazania przez wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w rozd. VIII pkt 1 -4 SIWZ w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazane przez wykonawcę oświadczenia lub dokumenty.
16. W przypadku wskazania przez wykonawcę oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w pkt 1 - 4 które znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, w szczególności oświadczeń lub dokumentów przechowywanych przez Zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Zamawiający w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy, korzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne.

B. <u>Dokumenty i oświadczenia wymagane w celu potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu</u>

1. **W celu potwierdzenia warunku dotyczącego posiadania kompetencji lub uprawnień do wykonywania określonej działalności zawodowej**, Zamawiający wymaga złożenia przez Wykonawcę Zezwolenia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie obrotu hurtowego produktami leczniczymi zgodnie z ustawą z dnia 6.09.2001 r. – Prawo farmaceutyczne) – ***<u>jeśli dotyczy.</u>***
2. W celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę posiadania zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający żąda złożenia Wykazu dostaw wykonanych a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych , w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania **i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane** oraz załączeniem dowodów określających **czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**
3. Dowodami, o którym mowa w pkt 2 są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie Wykonawcy: w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
4. W przypadku, gdy Wykonawca wykaże spełnianie warunku posiadania sytuacji finansowej oraz zdolności technicznej w innej walucie niż PLN, Zamawiający dokona przeliczenia tej waluty po

średnim kursie w stosunku do PLN opublikowanym przez NBP w dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu.

Jeżeli w dniu ogłoszenia postępowania NBP nie opublikuje kursu walut, Zamawiający przyjmie kurs opublikowany w pierwszym dniu roboczym po tej dacie.

C. <u>Dokumenty i oświadczenia wymagane przez Zamawiającego w celu potwierdzenia, że przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego</u>

W celu potwierdzenia, że oferowane wyroby spełniają wymagania Zamawiającego Zamawiający żąda złożenia:

5. **Oświadczenia, że zaoferowane produkty lecznicze** są wprowadzone do obrotu zgodnie z Ustawą z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne, (Dz. U. z 2008 r. Nr 45 poz. 271 ze zm.)
6. Zamawiający może **<u>na każdym etapie postępowania</u>** wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.
7. Jeżeli wykonawca nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wzywa do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielania wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
8. Jeżeli wykonawca nie złożył wymaganych pełnomocnictw albo złożył wadliwe pełnomocnictwa, Zamawiający wzywa do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
9. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy, jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (*Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352*).
10. Zamawiający korzysta z internetowego repozytorium zaświadczeń e-Certis oraz wymaga przede wszystkim takich rodzajów zaświadczeń lub dowodów w formie dokumentów, które są objęte tym repozytorium.
11. Jeżeli Wykonawca , którego oferta została najwyżej oceniona nie spełnia warunków udziału w postępowaniu, podlega wykluczeniu z postępowania albo uchyla się od zawarcia umowy**, Zamawiający bada czy nie podlega wykluczeniu oraz czy spełnia warunki udziału w postępowaniu Wykonawca, który złożył ofertę najwyżej ocenioną spośród pozostałych ofert.**

IX. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIENIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI :

1. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, z zastrzeżeniem ust 3, dopuszczającym porozumiewanie się za pomocą poczty elektronicznej.
2. Każda ze stron zobowiązana jest do potwierdzenia otrzymania oświadczenia przesłanego za pośrednictwem poczty elektronicznej. W przypadku przekazywania dokumentów e-mailem dowód transmisji danych oznacza, że Wykonawca otrzymał korespondencję w momencie jej przekazania przez Zamawiającego, niezależnie od ewentualnego potwierdzenia faktu jej otrzymania. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za niesprawne działanie urządzeń Wykonawcy.
3. Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się za pomocą emaila: *zampub@szpital-swinoujscie.pl* przy przekazywaniu następujących dokumentów:
   1) pytania i wyjaśnienia dotyczące treści SIWZ (w formacie WORD);
   2) modyfikacja treści SIWZ;
   3) wezwanie kierowane do wykonawców na podstawie art. 26, art. 90 *ustawy*;
   4) informacja o poprawieniu oczywistych omyłek , o których mowa w art. 87 ust. 2 *ustawy*;
   5) oświadczenie wykonawcy w kwestii wyrażenia zgody na poprawienie omyłek, o których mowa w art. 87 ust. 2 *ustawy*;
   6) wniosek Zamawiającego o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą oraz odpowiedź Wykonawcy;
   7) samodzielne przedłużenie terminu związania ofertą przez Wykonawcę;
   8) zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty, o Wykonawcach, którzy zostali z postępowania wykluczeni i Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone;
   9) zawiadomienie o unieważnieniu postępowania
   10) informacje i zawiadomienia kierowane do Zamawiającego i Wykonawców na podstawie art. 181 *ustawy*.
4. 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 2 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.

5. Modyfikacja treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:
1) W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmodyfikować treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2) Wprowadzone w ten sposób modyfikacje, uzupełnienia i ustalenia lub zmiany, w tym zmiany terminów, zamieszczone zostaną na stronie internetowej Zamawiającego.
3) Jeżeli zmiana treści SIWZ prowadzi do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu, Zamawiający zamieszcza ogłoszenie o zmianie ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych.
4) 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.
5) 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.

6. Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktowania się z Wykonawcami jest *Pan Tadeusz Koralewski – tel. 91/32-67-365, od poniedziałku do środy i w piątek w godz. 12^{10}-15^{00}, w czwartek w godz. 07^{30}-11^{00}, adres e-mailowy: zampub@szpital-swinoujscie.pl.*

7. Adres do korespondencji:
Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.
ul. Mieszka I 7,
72-600 ŚWINOUJŚCIE
(*pok. 2.010***)**

X. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

1. Zamawiający wymaga wniesienia wadium.
2. Wykonawcy powinni wnieść wadium w kwocie:
a) w przypadku składania ofert na wszystkie zadania **54 997,50 zł**
b) w przypadku złożenia oferty na poszczególne zadania:

ZAD. NR	Wartość brutto	ZAD. NR	Wartość brutto
1	36 500,00	7	4 875,00
2	4 350,00	8	60,00
3	1 112,50	9	795,00
4	45,00	10	4 875,00
5	295,00		
6	2 090,00		

3. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert.
4. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
a) pieniądzu;
b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
c) gwarancjach bankowych;

d) gwarancjach ubezpieczeniowych;
e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6 b) ust 5 pkt 2 ustawy z dnia 9.11.2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. nr 109, poz. 1158, ze zm.).

5. W przypadku wnoszenia wadium w pieniądzach kwota określona w pkt 1 powinna zostać wpłacona przelewem na konto Zamawiającego:

Nr konta: 25 1440 1101 0000 0000 1327 1313

a wykonawca dołączy do oferty kserokopię polecenia przelewu. Wpłatę uważa się za dokonaną w momencie wpływu środków pieniężnych na rachunek bankowy zamawiającego.

UWAGA

Wpłatę uważa się za dokonaną w dniu i godzinie wpływu środków pieniężnych na rachunek bankowy Zamawiającego tj. ich zaksięgowania przez bank Zamawiającego na rachunku bankowym Zamawiającego. Zaksięgowanie wadium na rachunku bankowym Zamawiającego po upływie terminu na składanie ofert oznacza, że wadium nie zostało wniesione i Wykonawca zostanie wykluczony z postępowania.

5.1. Zamawiający zaleca podanie w tytule przelewu: ***nr pakietu/ów np. 2 i numer sprawy ZP/14/2016***

6. Wadium wniesione w pieniądzu zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.
7. W przypadku wnoszenia wadium w innej formie niż pieniężna, oryginał dokumentu należy złożyć w siedzibie zamawiającego pok. 2.018 *od poniedziałku do środy i w piątek w godz. 12^{10}-15^{00}, w czwartek w godz. 07^{30}-11^{00}.*
8. W przypadku wnoszenia przez Wykonawcę wadium w formie gwarancji bankowej lub gwarancji ubezpieczeniowej z treści tych gwarancji musi w szczególności jednoznacznie wynikać:
   a) zobowiązanie gwaranta do zapłaty całej kwoty wadium **niezwłocznie i bezwarunkowo** na pierwsze pisemne żądanie zamawiającego (*beneficjenta)* zawierające oświadczenie, że zaistniały okoliczności określone w art. 46 ust. 4a) i ust 5 ustawy, bez obowiązku potwierdzenia tych okoliczności (*złożenie w placówce operatora pocztowego jest jednoznaczne ze złożeniem w siedzibie gwaranta*),
   b) termin obowiązywania gwarancji, który nie może być krótszy niż termin związania ofertą.
9. Zamawiający zwróci 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 4a) ustawy.
10. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, Zamawiający zwróci wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz wniesieniu zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli jego wniesienia żądano.
11. Zamawiający zwróci niezwłocznie wadium na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
12. Zamawiający będzie żądał ponownego wniesienia wadium przez wykonawcę, któremu zwrócił wadium na podstawie art. 46 ust 1 ustawy, jeżeli w wyniku ostatecznego rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.
13. Jeżeli wadium zostanie wniesione w pieniądzu, Zamawiający zwróci wadium wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.
14. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli:
   a) Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie , o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3 a) ustawy z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy oświadczenia, o którym mowa w art. 25 a) ust. 1, ustawy pełnomocnictw lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3, ustawy co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej.
   b) Wykonawca, którego oferta została wybrana odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,
   c) Wykonawca, którego oferta została wybrana nie wniósł wymaganego zabezpieczenia, jeżeli jego wniesienie było wymagane.
   d) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

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

XII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. **Oferta pod rygorem nieważności powinna być złożona w formie pisemnej**. Zalecane jest sporządzenie oferty z wykorzystaniem wzoru oferty oraz wzorów załączników do oferty. W przypadku gdy Wykonawca nie będzie korzystał z wzorów przygotowanych przez Zamawiającego i zawartych w SIWZ, zobowiązany jest w załączniku

przygotowanym we własnym zakresie bezwzględnie zamieścić wszystkie informacje wymagane przez Zamawiającego.

2. Oferta powinna być podpisana zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub centralnej ewidencji działalności gospodarczej.
3. **Do Formularza oferty należy dołączyć następujące dokumenty i oświadczenia:**
   a) pełnomocnictwo - w przypadku jeżeli osoba podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa. **Pełnomocnictwo załączone do oferty winno być złożone w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii** a z treści pełnomocnictwa musi jednoznacznie wynikać uprawnienie do podpisania oferty;
   b) **Jednolity Europejski Dokument Zamówienia wg Rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5.01.2016 r ustanawiającego standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (Dz.UE L 3/16) - (JEDZ)** Zamawiający informuje , że Instrukcję wypełnienia JEDZ oraz edytowalną wersję formularza JEDZ można znaleźć pod adresem: *https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/jednolity-europejski-dokument-zamowienia*.
   c) **Oświadczenie, że zaoferowane produkty lecznicze** są wprowadzone do obrotu zgodnie z Ustawą z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (*Dz. U. z 2008 r. Nr 45 poz. 271 ze zm.*)

   d) formularz cen jednostkowych stanowiący **załącznik nr 1 do formularza oferty;**
   e) dowód wpłacenia/wniesienia wadium. W przypadku wnoszenia wadium w formie:
      - pieniędzy – kopia przelewu;
      - gwarancji lub poręczeń – kopia tych dokumentów. Oryginał należy złożyć w siedzibie Zamawiającego.
4. **Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów , w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie w jakim powołuje się na ich zasoby , warunków udziału w postępowaniu składa także:**
   a) JEDZ podmiotów na których zasoby się powołuje,
   b) zobowiązanie podmiotu trzeciego udostępniającego swoje zasoby . Zobowiązanie podmiotu trzeciego winno spełniać warunki określone w SIWZ
5. **Wykonawca może wykorzystać w JEDZ nadal aktualne informacje zawarte w innym JEDZ złożonym w odrębnym postępowaniu o udzielenie Zamówienia.**
6. Oferta oraz wszystkie dokumenty i oświadczenia załączone do oferty muszą być napisane w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą czytelną techniką (ręcznie długopisem albo nieścieralnym atramentem).
7. W przypadku oferty składanej przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia (konsorcjum) oferta winna spełniać następujące wymagania:
   a) do oferty powinno być załączone pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawców w postępowaniu (pełnomocnictwo może także obejmować uprawnienie do zawarcia umowy w postępowaniu). Pełnomocnictwo powinno być załączone **w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii** i zawierać wyszczególnienie wszystkich wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, szczegółowo określać zamówienie do którego się odnosi, wskazywać pełnomocnika oraz precyzować zakres jego umocowania,
   b) oferta wspólna winna być sporządzona zgodnie z SIWZ,
   c) **JEDZ składa każdy w Wykonawców ubiegających się o zamówienie,**
   d) wspólnicy spółki cywilnej traktowani będą tak jak wykonawcy składający ofertę wspólną.
8. Wszelkie dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę. Podczas oceny ofert Zamawiający będzie opierał się na tekście tłumaczonym.
9. Oferta powinna być złożona na kolejno ponumerowanych stronach. Numeracja stron nie jest wymagana jeżeli wszystkie kartki oferty są trwale zszyte lub scalone w inny sposób.
10. **Oferta oraz oświadczenia załączone do oferty winny być złożone w oryginale.**
11. Wykonawca, który zastrzega w odniesieniu do informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, że nie mogą być one udostępnione powinien złożyć te informacje w osobnym opakowaniu z odpowiednim oznaczeniem, zamieszczonym w tej samej kopercie, w której zamieszczona jest pozostała, jawna część oferty. Tajemnicą przedsiębiorstwa, zgodnie z art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (*tekst jedn.: Dz. U. 2003 nr 153 poz. 1503 ze zm.***)** są: nie ujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności. Wykonawca nie może zastrzec jako stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa z informacji, o których mowa w art. 86 ust 4 ustawy. **Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.**
12. Każda poprawka w ofercie musi być podpisana przez osobę uprawnioną do podpisywania oferty.
13. Formularz oferty wraz ze stanowiącymi jego integralną część załącznikami, powinny zostać wypełnione przez Wykonawcę według warunków i postanowień zawartych w SIWZ.

14. Wykonawca winien umieścić ofertę w zamkniętej kopercie. Koperta winna być zaadresowana następująco:
    a. Nazwa i adres Zamawiającego,
    b. Nazwa i adres Wykonawcy,
    c. Napis:

NAZWA WYKONAWCY
OFERTA NA PRZETARG NIEOGRANICZONY PN:
DOSTAWA LEKÓW
NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 16/12/2016., GODZ. 11^{30}

i zaadresowanej do:

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

XIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

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

Szpital Miejski im. Jana Gaduły w Świnoujściu sp. z o. o.
ul. Mieszka I 7,
72-600 Świnoujście
do dnia 16/12/2016. do godz. 08^{00}

2. 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 **16/12/2016** r. o godz. **11^{30}** w pokój Nr **2.018 - II piętro**.
5. Przy otwarciu ofert, w części jawnej, mogą być obecni wszyscy zainteresowani.
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) cenę oferty.
7. Oferty złożone po terminie będą zwrócone Wykonawcom bez otwierania, po upływie terminu do wniesienia protestu.
8. Zamawiający zobowiązany jest odrzucić ofertę, jeżeli jest niezgodna z ustawą lub jej treść nie odpowiada treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz w innych okolicznościach wskazanych w ustawie.
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.

XIV. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY:

1. Wykonawca określi cenę zamówienia w walucie PLN cyfrowo i słownie uwzględniając należny podatek VAT, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
2. Cena oferty powinna obejmować wszystkie elementy niezbędne do realizacji zamówienia. Niedoszacowanie, pominięcie oraz brak rozpoznania przedmiotu i zakresu zamówienia nie może być podstawą do żądania zmiany wynagrodzenia określonego w umowie. 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 ze zm.*).
3. Cena oferty musi być podana w złotych polskich 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.
4. Na podstawie wartości brutto, Zamawiający w oparciu o kryterium:
   a) 100 % - cena;
   dokona wyboru najkorzystniejszej oferty.
5. W przypadku złożenia oferty, której wybór prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty, doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, zobowiązany jest poinformować Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku
6. Jeżeli cena oferty wydaje się rażąco niska w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzi wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu Zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez

Zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, Zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień, w tym do złożenia dowodów, dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny.

7. Zamawiający poprawia w ofercie oczywiste omyłki zgodnie z art. 87 ust. 2 ustawy.

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

1. Zamawiający przy wyborze oferty kierować się będzie następującymi kryteriami i ich wagami:
   Kryterium „Cena" C_{lm}:
   Liczba punktów przydzielona w tym kryterium poszczególnym Wykonawcom ustalona zostanie zgodnie z poniższym wzorem:

$$C_{lm} = \frac{C_{min}}{C_o} \times 100 \times 100\ \%$$

   C_{lm} – ilość otrzymanych punktów za kryterium „*cena*"
   C_{min} – najniższa cena spośród ofert nie odrzuconych
   C_o – cena oferty badanej
   Waga kryterium: 100 %.
2. Obliczenia punktów dokonuje się z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty (*na podstawie art. 91 ust. 1 ustawy*) i udzieli zamówienia Wykonawcy, który uzyska najkorzystniejszy bilans punktowy.

XVI. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH JAKIE ZOSTANA 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 5 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.
4. Jeżeli oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia zostanie wybrana w niniejszym postepowaniu jako najkorzystniejsza, zamawiający może zażądać przed zawarciem umowy – umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

XVII. ZABEZPIECZENIE NALEZYTEGO WYKONANIA UMOWY:

Zamawiający nie **wymaga** wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XVIII. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY:

Zamawiający wymaga zawarcia umowy według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ.

XIX. POUCZENIA OŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH 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 wobec czynności:
   1) określenia warunków udziału w postępowaniu;
   2) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
   3) odrzucenia oferty odwołującego;
   4) opisu przedmiotu zamówienia;
   5) wyboru najkorzystniejszej oferty.
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 **P**rezesa **I**zby 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 **I**zby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

Wykaz załączników:

- **Załącznik nr 1–** Wykaz parametrów technicznych przedmiotu Zamówienia;
- **Załącznik nr 2 –** Formularz ofertowy;
- **Załącznik nr 3 -** JEDZ
- **Załącznik nr 4 -** Projekt umowy.

Świnoujście, dnia 10/11/2016

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
Oryginał podpisu w dokumentacji postępowania
Zatwierdził dn.: 10/11/2016 r
***P**rezes **Z**arządu: mgr Dorota Konkolewska*

Załącznik nr 1 do siwz.

ZADANIE NR 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	ACENOCUMAROLUM 4MG X 60 TABL.		op.	8						
2	ACETAZOLAMIDUM 0.25G X 30 TABL.		op.	2						
3	ACETYLCYSTEINUM 300MG/3ML X 5 AMP.		op.	56						
4	ACICLOVIRUM PRÓSZ. DO. R-RU INF.0.5G X 10 FIOŁ.		op.	2						
5	ACIDUM ACETYLSALICYLICUM 75MG X 60 TABL. DOJEL.		op.	10						
6	ACIDUM ACETYLSALICYLICUM 150MG X 60 TABL. DOJEL.		op.	5						
7	ACIDUM ACETYLSALICYLICUM 300MG X 20 TABL.		op.	16						
8	ACIDUM FOLICUM 15MG X 30 TABL.		op.	2						
9	ACIDUM FOLICUM 5MG X 30 TABL.		op.	16						
10	ACIDUM ASCORBICUM 0,2G X 60 TABL.DRAŻ.		op.	14						
11	ACIDUM ASCORBICUM 0,1G X 60 TABL.DRAŻ.*		op.	1						
	ACIDUM ASCORBICUM 0,1G X 25 TABL.DRAŻ.*		op.	3						
	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
12	ACIDUM ASCORBICUM 0.5G/5ML X 10 AMP.		op.	100						
13	ACIDUM ASCORBICUM KROPLE 100MG/ML 40 ML		op.	2						
14	ACIDUM BORICUM R-R DO STOSÓW. NA SKÓRĘ 0.3G/1G 500G		op.	134						
15	ACIDUM TRANEXAMICUM 0.5G/5ML X 5 AMP.		op.	90						
16	ACIDUM URSODEOXYCHOLICUM 300MG X 50 KAPS.		op.	4						

17	ADENOSINUM 6MG/2ML X 6 FIOŁ.		op.	2						
18	ALAX X 20 TABL.DRAŻ. LUB RÓWNOWAŻNE		op.	10						
19	ALBUMIN HUMAN 20% 100ML R-R DO WLEW.DOŻ.		op.	420						
20	ALBUMIN HUMAN 20% 50ML R-R DO WLEW.DOŻ.		op-	10						
21	ALLANTOINUM MASC 30G		op.	100						
22	ALLANTOINUM ZASYPKA 100G		op.	4						
23	ALLANTOINUM, DEXPANTHENOLUM KREM 35G		op.	24						
24	ALLANTOINUM, DEXPANTHENOLUM MASC 30G		op.	3						
25	ALLOPURINOLUM 100MG X 50 TABL.		op.	18						
26	ALLOPURINOLUM 300MG X 30TABL.		op.	20						
27	ALPRAZOLAMUM 0.25MG X 30 TABL.		op.	30						
28	ALTEPLASUM INJ.20MG + ROZP. 20ML		op.	15						
29	ALUMINII ACETOTARTRAS 1G X 6 TABL.		op.	4						
30	ALPROSTADIL500MCG/MLX5AMP.1 ML		op.	1						
31	AMBROXOL HYDROCHLORIDE 7,5,G/ML 100ML PŁYN DO INHALACJI		op.	3						
32	AMBROXOL HYDROCHLORIDE 7,5,G/ML 50ML KROPLE		op.	2						
33	AMBROXOLI HYDROCHLORIDUM 0.075G X 10 KAPS.O PRZEDŁ.UWALNIANIU		op.	35						
34	AMBROXOLI HYDROCHLORIDUM 15MG/2MLX 10 AMP*.		op.	38						
	AMBROXOLI HYDROCHLORIDUM 15MG/2MLX5AMP*		op.	76						
	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
35	AMBROXOLI HYDROCHLORIDUM SIR.15MG/5ML 120ML		op.	4						
36	AMIKACINUM 0.25G/2ML AMP.		op.	200						
37	AMIKACINUM 0.5G/2ML AMP.		op.	80						
38	AMIKACINUM 1G/4ML AMP.		op.	160						

39	AMILORIDUM, HYDROCHLOROTHIAZIDUM 2,5MGX50TABL.		op.	20						
40	AMIODARONI HYDROCHLORIDUM 0,2G X 60 TABL. POWL.		op.	22						
41	AMIODARONI HYDROCHLORIDUM INJ. 150MG/3MLX5 AMP.		op.	480						
42	AMISULPRIDE 200MG X 30 TABL.		op.	1						
43	AMISULPRIDE 400MG X 30 TABL. POWL.		op.	1						
44	AMLODIPINUM 10 MG X 30 TABL.		op.	20						
45	AMLODIPINUM 5 MG X 30 TABL.		op.	40						
46	AMOXICILLINUM GRAN.500MG/5ML 60 ML		op.	6						
47	AMOXICILLINUM IG X 16 TABL.ROZPUSZCZALNYCH		op.	130						
48	AMOXICILLINUM, ACIDUM CLAVULANICUM 1G X 14 TABL. POWL.		op.	80						
49	AMOXICILLINUM, ACIDUM CLAVULANICUM PRO SUSP.457MG/5ML 70ML		op.	10						
50	AMOXICILLINUM, ACIDUM CLAVULANICUM PRO SUSP.457MG/5ML 140ML		op.	2						
51	AMPICILLINUM INJ.0.5G X 1 FIOŁ.		op.	25						
52	AMPICILLINUM INJ.IG X 1 FIOŁ.		op.	100						
53	AMPICILLINUM INJ.2G X 1 FIOŁ.		op.	140						
54	AMYLASUM, LIPASUM, PROTEASUM 25000J X20 KAPS.		op.	15						
55	ANIDULAFUNGINUM 100ML FIOLKI ECALTA LUB RÓWNOWAŻNE		op.	80						
56	ANTAZOLINI MESILAS 0.1G/2ML X 10 AMP.		op.	4						
57	ANTITOXINUM VIPERICUM 500J. 1 AMP.		op.	2						
58	AQUA PRO INJ.10MLX 100AMP.		op.	6						
59	AQUA PRO INJ.5MLX 100AMP		op.	6						
60	ARGENTI NITRAS 1% KROPLE DO OCZU 0,5MLX 50SZT.PIPET		op.	4						
61	ARIPIRAZOLUM 15MG X 28 TABL.		op.	1						
62	ARTEMISOL PŁYN 100ML LUB RÓWNOWAŻNE		op.	20						

63	ASCORBIC ACID., RUTOSIDUM X 125 TABL. POWL.		op.	30						
64	ATORVASTATINUM 20MG X 28.-30TABL. POWL.		op.	10						
65	ATORVASTATINUM 40MG X 28.-30TABL. POWL.		op.	10						
66	ATROPINI SULFAS 0.5MG/ML X 10 AMP.		op.	78						
67	ATROPINI SULFAS 1 MG/ML X 10 AMP.		op.	14						
68	AZITHROMYCINUM 500MG X 3 TABLETKI POWL.		op.	5						
69	AZITHROMYCIN 500MG X 5 FIOL.SUBST.DO SPORZ.INFUZJI		op.	10						
70	BACLOFENUM 10MG X 50 TABL.		op.	4						
71	BACLOFENUM 25MG X 50 TABL.		op.	1						
72	BARIUM SULPHURICUM 200ML R-R		op.	20						
73	BELLADONNAE EXTR.SICC.PAPAVERINI HYDR. X 10 CZOPKÓW		op.	50						
74	BENCYCLANUM 100MG X60 TABL.		op.	1						
75	BENSERAZIDUM, LEVODOPUM 125 X 100 TABL.ROZP.		op.	1						
76	BENSERAZIDUM, LEVODOPUM 62,5 X 100 KAPS.		op.	1						
77	BENSERAZIDUM, LEVODOPUM HBS 125MG X 100 KAPS.		op.	1						
78	BENZYLIS BENZOAS 120ML NP.:SKIN PROTECT LUB RÓWNOWAŻNE		op.	20						
79	BENZYLPENICILLINUM KALICUM 1000 000 X 1 FIOL		op.	20						
80	BENZYLPENICILLINUM KALICUM 3 000 000 X 1 FIOL		op.	10						
81	BENZINUM FPV 1000 ML		op.	16						
82	BETAHISTINE 16MG X 60 TABL.		op.	8						
83	BETAMETHASONUM 4MG/ML X 1 AMP.		op.	900						
84	BETAXOLOLUM 20MG X 28TBL. POWL.		op.	6						
85	BIPEERIDEN HYDROCHLORIDE 2MG 50 TABL.		op.	1						
86	BISACODYLUM CZOPKI 0,01 G X 5 CZOPKÓW		op.	10						

87	BISMUTHI SUBGALLAS 5 G PROSZEK DO STOS. NA SKÓRĘ		op.	2						
88	BISOPROLOLI FUMARAS 2.5MG X 28 - 30 TABL. POWL.		op.	5						
89	BROMOCRIPTINI MESILAS 2.5MG X 30 TABL.		op.	2						
90	BUDESONIDUM ZAW. DO INH.Z NEBULIZ.0.25MG/1 ML X 20 POJ. A 2ML		op.	22						
91	BUDESONIDUM ZAW. DO INH.Z NEBULIZ.0.5MG/1 ML X 20 POJ. A 2ML		op.	70						
92	BUPIVACAINUM 0,5% 20ML X 5 FIOL/NP. MARCAINE LUB RÓWNOWAŻNY/		op.	4						
93	BUPIVACAINUM 0,5% R-R DO WSTRZ. 4ML X 5AMP.LUB FIOL./AMP.LUB FIOL. PAKOWANE INDYWIDUALNIE		op.	200						
94	BUPIVACAINUM c. ADREN. 0,5% 20ML X 5 FIOL ./NP .MARCAINE c.ADREN. LUB RÓWNOWAŻNY/		op.	2						
95	BUTAMIRATUM KROPLE 5MG/1 ML 20ML		op.	2						
96	BUTAMIRATUM SYROP 1.5MG/1ML 100ML		op.	2						
97	CALCIUM CHLORIDUM 10% X 10 AMP.		op.	760						
98	CALCU GLUBIONAS, CALCU LACTOBIONAS SIR.114MG Ca/5ML SMAK BANANOWY		op.	10						
99	CALCIUM GLUCONICUM X 50 TABL.		op.	2						
100	CALCIUM CARBONICUM 1000MG X100KAPS./0,4GCA2+		op.	6						
101	CAPTOPRILUM 12.5MG X 30 TABL.		op.	34						
102	CAPTOPRILUM 25MG X30 TABL.		op.	6						
103	CARBAMAZEPINUM 0,2G X 50 TABL.		op.	16						
104	CARBAMAZEPINUM 0,2G X 50 TABL.O PRZEDŁ.UWAL.		op.	4						
105	CARBAMAZEPINUM 0,3G X 50 TABL.O PRZEDŁ.UWAL.		op.	6						
106	CARBAMAZEPINUM 0,4G X 30 TABL.O PRZEDŁ. UWAL.		op.	2						
107	CARBETOCIN 100MCG/1 ML X 5AMP.		op.	2						

108	CARBO MEDICINALIS 200MG X 20 KAPS.		op.	30						
109	CARVEDILOLUM 12.5MG X 30 TABL. POWL.		op.	10						
110	CARVEDILOLUM 25MG X 30 TABL. POWL.		op.	2						
111	CARVEDILOLUM 6.25MG X 30 TABL. POWL.		op.	10						
112	CEFAZOLINUM INJ. 1G		op.	820						
113	CEFOTAXIMUM INJ. 1G		op.	1960						
114	CEFTAZIDIMUM INJ. 1G 1 FIOL.*		op.	140						
	CEFTAZIDIMUM INJ. 1G 10 FIOL.*		op.	14						
	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
115	CEFTAZIDIMUM INJ. 2G 1 FIOL.*		op.	100						
	CEFTAZIDIMUM INJ. 2G 10 BUT.*		op.	10						
	***Wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
116	CEFTRIAXONUM INJ. 1G		op.	200						
117	CEFUROXIMUM 500MG X 10 TABL. POWL.		op.	124						
118	CEFUROXIMUM ZAW.250MG/5 ML 50ML		op.	10						
119	CEFUROXIMUM inj. 750MG		fiol.	200						
120	CEFUROXIMUM inj. 1,5G		fiol.	7800						
121	CEREBROLYSINUM 0,2152 G/1 ML 5 AMP. a 10ML		op.	50						
122	CETIRIZINI DIHYDROCHLORIDUM 10MG X 30 TABL. POWL.		op.	20						
123	CETIRIZINI DIHYDROCHLORIDUM KROPLE 1% 10MG/ML20ML **ZYRTEC** ! LUB RÓWNOWAŻNE		op.	4						
124	CHLORPROMAZINUM INJ.0.05G/2ML X 10 AMP.		op.	2						
125	CHLORPROTHIXENUM 15MG X 50 TABL. POWL.		op.	1						
126	CHOLRAMPHENICOLUM MASC 2% 5G		op.	56						

127	CHLORTALIDONUM 50MG X 20TABL.		op.	1						
128	CILAZAPRILUM 2.5MG X 28 - 30 TABL. POWL.		op.	1						
129	CILAZAPRILUM 5MG X 28 - 30 TABL. POWL.		op.	1						
130	CINNARIZINUM 25MG X 50 TABL.		op.	4						
131	CIPROFLOXACINUM 2MG/1 ML 200ML		op.	3290						
132	CIPROFLOXACINUM 500MG X 10 TABL. POWL.		op.	98						
133	CISATRACURIUM INJ.5MG/2.5ML X 5 AMP.		op.	700						
134	CITALOPRAM 20MG X 28 - 30 TABL. POWL.		op.	1						
135	CLARITHROMYCINUM 0.25G X 14 TABL. POWL.		op.	3						
136	CLARITHROMYCINUM 0,5G X 14 TABL. POWL.		op.	94						
137	CLARITHROMYCINUM 0,5G PR.DO PRZYG.R-RU DO INF.FIOL		op.	570						
138	CLARITHROMYCINUM ZAW. 250MG/5ML 100 ML*		op.	6						
	CLARITHROMYCINUM ZAW. 250MG/5ML 60 ML*		op.	10						
	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
139	CLEMASTINI FUMARAS 1 MG X 30 TABL.		op.	2						
140	CLEMASTINI FUMARAS 2MG/2MLX 5 AMP.		op.	66						
141	CLINDAMYCINUM 0,3G X 16 KAPS.		op.	16						
142	CLINDAMYCINUM 0.6G/4ML X 5 FIOL LUB AMP.		op.	55						
143	CLONAZEPAMUM 2MG X 30 TABL.		op.	3						
144	CLONAZEPAMUM INJ. 1 MG/1 MLX 10 AMP.		op.	6						
145	CLONIDINUM HYDROCHLORICUM 0.075MG X 50 TABL		op.	4						
146	CLOPIDOGRELUM 75MG X 28 TABL.POWL.		op.	20						

147	CLOTRIMAZOLUM 0,1 G X 6 TABL.DOPOCH.		op.	90						
148	CLOTRIMAZOLUM KREM 1% 20G		op.	15						
149	CLOXACILLINUM 1G FIOL		op.	60						
150	COAGULATION FACTOR VII LIOF. DO INJ. 2MG FIOL.+ROZP.		op.	1						
151	COLISTIMETHATUM NATRICUM 1 000 000J X 20 FIOŁ.		op.	21						
152	COLLAGENASUM MAŚĆ 1.2J/1G 20G		op.	4						
153	CYANOCOBALAMINUM 1000MCG/2ML X 5 AMP.		op.	4						
154	CYANOCOBALAMINUM 100MCG/1 MLX10 AMP.		op.	4						
155	DESMOPRESSINUM 4MCG/1MLX 10 AMP.		op.	1						
156	DEXAMETHASONI NATRII PHOSPHAS 4MG/1MLX10AMP.		op.	90						
157	DEXAMETHASONI NATRII PHOSPHAS 8MG/2MLX10AMP.		op.	80						
158	DEXAMETHASONUM 1 MG X 20TBL.		op.	20						
159	DEKSMEDETOMIDYNUM H/CHLR. 0,1MG/1ML 4ML 4FIOL.		op.	10						
160	DEXPANTHENOLUM AER. 130G		op.	6						
161	DEXPANTHENOLUM GEL 10G DO OCZU		op.	30						
162	DEXTRANUM 40 000 10% R-R 250ML		op.	40						
163	DEXTRANUM 40 000 10% R-R 500ML		op.	30						
164	DEXTROMETHORPHANI HYDROBROM. DEXPANTHENOLUM SYROP (0,015G+0,05G)/5ML 100ML		op.	2						
165	DIAZEPAMUM 10MG 2.5ML X 5 WLEW.D/ODB.		op.	1						
166	DIAZEPAMUM 10MG 2ML X 50 AMP.		op.	10						
167	DIAZEPAMUM 2MG X 20 TABL.		op.	10						
168	DIAZEPAMUM 5MG X 20 TABL. POWL.		op.	60						
169	DIAZEPAMUM 5MG 2.5ML X 5 WLEW.D/ODB.		op.	1						
170	DICLOFENACUM 50MG X 50 TABL.		op.	2						
171	DICLOFENACUM AMP. 75MG/3ML X 5AMP			200						

	DICLOFENACUM AMP. 75MG/3ML X 10 AMP		op.	100						
	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
172	DICLOFENACUM CZOPKI 0,1 G X 10		op.	530						
173	DICLOFENACUM DIETHYLAMMONIUM 10-11,6MG/G 100G		op.	30						
174	DICLOFENAC SODIUM MISOPROSTOL 50MG+200MCG X 20 TABL.		op.	6						
175	DIETA O PODWYŻSZONEJ ZAWARTOŚCI BIAŁKA, Z ARGININĄI BŁONNIKIEM, BEZGLUTENOWA 1000ML NP.; NUTRISON ADVANCED CUBISON 11 LUB RÓWNOWAŻNE		op.	10						
176	DIGOXINUM 0,1 MG X 30 TABL.		op.	15						
177	DIGOXINUM 0.25MG X 30 TABL.		op.	15						
178	DIGOXINUM 0.5MG 2ML X 5 AMP.		op.	55						
179	DIHYDROCODEINI TARTRAS 0,06 G X 60 TABL.O ZMOD.UWALN.		op.	8						
180	DIMETHICONUM 50MG LUB SIMETICONUM 40MGX100 KAPS.		op.	36						
181	DIMETINDENI MALEAS KROPLE 20ML		op.	6						
182	DINOPROSTUM 5MG/1MLX 5 AMP.		op.	2						
183	DOPAMINI HYDROCHLORIDUM 0.2G/5ML X 10 AMP. 4%		op.	45						
184	DOXAZOSINUM 4MG X 30 TABL.		op.	28						
185	DOXEPINUM 10MG X 30 KAPS.		op.	1						
186	DOXEPINUM 25MG X 30 KAPS.		op.	1						
187	DOXYCYCUNUM 100MG X 10 TABL./KAPS.		op.	20						
188	DYDROGESTRONE 10MG X 20 TABL.		op.	3						
189	EMPLASTRI HYDROCOLLOIDOSA 10X10X 1 SZT. GRANUFLEX LUB RÓWNOWAŻNE		szt.	120						
190	EMPLASTRI HYDROCOLLOIDOSA 20 X20 X 1 SZT. GRANUFLEX LUB RÓWNOWAŻNE		szt.	5						

191	EMPLASTRI HYDROCOLLOIDOSA CIENKI 15 X15 X 1 SZT. GRANUFLEX LUB RÓWNOWAŻNE		szt.	170						
192	EMPLASTRI MICROFIBRICUM CELLULOSAE Z DODATKIEM WŁÓKIEN WZMACNIAJĄCYCH ZAWIERAJĄCE JONY SREBRA 10 X10 X 1 SZT. AQUACELL Ag EXTRA LUB RÓWNOWAŻNE		szt.	150						
193	EMPLASTRI MICROFIBRICUM CELLULOSAE Z DODATKIEM WŁÓKIEN WZMACNIAJĄCYCH ZAWIERAJĄCE JONY SREBRA 15X15 X 1 SZT. AQUACELL Ag EXTRA LUB RÓWNOWAŻNE		szt.	40						
194	AQUACELL HYDROFIBRE 5CMX5CM LUB RÓWNOWAŻNE		szt.	200						
195	EMULSJA DO KĄPIELI DO PIELĘGNACJI SKÓRY SUCHEJ, WRAŻLIWEJ, SKŁONNEJ DO PODRAŻNIEŃ I ALERGII 400ML ALLERCO LUB RÓWNOWAŻNE		op.	2						
196	ENALAPRILI MALEAS 10MG X 60 TABL.		op.	10						
	ENALAPRILI MALEAS 10MG X 30 TABL.		op	20						
	***Wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
197	ENALAPRILI MALEAS 20MG X 60 TABL.		op.	2						
	ENALAPRILI MALEAS 20MG X 30 TABL.		op	4						
	***Wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
198	EPHEDR.HYDR.THYMI EXTR., SAPONINUM SYROP 140G		op.	10						
199	EPHEDRINI HYDROCHLORIDUM 0.025G 1MLX 10 AMP.		op.	78						
200	EPINEPHRINUM0,1% 1MG1MLX 10 AMP.		op.	180						
201	ERYTHROMYCINUM INTRAVENOSUM 0,3G P.DO PRZYG.R-RU DO INF.		op.	100						
202	ERYTHROMYCIN MASC DO OCZU 0,5% 2MG/G 3,5G		op.	2						

203	ESOMEPRAZOLUM INJ.40MG X 10 FIOŁ.		op.	76						
204	ESTAZOLAMUM 2MG X 20 TABL.		op.	150						
205	ESTRADIOLUM 2MG 28 TABL.POWL.		op.	2						
206	ESTRIOL KREM DOPOCHWOWY 1MG/G 25G +APLIKATOR		op.	5						
207	ETAMSYLATUM 0.25G X 30 TABL.		op.	20						
208	ETAMSYLATUM 12,5% 2MLX5AMP.		op.	4						
209	ETAMSYLATUM 12,5% 2MLX 50 AMP.		op.	49						
210	ETHANOLUM 70% 500ML		op.	25						
211	ETHYLIS CHLORIDUM AER.70G DO UŻ. ZEW.		op.	5						
212	ETOMIDATE INJ. 20MG/1OML X 5 AMP.		op.	20						
	ETOMIDATE INJ. 20MG/1 OML X 10 AMP.		op.	10						
	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
213	FAMOTIDINUM 20MG/5ML X 5 FIOL.		op.	106						
214	FENOTEROLI HYDROBROMIDUM INJ.0.5MG/10MLX 15 AMP.		op.	3						
215	FENTANYL SYST.TRANSDERM. 100MCG/H 5 PLASTRÓW		op.	6						
216	FENTANYLUM 0,1 MG2ML X 50 AMP.		op.	38						
217	FENTANYLUM 0.5MG/1 OML X 50AMP.		op.	200						
218	FENTANYLUM SYST.TRANSD. 25MCG/H X 5 PLASTRÓW		op.	28						
219	FENTANYLUM SYST.TRANSD. 50MCG/H X 5 PLASTRÓW		op.	22						
220	FERII HYDROXYDUM POLYSOMALTOSUM SYROP50MG 100ML		op.	2						
221	FERRI HYDROXYDUM SACCHARUM 0,1 INJ.I.V.2MLX5AMP.		op.	4						
222	FERROSI SULFAS 80MG Fe2+ X 30 TABL.O PRZEDŁ. UWAL.		op.	40						
223	FERROUS GLUCONATE 23,2Fe2+ 50 DRAŻ. POWL.		op.	2						

224	FERRUM-ŻELAZO ELEMENTARNE W ZAWIESINIE 1MG/1ML DLA NOWORODKÓW (WCZEŚNIAKÓW), NIEMOWLĄT I DZIECI 100ML INNOFER BABY LUB RÓWNOWAŻNE		op.	3						
225	FLUCONAZOLUM 150MG X 1 KAPS./TABL.		op.	95						
226	FLUDROCORTISONUM, GRAMICIDINUM, NEOMYCINUM ZAW.DOOCZU 1 USZU 5ML		op.	18						
227	FLUMAZENIL 0,1MG/1ML 5ML 5AMP.		op.	2						
228	FLUPENTIXOL DECANOATE 20MG/ML X 1 AMP.		op.	1						
229	FRESUBIN PROTEIN POWDER 300G LUB RÓWNOWAŻNE		op.	2						
230	FURAGINUM 50MG X 30 TABL.		op.	100						
231	FUROSEMIDUM 20MG/2ML X 5 AMP.		op.	10						
232	FUROSEMIDUM 20MG/2ML X 50 AMP.		op.	550						
233	FUROSEMIDUM 40MG X 30 TABL.		op.	150						
234	GABAPENTIN 300MG X 100KAPS.		op.	1						
235	GALANTAMINE HYDROBROMIDE 2.5MG/ML 10AMP 1 ML		op.	10						
236	GĄBKA Z FIBRYNOGENEM LUDZKIM I TROMBINĄ LUDZKĄ 3CM X 2,5CM TACHOSIL LUB RÓWNOWAŻNE		szt	8						
237	GENTAMICINUM 0.04G/1 ML2MLX 10 AMP. I.M.IV.		op.	30						
238	GLICEROLUM 1G X 10 CZOPKÓW		op.	2						
239	GLICEROLUM 2G X 10 CZOPKÓW		op.	44						
240	GLICLAZIDE 60MG X 30 TABL.O ZMOD.UWALN.		op.	5						
241	GLIMEPIRIDIM 1MG TABL. 30TABL.		op.	2						
242	GLIMEPIRIDIM 2MG TABL. 30TABL.		op.	2						
243	GLIMEPIRIDIM 3MG TABL. 30TABL.		op.	2						
244	GLINOKRZEMIAN PROSZEK DOSPORZ.ZAW.DOUST.3.76G X 30 SASZ.. SMECTA LUB RÓWNOWAŻNE/		op.	4						

245	GLUCAGON H/CHLOR. IMG 1 FIOL.+ROZP.+1 STRZYK.		op.	1						
246	GLUCOSUM 20% 10 ML X 10 AMP.		op.	6						
247	GLUCOSUM 40% 10 ML X 10 AMP.		op.	1						
248	GLUCOSUM 10% R-R 100 ML OPAK.STOJĄCE Z PORTAMI RÓŻNEJ WIELKOŚCI		op.	120						
249	GLUCOSUM 5% R-R 100 ML OPAK.STOJĄCE Z PORTAMI RÓŻNEJ WIELKOŚCI		op.	300						
250	GLUCOSUM 5%, NATRII CHLORIDUM 0,9%1:1 R-R 250MLOPAK.STOJĄCE Z PORTAMI RÓŻNEJ WIELKOŚCI		op.	80						
251	GLUCOSUM 5%, NATRII CHLORIDUM 0,9%1:1 R-R 500MLOPAK.STOJĄCE Z PORTAMI RÓŻNEJ WIELKOŚCI		op.	200						
252	GLUCOSUM 5%, NATRII CHLORIDUM 0,9%2:1 R-R 250MLOPAK.STOJĄCEZ PORTAMI RÓŻNEJ WIELKOŚCI		op.	180						
253	GLUCOSUM 5%, NATRII CHLORIDUM 0,9%2:1 R-R 500MLOPAK.STOJĄCEZ PORTAMI RÓŻNEJ WIELKOŚCI		op.	80						
254	GLUCOSUM SUBST.75G		op.	44						
255	GLYCEROLI TRINITRAS AER. 0.4MG/DAWKĘ 200DAW.		op.	4						
256	GLYCEROLI TRINITRAS 10MG 10ML X 10 AMP*		op.	10						
	GLYCEROLI TRINITRAS 10MG 10ML X 50 AMP*		op.	2						
	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
257	HALOPERIDOLUM 1 MG X 40 TABL.		op.	5						
258	HALOPERIDOLUM 2MG/1 ML 100ML KROPLE		op.	8						
259	HALOPERIDOLUM 5MG/1 ML X 10 AMP.		op.	50						
260	HALOPERIDOLI DECANOAS 50MG AMP. 5 AMP		op.	1						
261	HEMORECTAL X 10 CZOP. LUB RÓWNOWAŻNE		op.	15						

262	HEPARINUM NATRICUM 25000J.M./5ML X 10 FIOŁ.LUB AMP.		op.	36						
263	HEPARINUM 500IU 5ML 10AMP PŁYN DO PRZEMYWANIA I UTRZYMANIA DROŻNOŚCI WSZELKICH DOSTĘPÓW NACZYNIOWYCH.		op.	2						
264	HEPARINUM NATRICUM KREM20G		op.	25						
265	HIPPOCASTANI CORTICIS, LIDOCAINI HYDROCHL. MAŚĆ DOODBYT. 30G		op.	2						
266	HYDROCHLOROTHIAZIDUM 12,5MGX30 TABL.		op.	10						
267	HYDROCORTISONE 20MG X 20 TABL.		op.	1						
268	HYDROCORTISONUM 100MG X 5 FIOL.+ ROZP.		op.	442						
269	HYDROCORTISONUM 25MG X 5 FIOL.+ ROZP.		op.	15						
270	HYDROCORTISONUM KREM 1% 15G		op.	26						
271	HYDROCORTISONUM, OXYTETRACYCLINUM AER. 55ML		op.	1						
272	HYDROCORTISONUM, OXYTETRACYCLINUM MAŚĆ DO OCZU 3G		op.	12						
273	HYDROGENII PEROXIDUM 100G 3 % PŁYN DO STOS.NA SKÓRĘ 1 BŁONY ŚLUZ. /PRZECHOW. W TEMP.POK./		op.	540						
274	HYDROKOLOIDOWYŻEL NA RANY 1 ODLEŻYNY MIN. 75G HYDROSIL LUB RÓWNOWAŻNY		op.	10						
275	HYDROXYETHYLAMYLUM 10% R-R DO INF.500ML*		op.	300						
	HYDROXYETHYLAMYLUM 10% R-R DO INF.500MLX 10FLAK*		op.	26						
	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
276	HYDROXYETHYLAMYLUM, NATRII CHLORIDUM 6% R-R DO INF. 500ML		op.	220						
277	HYDROXYZINI HYDROCHLORIDUM 10MG X 30 TABL. POWL.		op.	90						
278	HYDROXYZINI HYDROCHLORIDUM 25MG X 30 TABL. POWL.		op.	95						

279	HYDROXYZINI HYDROCHLORIDUM INJ.0,1G/2MLX5 AMP.		op.	95						
280	HYDROXYZINI HYDROCHLORIDUM SYROP 250G		op.	4						
281	HYDROŻEL Z OKTENIDYNĄ NA RANY 20ML OCTENILIN LUB RÓWNOWAŻNE		op.	13						
282	HYMECROMONUM 0,2G X 50 TABL.		op.	2						
283	HYOSCINI BUTYLBROMIDUM 0.02G/ML X 10 AMP.		op.	160						
284	IBUPROFEN 125MG CZOPKI X 10 SZT.		op.	18						
285	IBUPROFEN 60MG CZOPKI X 10 SZT.		op.	6						
286	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**									
287	IBUPROFENUM ZAW. 200MG/5ML 100ML DO STOSOWANIA OD 3-MCA ŻYCIA		op.	30						
288	IBUPROFENUM 200MG/X 60 TABL.POWL.		op.	4						
289	IMIPENEMUM, CILASTATINUM PR.DO P.R-RU DO INF. 0,5G+0,5G 120MLX 10 FIOL.		op.	125						
290	IMMUNOGLOB. HUMAŃ UM ANTY HBS 200J.M X 1 FIOL*		op.	4						
	IMMUNOGLOB. HUMAŃ UM ANTY HBS 180 J.MX1 FIOL*		op.	4						
	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
291	IMMUNOGLOBULINUM HUMANUM ROZT.DO WLDOŻ. 1 G/10 ML		op.	4						
292	IMMUNOGLOBULINUM HUMANUM ROZT.DO WLDOŻ. 5G/50 ML		op.	4						
293	INDAPAMIDUM 1,5MG X 30 TABL.O PRZEDŁ.UWALN.		op.	2						

294	INOSINUM PRANOBEXUM 50MG/ML 150ML		op.	2						
295	INOSINUM PRANOBEXUM 500MG 50TABL.		op.	2						
296	INSULINUM HUMANUM 40/60 (40%INSULINY ROZPUSZCZALNEJ 60%IZOFANOWEJ) ZAW.DO INJ.100J.M/ML 5 W KŁA 3 ML		op.	2						
297	INSULINUM HUMANUM 50/50 (50%INSULINY ROZPUSZCZALNEJ 50%IZOFANOWEJ) ZAW.DO INJ.100J.M/ML 5 W KŁA 3 ML		op.	2						
298	INSULINUM HUMANUM NEUTRALIS ZAW.DO INJ. 100J.M./1 ML 5 WKŁ. A 3 ML		op.	10						
299	INSULINUM HUMANUM 30/70 (30%INSULINY ROZPUSZCZALNEJ 70%IZOFANOWEJ) ZAW.DO INJ.100J.M/ML 5 W KŁA 3 ML		op.	10						
300	INSULINUM HUMANUM ISOPHANUM ZAW. DO INJ. 100J.M./1ML5WKŁ.A3ML		op.	2						
301	IPRATROPII BROMIDUM R-R DO INH.20ML		op.	25						
302	IPRATROPII BROMIDUM, FENOTEROLI HYDROB. R-R DO INH.20ML		op.	230						
303	ISOFLURANUM PŁYN 250ML X 6 BUTELEK DO PAROWNIKÓW BĘDĄCYCH NA WYPOSAŻENIU SZPITALA/PAROWNIK O WLEWIE TYPU DRAGER FILL/		op.	1						
304	ISOSORBIDI MONONITRAS 50MG X 30 TABL.O PRZEDŁ. UWAL.		op.	4						
305	ISOSORBIDI MONONITRAS 75MG X 30 TABL.O PRZEDŁ. UWAL.		op.	2						
306	ITRACONAZOLE 100MG X 28 KAPS.		op.	3						
307	KALII CANRENOAS INJ.0.2G/1 OMLX10 AMP.		op.	22						

308	KALII CHLORIDUM 15% 150MG/MLX50 AMP.10ML*		op.	234						
	KALII CHLORIDUM 15% 150MG/MLX20 AMP.10ML*		op.	585						
	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
309	KALII CHLORIDUM 315MG JON KX 100 KAPS O PRZEDŁUŻONYM UWALNIANIU*.		op.	3						
	KALII CHLORIDUM 315MG JON KX 50 KAPS O PRZEDŁUŻONYM UWALNIANIU*		op.	6						
	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
310	KALII CHLORIDUM 391 MG JON KX 30 TABL.		op.	4						
311	KALIUM HYPERMANGANICUM 5G		op.	8						
312	KETAMINUM 500MG/10ML 5% X 5 FIOŁ.		op.	2						
313	KETOPROFENUM 100MG X 30 TABL. POWL.		op.	180						
314	KETOPROFENUM 100MG/2ML X 10 AMP.DO STOSOW.DOM. 1 DOŻ.		op.	634						
315	KONCENTRAT EMULSJI-PREPARAT WITAMINOWY DO INFUZJI DLA DOROSŁYCH ZAWIERAJĄCY WITAMINY ROZPUSZCZALNE W TŁUSZCZACH /NP.:VITALIPID N ADULT X 10 LUB RÓWNOWAŻNY/		op.	52						
316	LACIDIPINUM TABL. 4MG X 28 TABL.POWL.		op.	10						
317	LACTOBACILLUS RHAMNOSUS FORTE PROSZEK DO PRZYGOT.ZAW.DOUST.X 10 FIOL.		op.	68						
318	LACTOBACILLUS RHAMNOSUS GG 3 MILIARDY X 30 KAPS. NP: DICOFLOR 30 X 30 KAPS.LUB RÓWNOWAŻNE		op.	200						

319	LACTULOSUM SYROP 2.5MG/5ML 150ML		op.	180						
320	LEVOFLOXACINUM 500MG 10 TABL		op.	10						
321	LEVOMEPROMAZINI HYDROMALEAS 25MG X 50 TABL. POWL.		op.	2						
322	LE VOTHYROXIN U M NATRICUM 100MCG X 100 TABL*		op.	9						
	LEVOTHYROXINUM NATRICUM 100MCG X 50 TABL*		op.	18						
	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
323	LEVOTHYROXINUM NATRICUM 25MCG X 100 TABL.*		op.	12						
	LEVOTHYROXINUM NATRICUM 25MCG X 50 TABL.*		op.	24						
	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
324	LEVOTHYROXINUM NATRICUM 50MCG X 100 TABL*		op.	6						
	LEVOTHYROXINUM NATRICUM 50MCG X 50 TABL*		op.	12						
	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
325	LEVOTHYROXINUM NATRICUM 75MCG X 100 TABL*		op.	6						
	LEVOTHYROXINUM NATRICUM 75MCG X 50 TABL*		op.	12						
	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
326	LIDOCAINE HYDROCHLORIDE 1% 10MG/MX 10 AMP. 2ML		op.	78						
327	LIDOCAINE HYDROCHLORIDE 1% 10MG/ML X 5 FIOL. 20 ML		op.	80						
328	LIDOCAINE HYDROCHLORIDE 2% 20MG/MLX5FIOL.20ML		op.	288						
329	LIDOCAINE HYDROCHLORIDE AER.100MG/G 10% 38G		op.	10						
330	LIDOCAINE HYDROCHLORIDE ŻEL 2% A 30G		op.	12						

331	LIDOCAINE HYDROCHLORIDE ŻEL 2% U 30G		op.	90						
332	LINCOMYCINI HYDROCHLORIDE R-R DO WSTRZ. 600MG/2ML X 1 AMP/FIOLKA.		op.	20						
	LINCOMYCINI HYDROCHLORIDE R-R DO WSTRZ. 600MG/2ML X 10 AMP.			2						
	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
333	LINEZOLIDUM R-R DOWLEW.2MG/1 ML 300MLX 10 WORKÓW		op.	15						
334	LISINOPRILUM 10MG X 28TBL.		op.	5						
335	LOPERAMIDUM HYDROCHLORIDE 2MG X 30 TABL.		op.	80						
336	LORATADINUM 10MG X 60 TABL.		op.	1						
337	LORAZEPAMUM 2,5 MG X 25 DRAŻ.		op.	1						
338	MACROGOLUM Z KOMPONENTĄ ASKORBINOWĄ I ELEKTROLITAMI PROSZEK DO SPORZ. ROZTW. 100 g X 4 SASZ*		op.	100						
339	MAGNESIUM HYDROASPART. PYRIDOXINI H/CHLOR.X 60 TABL.		op.	70						
340	MAGNESIUM SULFATE 20% 2G/10ML X 10 AMP.		op.	250						
341	MANNITOLUM 20% R-R 100ML SZKŁO		op.	3338						
342	MANNITOLUM 20% R-R 250ML SZKŁO		op.	420						
343	MEROPENEMUM 1G X 10 FIOL.S.SUCHA		op.	150						
344	MESALAZINE 500MG X 100 TABL.DOJELIT.		op.	1						
345	METAMIZOLUM NATRICUM 0,5G X 6 TABL.		op.	30						
346	METAMIZOLUM NATRICUM 2.5G/5ML X 5 AMP.		op.	450						
347	METFORMIN HYDROCHLORIDE 1000MG X 30 TABL. POWL.		op.	5						
348	METFORMIN HYDROCHLORIDE 500MG X 30 TABL. POWL.		op.	5						
349	METFORMINI H/CHLORIDUM 0.85G X 30 TABL. POWL.		op.	5						

350	METHYLDOPUM 0.25G X 50 TABL.		op.	11						
351	METHYLPREDNISOLONUM 16MGX30 TABL.*		op.	12						
	METHYLPREDNISOLONUM 16MGX50 TABL.*		op.	7						
	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
352	METHYLPREDNISOLONUM 4MG X 30 TABL.		op.	10						
353	METHYLPREDNISOLONI NATRII SUCCINAS 0,5G 1 FIOL. S.SUBS. +ROZP.		op.	50						
354	METHYLROSANILINI CHLORIDUM 1 % R- R WODNY 20G		op.	4						
355	METOCLOPRAMIDUM HYDROCHLORIDUM 10MG/2MLX5AMP.		op.	1100						
356	METOCLOPRAMIDUM 10MG X 50 TABL.		op.	10						
357	METOPROLOL SUCCINATE 23.75MG X 28 TABL.O PRZEDŁ. UWALNIANIU		op.	10						
358	METOPROLOL SUCCINATE 47.5MG X 28 TABL.O PRZEDŁ. UWALNIANIU		op.	50						
359	METOPROLOL SUCCINATE 95MG X 28 TABL.O PRZEDŁ. UWALNIANIU		op.	10						
360	METOPROLOLI TARTRAS 50MG X 30 TABL.		op.	4						
361	METOPROLOLI TARTRAS INJ.5MG/5ML X 5 AMP.		op.	170						
362	METRONIDAZOLUM 0.25G X 20 TABL.		op.	32						
363	METRONIDAZOLUM 0,5% 100ML		op.	4950						
364	METRONIDAZOLUM, CHLORO.UINALDOLUM (200MG+100MG) 10 TABL.DOPOCHWOWYCH		op.	8						
365	MIDAZOLAMUM 15MG/3ML 3ML X 5AMP*		op.	1000						
	MIDAZOLAMUM 15 MG/3 ML 3ML X 10AMP*			500						

	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
366	MIDAZOLAMUM 5MG/5MLX 10 AMP.		op.	60						
367	MIDAZOLAMUM 7.5MG X 10 TABL. POWL.		op.	58						
368	MIRTAZAPINE 45MG 30 TABL.U LEGAJĄCE ROZPADOWI W JAMIE USTNEJ		op.	1						
369	MOLSIDOMINUM 4MG X 30 TABL.		op.	4						
370	MORPHINE SULPHATE 20MG X 60 TABL.POWL.		op.	4						
371	MORPHNUM 10MG/1 ML X 10 AMP.		op.	60						
372	MORPHINUM 20MG/1 ML X 10 AMP.		op.	120						
373	MULTWITAMIN X 50 TABL.		op.	4						
374	MUPIROCIN MAŚĆ DO NOSA 20MG/G 3G		op.	16						
375	MUPIROCIN KREMĆ 2% 15g		op.	4						
376	NALOXONI HYDROCHLORIDUM 0,4MG/MLX 10 AMP.		op.	40						
377	NATRII CHLORIDUM 0,9% R-R 10 ML X 100 AMP.		op.	88						
378	NATRII CHLORIDUM 0,9% R-R 5 ML X 100 AMP.		op.	4						
379	NATRII CHLORIDUM 10% R-R 10 ML X 100 AMP.		op.	16						
380	NATRII DIHYDROPHOSPHAS, NATRII HYDROPHOS 150ML PŁYN DOODBYT. 50 BUTELEK		op.	15						
381	NATRII GLYCEROPHOSPHAS HYDRICUS KONCENTRAT DO INF. 0,216G/1MLX 10 FIOL. 20 ML		op.	18						
382	NATRII HYDROCARBONAS 8,4% X 10 AMP. 20ML		op.	200						
383	NATRII TETRABORAS PŁYN 10G		op.	220						

384	NATRII VALPROAS ACIUM VALPROICUM TABL. O PRZEDŁ.UWALNIANIU 300MG X 30 TABL.		op.	2						
385	NATRII VALPROAS ACIUM VALPROICUM TABL. O PRZEDŁ.UWALNIANIU 500MG X 30 TABL.		op.	2						
386	NEBIVOLOL 5MG X 28 - 30 TABL		op.	5						
387	NEOMYCINI SULF. AER. 55ML		op.	25						
388	NEOMYCINI SULFAS UNG.OPHT. 0,5% 3G		op.	10						
389	NEOSTIGMINUM 0.5MG/1 MLX 10 AMP.		op.	64						
390	NICERGOLINE 30MG X 30 TABL. POWL.		op.	4						
391	NIEJONOWY ŚRODEK KONTRASTOWY ZAWIERAJĄCY 300 MG JODU/ML, op.10 FIOLEK50ML		op.	4						
392	NIFUROXAZIDUM 0,1GX24TABL. POWL.		op.	4						
393	NITRENDIPINUM 10MG X 30 TABL.		op.	2						
394	NITRENDIPINUM 20MG X 30 TABL.		op.	2						
395	NOREPINEPHRINI BITARTRAS 1 MG/1 MLX 10 AMP.		op.	230						
396	NOREPINEPHRINI BITARTRAS 1 MG/1 ML 4ML 5 AMP.		op.	265						
397	NORFLOXACINUM 400MG X 20 TABL. POWL.		op.	6						
398	NYSTATINUM 100 000J. X 10 TABL.VAG.		op.	10						
399	NYSTATINUM 500 000J. X 16 DRAŻ.		op.	2						
400	NYSTATINUM SUSP.2 400 000 J.M/5G 24 ML		op.	20						
401	OLANZAPINUM SWIFT 20MG TABL.ULEGAJĄCE ROZPADOWI W JAMIE USTNEJ X 28 TABL.		op.	1						
402	OLANZAPINUM 5MG X 30 TABL POWL.		op.	1						

403	OLANZAPINUM 10MG X 30 TABL POWL.		op.	1						
404	OLEJ MCT, WITAMINA KI 2 MG X 20 KAPS.TWIST.OFF DLA NOWORODKÓW*		op.	6						
	OLEJ MCT, WITAMINA KI 2 MG X 40 KAPS.TWIST.OFF DLA NOWORODKÓW*		op.	3						
	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
405	OMEPRAZOLUM 20MG X 28 KAPS.DOJEL.		op.	300						
406	OMEPRAZOLUM 40MG KAPS.DOJEL. X 28		op.	88						
407	ONDANSETRONUM 2MG/1 ML x 5 AMP. 4ML		op.	38						
408	OPATRUNEK HYDROŻELOWY SKŁADAJĄCY SIĘ Z 80% WODY, 15% GLIKOLU PROPYLENOWEGO, 5% PEKTYNY I KARBOKSYMETYLOCELULOZY SODU ŻEL 15G GRANUGEL LUB RÓWNOWAŻNE		op.	25						
409	ORNITHINI ASPARTAS 0.5G/1 ML X 10 AMP. 10ML		op.	2						
410	ORNITHINI ASPARTAS 150MG Z EKSTRAKTEM Z KARCZOCHA 50MG X 40TABL.		op.	118						
411	ORNITHINI ASPARTAS 500MG/5ML X 10 AMP.		op.	50						
412	OXYCODONE HYDROCHLORIDE 10MG/1ML 2ML 10AMP.		op.	10						
413	OXYMETAZOLINI HYDROCHLORIDUM 0,01% KROPLE DLA NIEMOWLĄT 5 ML/TYP U NASMN SOFT LUB RÓWNOWAŻNE/		op.	6						
414	OXYMETAZOLINI HYDROCHLORIDUM 0,025% AEROZOL DO NOSA 0.25MG/1 ML 10ML/TYPU NASMN LUB RÓWNOWAŻNE/		op.	2						

415	OXYTETRAC, POLYMYXINUM B, HYDROCORTISONUM ZAW.5ML		op.	16						
416	OXYTOCINUM 5J.M/1 MLX5 AMP.		op.	150						
417	PAPAVERINI HYDROCHLORIDUM 40MG/2ML X 10 AMP.		op.	26						
418	PARACETAMOLUM 10MG/MLX 10 FIOL. LUB FLAK. 100ML*		op.	342						
	PARACETAMOLUM 10MG/MLX 12 FLAK. 100ML*			285						
	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
419	PARACETAMOLUM 10MG/ML X 10 FIOL. LUB FLAK. 50ML		op.	12						
	PARACETAMOLUM 10MG/ML X 12 FIOL. LUB FLAK. 50ML		op-	10						
	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
420	PARACETAMOLUM 125MG X 10 CZOPKÓW		op.	4						
421	PARACETAMOLUM 250MG X 10 CZOP.		op.	6						
422	PARACETAMOLUM 500MG X 10 CZOP.		op.	2						
423	PARACETAMOLUM 500MG X 20TABL*.		op.	780						
	PARACETAMOLUM 500MG X 60TABL*.		op.	260						
	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
424	PARACETAMOLUM 80MG X 10 CZOP.		op.	6						
425	PARACETAMOLUM 100MG/1ML KROPLE OD 0-3 LAT Z ZABEZPIECZONYM KROPLOMIERZEM 60ML PEDICITAMOL LUB RÓWNOWAŻNE		op.	10						
426	PARACETAMOLUM ZAW. 120MG/5ML 150G		op.	10						
427	PARAFFINUM LIOUIDUM 800G		op.	36						

428	PASKI TEST (*ZNAJDUJĄCE SIĘ NA LIŚCIE WYROBÓW REFUNDOWANYCH*) TYPU iXELL MINIMALNE WYMAGANIA AUTOKODOWANIE, BEZ CZIPÓW I RĘCZNEGO SPRAWDZANIA KODÓW, AUTOMATYCZNY WYRZUT PASKÓW, KAPILARA ZASYSAJĄCA NA SZCZYCIE PASKA TESTOWEGO. (LUB RÓWNOWAŻNE)		op.	440						
429	PEFLOXACINUM 400MG X 10 TABL. POWL.		op.	10						
430	PEFLOXACINUM 400MG/5ML X 10 AMP.		op.	20						
431	PENTOXIFYLLINUM 300MG/15ML X 10 AMP.		op.	80						
432	PENTOXIFYLLINUM 400MG X 60TABL. POWL.		op.	1						
433	PERAZINUM 0.025G X 20 TABL.		op.	1						
434	PERAZINUM 0,1 G X .30TABL.		op.	1						
435	PERINDOPRILUM ARGININE 10MG X 30 TABL.POWL		op.	2						
436	PERINDOPRILUM ARGININE 5MG X 30 TABL.POWL		op.	2						
437	PETHIDINUM 100MG/2MLX 10 AMP.		op.	80						
438	PETHIDINUM 50MG/ML X 10 AMP.		op.	15						
439	PHENOBARBITALUM 15MG X 10 CZOPKÓW		op.	24						
440	PHENOBARBITALUM 15MG X 10 TABL.		op.	2						
441	PHENYLBUTAZONUM 0.25G X 5 CZOP.		op.	30						
442	PHENYLBUTAZONUM UNG.30G		op.	112						
443	PHYTOMENADIONUM 10MG/1MLX 10 AMP.		op.	76						
444	PIANKA DO OCZYSZCZANIA SKÓRY NIEPOWODUJĄCA PODRAŻNIEŃ SKÓRY I BŁON ŚLUZOWYCH 400ML NP.; TENA LUB RÓWNOWAŻNE		op.	110						
445	PIPERACILLINUM NATR.TAZOBACTAMUM NATR.INJ.4,5GX10 FIOŁ.		op.	70						

446	PIRACETAMUM 1,2G X 60 TABL. POWL.		op.	30						
447	PIRACETAMUM 20% PŁYN DOUST. 150ML		op.	15						
448	PIRACETAMUM R-R DO WLEW.DOŻ. 12G/60ML		op.	500						
449	PŁYN INFUZYJNY- KONCENTRAT DIPEPTYDOWY 100ML/NP. :DIPEPTIVEN 0.2G/1ML 100ML LUB RÓWNOWAŻNY/		op.	530						
450	PŁYN ŻOŁĄDKOWY ZAPOBIEGAWCZY IZOTONICZNY 500ML		op.	900						
451	PŁYN UTRWALAJĄCY DO PRÓB CYTOLOGICZNYCH AEROZOL CYTOFIX LUB RÓWNOWAŻNY		op.	8						
452	POLYSTYRENE SULFONATE PROSZEK 1.42G Na/15G 454G		op.	2						
453	POVIDONE-IODINE MASC DO STOS.ZEW 20 G		op.	48						
454	POVIDONE-IODINE R-R DO STOS.ZEW1000ML.		op.	12						
455	PREDNISONUM 10MG X 20 TABL.		op.	10						
456	PREDNISONUM 20MG X 20 TABL.		op.	30						
457	PREPARAT WIELOWITAMINOWY DLA DZIECI W KROPLACH 10ML JUVIT MULTI LUB RÓWNOWAŻNE		op.	2						
458	PROGESTERONUM 50MG X 30 TABL.PODJĘZYKOWE		op.	22						
459	PROGESTERONUM 50MG X 30 TABL.DOPOCHW.		op.	50						
460	PROMAZINI HYDROCHLORIDUM 25MG X 60 TABL.DRAŻ.		op.	8						
461	PROMAZINI HYDROCHLORIDUM 50MG X 60 TABL.DRAŻ.		op.	16						
462	PROMETHAZINI HYDROCHLORIDUM 10MG X 20 TABL.DRAŻ.		op.	20						
463	PROMETHAZINE H/CHLOR. 5MG/5ML SYROP 150ML		op.	2						

464	PROPAFENONI HYDROCHLORIDUM 150MG X 20 TABL. POWL.		op.	60						
465	PROPAFENONI HYDROCHLORIDUM 300MG X 20 TABL. POWL.		op.	20						
466	PROPAFENONI HYDROCHLORIDUM 70MG/20MLX 5 AMP.		op.	15						
467	PROPOFOLUM 1% 20MLX5 FIOL.		op.	1100						
468	PROPRANOLOLI HYDROCHLORIDUM 10MG X 50 TABL.		op.	2						
469	PROPRANOLOLI HYDROCHLORIDUM 1 MG/1 ML X 10 AMP.		op.	2						
470	PROPRANOLOLI HYDROCHLORIDUM 40MG X 50 TABL.		op.	2						
471	PROTAMI NI SULFAS 0.05G/5ML INJ.		op.	1						
472	PYRANTEL 250MG/5ML KROPLE 15ML		op.	1						
473	PYRIDOXINI HYDROCHLORIDUM 50MG X 50 TABL.		op.	6						
474	PYRIDOXINI HYDROCHLORIDUM 50MG/2MLX5AMP.		op.	10						
475	OUETIAPINE 25MG X 30 TABL.POWL.		op.	30						
476	OUETIAPINE 100MG X 60TABL.POWL.		op.	8						
477	OUETIAPINE 200MG X 60TABL.POWL.		op.	1						
478	RACECADOTRILUM 10MG GRANULAT DO SPORZĄDZANIA ZAWIESINY 16 SASZ.		op.	2						
479	RACECADOTRILUM 30MG GRANULAT DO SPORZĄDZANIA ZAWIESINY 16 SASZ.		op.	2						
480	RANITIDINUM 50MG/2ML X 5 AMP.		op.	6						
481	REMIFENTANILUM HYDROCHLORICUM 2MG 5 FIOL.		op.	2						
482	RIFAXIMINUM 200MG TABL .28		op.	10						
483	RISPERIDONUM 2MG X 20 TABL. POWL.		op.	1						
484	RISPERIDONUM 25MG AMP. MIKROKAPS. DO SPORZĄDZANIA ZAW.DO WSTRZYKIWAŃ		op.	1						

485	ROPIVACAINUM HYDROCHLORIDUM 10MG/ML AMP.10ML 5AMP.		op.	2						
486	ROXITHROMYCINUM 50MG X 10 TABL.DO PRZYG. ZAW. DOUST.		op.	4						
487	ROXITHROMYCINUM 100MG X 10 TABL. POWL.		op.	4						
488	ROZTWÓR DO WLEWÓW DOŻYLNYCH-EMULSJA ZAWIERAJĄCA OLEJ RYBI, FOSFOLIPIDY, GLICEROL 100ML/NP.: OMEGAVEN 100ML LUB RÓWNOWAŻNE/		op.	90						
489	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.	40						
490	SACCHAROMYCES BOULARDII 250MG X 20KAPS*		op.	6						
	SACCHAROMYCES BOULARDII 250MG X 10KAPS*		op.	12						
	***wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
491	SALBUTAMOL IMG/ML 20 AMP. 2.5ML DO INHAL.		op.	10						
492	SALBUTAMOL 2MG/ML 20 AMP. 2.5ML DO INHAL.		op.	28						
493	SALBUTAMOLUM 0.5MG/1 MLX 10AMP.		op.	4						
494	SEVOFLURANUM LUB RÓWNOWAŻNY-PŁYN DO ZNIECZULENIA OGÓLNEGO, 250ML		op.	8						
495	SIMETICONUM KROPLE 30ML DLA NIEMOWLĄT OD 28 DNIA ŻYCIA BOBOTIC LUB RÓWNOWAŻNE		op.	4						
496	SIMWASTATINUM 20MG X 28 - 30 TABL. POWL.		op.	15						

497	SIMWASTATINUM 40MG X 28 - 30 TABL. POWL.		op.	4						
498	SMOCZEK NUTRITIA STANDARD NA BUTELKĘ X 1 SZT. LUB RÓWNOWAŻNE		op.	40						
499	SOLCOSERYL MAŚĆ 5% 20G		op.	2						
500	SOLCOSERYL ŻEL 10% 20G		op.	2						
501	SOLE REHYDRACYJNE DLA NIEMOWLĄT I DZIECI X 10 SASZ. ORSALIT LUB RÓWNOWAŻNE		op.	4						
502	SOLE REHYDRACYJNE DLA NIEMOWLĄT I DZIECI X 10 SASZ.HYDRONEA BABY LUB RÓWNOWAŻNE		op.	3						
503	SOLE REHYDRACYJNE DLA DZIECI X 10 SASZ.HYDRONEA CITRON LUB RÓWNOWAŻNE		op.	3						
504	SOLUVIT N X 10 FIOL. LUB RÓWNOWAŻNE		op.	64						
505	SOTALOLUM 80MG X 30 TABL.		op.	14						
506	SPIR.SKAŻ.HIBITANEM 0,5% 1 L		op.	66						
507	SPIRAMYCINUM 3 000 000J.M. X 10 TABL. POWL.		op.	8						
508	SPIRONOLACTONUM 100MG X 20 TABL. POWL.		op.	18						
509	SPIRONOLACTONUM 25MG X 100 TABL.		op.	12						
510	SUDOCREM 250G		op.	20						
511	SULFACETAMIDUM NATRICUM 10% KROPLE DO OCZU 0,5MLX 12 MINIMSOW		op.	6						
512	SULFAMETHOXAZOLUM, TRIMETHOPRIMUM 480 5ML X 10 AMP.		op.	62						
513	SULFAMETHOXAZOLUM, TRIMETHOPRIMUM 480 X 20 TABL.np;BISEPTOL LUB RÓWNOWAŻNE		op.	6						

514	SULFAMETHOXAZOLUM, TRIMETHOPRIMUM 960 X 10 TABL.NP:BISEPTOL LUB RÓWNOWAŻNE		op.	34						
515	SULFAMETHOXAZOLUM, TRIMETHOPRIMUM ZAW. 100ML		op.	2						
516	SULFASALAZINUM EN 500MG X 100 TABL.POWL.		op.	6						
517	SULFATHIAZOLUM ARGENTUM KREM 2% 40G		op.	60						
518	SULPIRIDUM 100MGX24TABL.LUB KAPS.		op.	2						
519	SULPIRIDUM 50MG X 24 TABL. LUB KAPS.		op.	1						
520	SUXAMETHONIUM CHLORIDE 0,2G X 10 FIOŁ.		op.	20						
521	SZAMPON P/WSZAWICY LECZNICZY LIKWIDUJĄCY WSZY I GNIDY 100 ML PARANIT LUB RÓWNOWAŻNE		op.	26						
522	TELMISARTAN 80MG X 28 TABL		op.	1						
523	TERLIPRESSINUM 1 MG/8.5ML X 5 AMP.		op.	15						
524	THEOPHYLLINE 20MG/ ML 10 ML X 5 AMP.		op.	88						
525	THEOPHYLLINUM 100MG X 30 TABL.		op.	24						
526	THEOPHYLLINUM 300MG X 50 TABL. POWL O PRZEDŁ. UWAL.		op.	36						
527	THEOPHYLLINUM R-R DO WLEW. 300MG 250ML		op.	1700						
528	THIAMAZOLUM 10MG X 50 TABL. POWL.		op.	6						
529	THIAMAZOLUM 5MG X 50 TABL. POWL.		op.	2						
530	THIAMINE HYDROCHLORIDE 25MG X 50 TABL.		op.	6						
531	THIAMINE HYDROCHLORIDE 25MG/ML X 10 AMP.		op.	20						
532	THIETHYLPE RAZINUM 6.5MG X 50 TABL. POWL.		op.	8						

533	TH IETHYLPE RAZIN UM 6.5MG X 6 SUPP.		op.	28						
534	TINIDAZOLUM 0,5G X 4 TABL. POWL.		op.	2						
535	TORASEMIDE 5MG X 30 TABL.		op.	2						
536	TORASEMIDE 10MG X 30 TABL.		op.	2						
537	TORMENTILE PREPARAT ZŁOŻONY MAŚĆ 20 G lub RÓWNOWAŻNY		op.	26						
538	TRAMADOLI HYDROCHLORIDUM 100MG/2MLX5AMP.		op.	300						
539	TRAMADOLI HYDROCHLORIDUM 50MG X 20 KAPS.		op.	32						
540	TRAMADOLI HYDROCHLORIDUM 50MG/MLX 5 AMP.		op.	100						
541	TRAMADOLUM 100MG/ML KROPLE10ML		op.	3						
542	TRANDOLAPRILUM 2MG X 28KAPS.		op.	1						
543	TRIMEBUTINUM 100MG X 30 TABL.		op.	3						
544	TRIMEBUTINE MALEATE, GRANULAT DO SPORZĄDZENIA ZAWIESINY (7.87MG/G) 250ML		op.	6						
545	TROPICAMIDUM 0,5% KROPLE DO OCZU 2X 5 ML		op.	1						
546	URAPIDILUM 25MG/5ML X 5 AMP.		op.	50						
547	UROSEPTX 60 TABL.DRAŻ.		op.	6						
548	VALSARTAN 80MG X 28 TABL.POWL.		op.	2						
549	VALSARTAN 160MG X 28 TABL.POWL.		op.	2						
550	VANCOMYCINI HYDROCHLORIDUM 0,5G X 1 FIOL.		op.	10						
551	VANCOMYCINI HYDROCHLORIDUM IG X 1 FIOL.		op.	368						
552	VECURONIUM BROMIDE 4MG X 10 AMP.		op.	4						
553	VERAPAMILI HYDROCHLORIDUM 120MGX40 TABL.POWL. 0 PRZEDŁ.UWALN.		op.	10						
554	VERAPAMILI HYDROCHLORIDUM 40MG X 20 TABL. POWL.		op.	15						

555	VITAMINUM F MAŚĆ 0.2G/1G 30 G		op.	10						
556	VORICONAZOLUM 200MG X 1 FIOŁ. W ZESTAWIE DO FORMULACJI BEZIGŁOWEJ		op.	100						
557	WARFARINUM NATRICUM 3MG X 100 TABL.		op.	4						
558	WARFARINUM NATRICUM 5MG X 100 TABL.		op.	10						
559	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.	38						
560	XYLOMETHAZOLINI HYDROCHLORIDUM O,1% W BUTELCE Z DOZOWNIKIEM		op.	10						
561	ZUCLOPENTHIXOL DECANOATE 200MG/MLX 1 AMP		op.	1						
562	DIETA CZĄSTKOWA W PROSZKU BEZGLUTENOWA ZAWIERAJĄCA MALTODEKSTRYNY, MALTOZĘ, GLUKOZĘ 400G /NP.;FANTOMALT LUB RÓWNOWAŻNE		op.	1						
563	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						

564	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						
565	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.	8						
566	HYPOALERGICZNY PREPARAT MLEKOZASTĘPCZY DO DIAGNOZOWANIA 1 ŻYWIENIA NIEMOWLĄT Z ALERGIĄ NA BIAŁKA MLEKA KROWIEGO POWYŻEJ 6 MCA ŻYCIA 450G/NP.; BEBILON PEPTI 2 LUB RÓWNOWAŻNE		op.	6						
567	HYPOALERGICZNE MLEKO MODYFIKOWANE OD URODZENIA DLA NIEMOWLĄT NARAŻONYCH NA WYSTĄPIENIE ALERGII NA BIAŁKA MLEKA KROWIEGO 90ML/NP.; NAN PRO HA 1 LUB RÓWNOWAŻNE		op.	64						
568	HYPOALERGICZNE MLEKO MODYFIKOWANE OD URODZENIA DLA NIEMOWLĄT NARAŻONYCH NA WYSTĄPIENIE ALERGII NA BIAŁKA MLEKA KROWIEGO 400G/NP.;NAN PRO HA 1 LUB RÓWNOWAŻNE		op.	12						

569	HYPOALERGICZNE MLEKO MODYFIKOWANE OD URODZENIA DLA NIEMOWLĄT Z TENDENCJĄ DO ULEWAŃ 500G/NP.;NAN EXPERT AR LUB RÓWNOWAŻNE*		op.	5						
	HYPOALERGICZNE MLEKO MODYFIKOWANE OD URODZENIA DLA NIEMOWLĄT Z TENDENCJĄ DO ULEWAŃ 350G/NP.;NAN EXPERT AR LUB RÓWNOWAŻNE*		op.	7						
	*** Wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
570	KASZKA MLECZNO-RYŻOWA Z BANANAMI 230G /PO 6 Ml ES. ŻYCIA/		op.	20						
571	KASZKA MLECZNO-RYŻOWA Z MORELAMI 230G /PO 6 Ml ES. ŻYCIA/		op.	10						
572	KASZKA RYŻOWA Z BANANAMI 180GPO 4 MIES.ŻYCIA /NA WODĘ/		op.	10						
573	KLEIK RYŻOWY 160G /PO 4 MIEŚ. ŻYCIA/		op.	20						
574	MLEKO DLA WCZEŚNIAKÓW, NIEMOWLĄT Z NISKĄ WAGĄ URODZEŃ IOWĄ400G/NP.; PRENAN LUB RÓWNOWAŻNE		op.	4						
575	MLEKO POCZĄTKOWE DLA NIEMOWLĄT OD URODZENIA 350G/NP.; NAN PRO 1 LUB RÓWNOWAŻNE		op.	10						
576	MLEKO NASTĘPNE Z KLEIKIEM RYŻOWYM POWYŻEJ 6-GO M-CA ŻYCIA/NP.; BEBIKO 2R LUB RÓWNOWAŻNE		op.	20						
577	ZUPKA JARZYNOWA /PO 4 MIES.ŻYCIA/ a 120- 130G		op.	60						
Razem										

Poz. od nr 296 do nr 300 zamawiający wymaga produktów jednego producenta.

ZADANIE NR 2 -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.	35						
2	ENOXAPARINUM NATRICUM 40MG/0,4ML x 10 AMP.-STRZ		op.	620						
3	ENOXAPARINUM NATRICUM 60MG/0,6ML x 10 AMP- STRZ.		op.	330						
4	ENOXAPARINUM NATRICUM 80MG/0,8ML x 10 AMP.- STRZ.		op.	140						
5	ACIDUM VALPROICUM SYROP 0,2882G/5ML 150 ML		op.	1						
6	BISOPROLOLUM 10MG X 30 TABL POWL.*		op.	5						
7	BISOPROLOLUM 5MG X 30 TABL. POWL.*		op.	20						
8	DROTAVERINI HYDROCHLORIDUM 40MG X 20 TABL.		op.	130						
9	DROTAVERINI HYDROCHLORIDUM 40MG X 5 AMP.		op.	420						
10	DROTAVERINI HYDROCHLORIDUM 80MG X 20 TABL.		op.	60						
11	FLUCONAZOLUM I.V.200MG/100ML X 1FLAK.*		op.	1220						
12	LEVOFLOXACINUM 500MG/100MLR-RDO INF.1FIOL.		op.	20						
13	LOSARTANUM KALICUM 0,05G X 28 - 30 TABL. POWL.		op.	1						
14	OMEPRAZOLUM 40MG X 1 FIOL..		op.	5200						
15	RAMIPRILUM 0,01G X 28 - 30 TABL.		op.	5						
16	RAMIPRILUM 2,5MG X 28 - 30 TABL.		op.	5						
17	RAMIPRILUM 5MG X 28 - 30 TABL.		op.	5						
18	TEICOPLANINUM 0,4G S.SUCHA FIOL.+ROZP.		op.	120						

Razem			

ZADANIE NR 3-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. 5 FIOL.		op.	164						
	AMOXICILLINUM, ACIDUM CLAVULANICUM 600MG INJ.DOŻ. 1FIOL.			820						
	***Wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
2	AMOXICILLINUM, ACIDUM CLAVULANICUM 1200MG INJ.DOŻ.5 FIOL.		op.	800						
	AMOXICILLINUM, ACIDUM CLAVULANICUM 1200MG INJ.DOŻ.1FIOL.			4000						
	***Wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
3	DOBUTAMINI HYDROCHLORIDUM 250MG/5ML INJ.X 1 FIOL.*		op.	1000						
	DOBUTAMINI HYDROCHLORIDUM 250MG/5ML INJ.X5AM P.*		op.	200						
	***Wykonawca dokonuje wyboru tylko jednego produktu**									
Razem										

ZADANIE NR 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 2200MG INJ.DOŻ.		op.	100						
Razem:										

ZADANIE NR 5-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.	25						
Razem:										

ZADANIE NR 6-LEKI										
Lp	**Nazwa handlowa**	**Nazwa międzynarodowa**	**j.m.**	**Ilość opakowań**	**Cena netto**	**Vat**	**Cena brutto**	**Wartość netto**	**Wartość VAT**	**Wrtość brutto**
1	PREPARAT IMMUNOGLOBULIN WZBOGACONY W PRZECIWCIAŁA IgM I IgA 100 ML PENTAGLOBIN LUB RÓWNOWAZNE		op.	60						
2	HEKSAMETYLODISILOXAN SPRAY 50ML DO USUWANIA OPATRUNKÓW U DOROSŁYCH DZIECI I NOWORODKÓW		op.	6						
3	30% WODNY ROZTWÓR GLUKOZY 0,7ML 100AMP.		op.	4						
Razem:										

ZADANIE NR 7-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	2740						
2	AQUA PRO INJ.500ML		szt	300						
3	AMIKACINUM 1G ROZTWÓR GOTOWY do podania 100 ml		szt	300						

4	POLIHEKSANIDYNA PŁYN NA RANY 40MLProntosan lub równoważne		op.	150						
5	GELATINA PART.HYDROL, NATRIi CHLORIDUM 4% R-R do infuzji 500 ml x 1 flak.		szt	10						
6	GLUCOSUM 10% R-R 500 ML OPAK.STOJĄCE Z DWOMA PORTAMI		szt	2950						
7	GLUCOSUM 20% R-R 500 ML OPAK.STOJĄCE Z DWOMA PORTAMI		szt	100						
8	GLUCOSUM 5% R-R 250 ML OPAK.STOJĄCE Z DWOMA PORTAMI		szt	800						
9	GLUCOSUM 5% R-R 500 ML OPAK.STOJĄCE Z DWOMA PORTAMI		szt	4840						
10	KONCENTRAT ROZTWORU INFUZYJNEGO DLA DOROSŁYCH ZAWIERAJĄCY PIERWIASTKI ŚLADOWE 5AMP. A 10 ML TYPU TRACUTIL LUB RÓLWNOWAŻNE		op.	120						
11	NATRII CHLORIDUM 0,9% R-R 100 ML OPAK.STOJĄCE Z DWOMA PORTAMI		szt	11800						
12	NATRII CHLORIDUM 0,9% R-R 250 ML OPAK.STOJĄCE Z DWOMA PORTAMI		szt	6360						
13	NATRII CHLORIDUM 0,9% R-R 500 ML OPAK.STOJĄCE Z DWOMA PORTAMI		szt	10320						
14	NATRII CHLORIDUM 0,9% R-R 500 ML PŁYN do przepłukłukiwań z odkręcaną główką		szt	1000						
15	NATRII CHLORIDUM 0.9% R-R 1000 ML Z 2 PORTAMI TEJ SAMEJ WIELKOŚCI, ZABEZPICZONYMI, NIE WYMAGAJĄCE DEZYNFEKCJI, X 1 FLAK		szt	470						

16	NUTRISON ENERGY 500ML 635 KJ/100ML 500 ML LUB RÓWNOWAŻNE		szt	120						
17	NUTRISON STANDARD 500ML PŁYN ODŻYWKA LUB RÓWNOWAŻNE		szt	130						
18	PEPTISORB 500ML PŁYN LUB RÓWNOWAŻNE		szt	42						
19	PŁYN DO ŻYWIENIA DROGĄ PRZEWODU POKARMOWEGO - ZBILANSOWANA NORMOKALORYCZNA DIETA ZAWIERAJĄCA BŁONNIK DLA PACJENTÓW Z CUKRZYCĄ LUB UPOŚLEDZONĄ TOLERANCJĄ GLUKOZY 1000ML/NP.: DIASON 1000MLLUB RÓWNOWAŻNY/		szt	240						
20	PŁYN FIZJOLOGICZNY WIELOELEKTROLITOWY IZOTONICZNY 500ML OP.TYPU ECOFLAC		szt	9220						
21	PŁYN FIZJOLOGICZNY WIELOELEKTROLITOWY IZOTONICZNY 1000ML OP.TYPU ECOFLAC		szt	400						
22	ROZTWÓR AMINOKWASÓW 10%DO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI CZYNNOŚCI WĄTROBY BEZ ELEKTROLITÓW I WĘGLOWODANÓW/AMINOPLASMAL LUB RÓWNOWAĄN E/		szt	20						
23	SOLUTIO RINGERI 500ML		szt	4220						
24	TETRASPAN 0,01 G/ML HES 500ML X 1 BUTEL.LUB RÓWNOWAŻN E W ROZTWORZE ELEKTOLITÓW Z WAPNIEM		szt	40						
25	TETRASPAN 0,06G/ML HES 500ML LUB RÓWNOWAŻNE W ROZTWORZE ELEKTOLITÓW Z WAPNIEM		szt	10						
26	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	600						

27	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	10						
28	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	190						
29	WOREK TRZYKOMOROWY - EMULSJA DO INFUZJI, ZAWIERAJĄCA AMINOKWASY Z ELEKTROLITAMI, GLUKOZĘ Z FOSFORANAMI, LIPIDYMCT/LCT ORAZ KWASY OMEGA 3 1875ML. DO ŻYWIENIA DROGĄ ŻYŁ CENTRALNYCH X 1 WOREK		szt.	150						
30	WOREK TRZYKOMOROWY - EMULSJA DO INFUZJI, ZAWIERAJĄCA AMINOKWASY Z ELEKTROLITAMI, GLUKOZĘ Z FOSFORANAMI, LIPIDYMCT/LCT ORAZ KWASY OMEGA 3 2500ML. DO ŻYWIENIA DROGĄ ŻYŁ CENTRALNYCH X 1 WOREK		szt.	30						
Razem:										

ZADANIE NR 8-LEKI WYROBY MEDYCZNE										
Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	j.m.	Ilość opakowań	Cena netto	Vat	Cena brutto	Wartość netto	Wartość vat	Wartość brutto
1	WODNY ROZTWÓR PONADTLENKOWY NA BAZIE KWASU PODCHLORAWEGO (HOCL) ORAZ PODCHLORYNU SODU (NAOCL) W STĘŻENIACH PO 40 PPM DO PŁUKANIA RAN OSTRYCH ORAZ PRZEWLEKŁYCH 250ML		op.	15						

2	ŻEL PONADTLENKOWY NA BAZIE KWASU PODCHLORAWEGO (HOCL) ORAZ PODCHLORYNU SODU (NAOCL) W STĘŻENIACH PO 60 PPM DO PŁUKANIA RAN OSTRYCH ORAZ PRZEWLEKŁYCH 120G		op.	15						
3	KREM Z SILIKONEM DO OCHRONY SKÓRY, STOSOWANY JAKO OCHRONA SKÓRY PRZED DZIAŁANIEM WYDALIN (PROBLEMY Z NIETRZYMANIEM MOCZU/KAŁU), ZAPEWNIA NAWILŻANIE SUCHEJ I SPIERZCHNIĘTEJ SKÓRY, (BEZ ZAWARTOŚCI TLENKU CYNKU I ALKOHOLU, SKONCENTROWANY TRÓJPOLIMEROWY), DZIAŁANIE PRZEZ 24 GODZINY 28G		op.	15						
4	PRZYLEPIEC CHIRURGICZNY Z DELIKATNYM REPOZYCJONOWANYM KLEJEM SILIKONOWYM 2,5CM X 5M		szt.	24						
Razem										
ZADANIE NR 9-LEKI NA DWA LATA										
Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	j.m.	Ilość opakowań	Cena netto	Vat	Cena brutto	Wartość netto	Wartość vat	Wartość brutto
1	DICHLOROWODOREK OCTENIDYNY PREPARAT DO DEZYNFEKCJI RAN, OPARZEŃ, ROPNI, OWRZODZEŃ ŻYLNYCH 250ML		op.	320						
2	DICHLOROWODOREK OCTENIDYNY PREPARAT DO DEZYNFEKCJI RAN, OPARZEŃ, ROPNI, OWRZODZEŃ ŻYLNYCH 1000ML		op.	460						
Razem:										
ZADANIE NR 10-OPATRUNKI NA DWA LATA										

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	j.m.	Ilość opakowań	Cena netto	Vat	Cena brutto	Wartość netto	Wartość vat	Wartość brutto
1	CHUSTA TRÓJKĄTNA WŁOKNINOWA		szt.	1 800						
2	ELASTYCZNA SIATKA OPATR. /BRZUCH, BIODRA/ 7 -10MB		op.	20						
3	ELASTYCZNA SIATKA OPATR. /GŁOWA, UDO, BIODRA/ 7-10 MB		op.	26						
4	ELASTYCZNA SIATKA OPATR. /KOLANO, PODUDZIE, RAMIĘ, GŁOWA/ 7-10 MB		op.	36						
5	GAZA BIELONA NIEJAŁOWA 90CM 13NIT.		mb	18 000						
6	GAZA HIG.WYJ. 1M X 1M		op.	1 000						
7	GELATIN SPONGE -GĄBKA ŻELOWA 70X50X10MM X 10SZT./NP.EQUISPON LUB RÓWNOWAŻNY/		op.	40						
8	KOMPRESY GAZ.NIEWYJ. 10X10X100 /8W- 13NIT/		op.	4 700						
9	KOMPRESY GAZ.NIEWYJ. 5X5X100 /8W- 13NIT/		op.	7 000						
10	KOMPRESY GAZ.NIEWYJ. 7,5X7,5X100 /8W- 13NIT/		op.	3 500						
11	LIGNINA ARKUSZE 40X60CM 5 KG		op.	404						
12	OPASKA DZIANA 4M X 10CM		szt.	8 000						
13	OPASKA DZIANA 4M X 15CM		szt.	8 000						
14	OPASKA DZIANA 4M X 5CM		szt.	3 100						
15	OPASKA EL. TKANA 5M X 15 CM Z ZAPINKĄ		szt.	2 220						
16	OPASKA GIPSOWA 12CM X 3M X 2 SZT.		op.	600						
17	OPASKA GIPSOWA 15CM X 3M X 2 SZT.		op.	1 300						
18	OPASKA WYSCIEŁAJĄCA POD GIPS 15CM X 3M X 6ST./NP. ORTHO SYNTETIC LUB RÓWNOWAŻNY/		op.	370						
19	OPATRUNEK JAŁOWY SAMOPRZYLEPNY, NA RANYPOOPERACYJNE 15 X 8 CM		szt.	5 650						
20	OPATRUNEK JAŁOWY SAMOPRZYLEPNY, NA RANYPOOPERACYJNE 20 X 10 CM		szt.	3 000						
21	OPATRUNEK JAŁOWY SAMOPRZYLEPNY, NA RANYPOOPERACYJNE 25 X 10 CM		szt.	800						
22	OPATRUNEK JAŁOWY SAMOPRZYLEPNY, NA RANY POOPERACYJNE 30 X 10 CM		szt.	800						
23	OPATRUNEK JAŁOWY SAMOPRZYLEPNY, NA RANY POOPERACYJNE 5CMX 7,2 CM		szt.	6 400						

24	OPATRUNEK PARAFINOWY 10CMX 10CM X 10SZT./NP. PARAFFINET LUB RÓWNOWAŻNY/		op.	150						
25	OPATRUNEK WŁOKNINOWY, STERYLNY DO ZABEZPIECZENIA WKŁUĆ OBWODOWYCH, POSIADAJĄCY LUŻNĄ PODKŁADKĘ, ZAOKRĄGLONEBRZEGI 76MM X 51MM X 100SZT.		op.	570						
26	OPATRUNEK Z WKŁADEM CHŁONNYM Z PRZECIĘCIEI OTWOREM O DO ZABEZPIECZENIA MIEJSC UJŚCIA DRENÓW I CEWNIKÓW 9CM X 10 CM X 30SZT		op.	34						
27	PRZYLEPIEC FOLIOWY Z FOLII POLIETYLENOWEJ 2,5CM X 9,14M X 1 SZT		szt.	160						
28	PRZYLEPIEC CHIRURGICZNY, HYPOALERGICZNY, WŁÓKNINOWY Z KLEJEM AKRYLOWYM, BIAŁY, ODDYCHAJĄCY W ROLCE 9,14M X 2,5 CM		szt.	6 100						
29	PRZYLEPIEC CHIRURGICZNY, HYPOALERGICZNY, WŁÓKNINOWY Z KLEJEM AKRYLOWYM, BIAŁY, ODDYCHAJĄCY W ROLCE 9,14M X 5 CM		szt.	84						
30	PRZYLEPIEC HYPOALERGICZNY Z BIAŁEGO JEDWABIU, Z KLEJEM AKRYLOWYM, ZĄBKOWANYMI BRZEGAMI UŁATWIAJĄCYMI DZIELENIE BEZ NOŻYCZEK DUŻEJ WYTRZYMAŁOŚCI, ODDYCHAJĄCY, PRZEPUSZCZALNY DLA PARY I POWIETRZA 5M X 12,5 MM BEZ PLASTIKOW.KÓŁKA		szt.	72						
31	PRZYLEPIEC Z OPATRUNKIEM NA TKANINIE, Z KLEJEM AKRYLOWYM, HYPOALERGICZNY, ODDYCHAJĄCY 1MX8 CM		szt.	40						
32	PRZYLEPIEC Z TKANINY BAWEŁNIANEJ Z KLEJEM AKRYLOWYM, ODPORNY NA WODĘ, ŁATWY DO DZIELENIA BEZ NOŻYCZEK 5M X 2,5CM		szt.	300						
33	PRZYLEPIEC ZASTĘPUJĄCY SZWY 6 X 38 MM X 6SZT.		op.	525						
34	OPATRUNEK POINIEKCYJNY UNIWESALNY Z FOLII Z CENTRALNIE UMIESZCZONYM WKŁADEM CHŁONNYM 1,9CM X 7,6CM X 500 SZT		op.	6						
35	TAŚMA OPATRUNKOWA Z FOLII POLIURETANOWEJ PRZEZROCZYSTA 15CM X 10M X 1SZT		op.	50						
36	OPATRUNEK DO MOCOWANIA KANIUL Z FOLII POLIURETANOWEJ SAMOPRZYLEPNY PRZEZROCZYSTY TRANSPARENT 6CM X 8CM X 50 SZT		op.	10						
37	SERWETA - CHUSTA OPERACYJNA Z TASIEMKĄ, BAWEŁNIANA 45X45CM 4-WARSTWOWA N/JAŁOWA BIAŁA		szt.	8 500						

38	STRYLNY, PRZEZROCZYSTY PÓLPRZEPUSZCZALNY OPATRUNEK DO MOCOWANIA CEWNIKÓW CENTRALNYCH, RAMKA OTACZAJĄCA OPATRUNEK ZE WSZYSTKICH STRON, ZAOKRĄGLONE BRZEGI, METKA DO OZNACZENIA, ODPORNY NA DZIAŁANIE ŚRODKÓW DEZYNFEKCYJNYCH ZAWIERAJĄCYCH ALKOHOL, KLEJ AKRYLOW		szt.	1 875						
39	WATA OPATRUNKOWA 500G		op.	80						
40	GAZA NIEJAŁOWA 1/2M2		op.	8						
41	PRZYLEPIEC HYPOALERGICZNY Z WŁÓKNINY, BIAŁY, ELASTYCZNY 15CMX10M ELASTOPOR LUB RÓWNOWAŻNY		op.	23						
42	PRZYLEPIEC HYPOALERGICZNY Z WŁÓKNINY, BIAŁY, ELASTYCZNY 20CMX10M ELASTOPOR LUB RÓWNOWAŻNY		op	10						
43	TAŚMA OPATRUNKOWA Z FOLII POLIURETANOWEJ PRZEZROCZYSTA 20CM X 10M X1SZT		op	10						
44	PRZYLEPIEC STABILIZUJĄCY DO DRENÓW 7.5X1.6 CM		szt	300						
45	KOMPRESY GAZ.NIEWYJ. 10X10X100 /8W- 17NIT/ Z NICIĄ RTG		op	3 200						
46	TUPFER GAZOWY Z NITKĄ RTG (JAJKO LUB KULA DUŻA ŚR. 3,5-4CM) OPAK. 250 SZT.		op	96						
47	TUPFER GAZOWY Z NITKĄ RTG ŚR. 1,0-1,5CM) OPAK.1000 SZT.		op	24						
48	SETON Z NITKĄ RTG 7,5CMX1M JAŁOWY		szt	2 400						
Razem								**0,00**	**0,00**	**0,00**

Załącznik nr 2 do SIWZ

FORMULARZ OFERTWOWY

na Dostawa leków, wyrobów medycznych i art. spożywczych dla Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.

,

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa.....
Siedziba.....
Adres e-mailowy: ……..@.....
Nr telefonu..... Nr fax: .....
NIP.....
REGON.....
Nr konta Bankowego: ……..
KRS: ……..
Dane dotyczące Zamawiającego
Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.
ul. Mieszka I 7
72-600 Świnoujście

I. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia na następujących warunkach:

Dla zadania nr 1 w wysokości: …….. zł (słownie ……) **netto** plus należny podatek VAT….% tj.…….zł (słownie: …….), co łącznie stanowi wynagrodzenie w wysokości ……zł (słownie ……..……) **brutto.;**

Dla zadania nr 2 w wysokości: …….. zł (słownie ……) **netto** plus należny podatek VAT….% tj.…….zł (słownie: …….), co łącznie stanowi wynagrodzenie w wysokości ……zł (słownie ……..……) **brutto.;**

(…)

Dla zadania nr 9 w wysokości: …….. zł (słownie ……) **netto** plus należny podatek VAT….% tj.…….zł (słownie: …….), co łącznie stanowi wynagrodzenie w wysokości ……zł (słownie ……..……) **brutto.;**

Dla zadania nr 10 w wysokości: …….. zł (słownie ……) **netto** plus należny podatek VAT….% tj.…….zł (słownie: …….), co łącznie stanowi wynagrodzenie w wysokości ……zł (słownie ……..……) **brutto.;**

II. Oświadczenia Wykonawcy:

1) oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z warunkami przystąpienia do zamówienia określonymi w SIWZ oraz że uzyskałem/liśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty;
2) oświadczam/my, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego;
3) oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się z projektem umowy i nie wnoszę/simy w stosunku do niego żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszę/szemy umowę, której projekt stanowi załącznik do SIWZ;
4) realizację zamówień częściowych wykonam w **nieprzekraczalny** terminie dla zadania nr ….. do …/…. godzin od otrzymania zamówienia;
5) w przypadku wyboru naszej oferty u Zamawiającego nie powstaje/powstanie[1] obowiązek podatkowy (zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług),

III. Inne informacje Wykonawcy:

.....
.....
Miejscowość i data ….....……..

…….
Podpis osoby (osób) uprawnionych

[1] niewłaściwe skreślić

Załącznik nr 4 do SIWZ

UMOWA
dostawy nr ...../Lek/2016
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 – *Dorotę Konkolewską*
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 2015 r., poz. 2164 ze zm.), o następującej treści:

§ 1 Przedmiot zamówienia

1. Dostawca zobowiązuje się dostarczać bezpośrednio do Działu Farmacji Szpitala mieszczącego się w Świnoujściu, przy ul. Mieszka I 7, a Szpital 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 Szpital.
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**
   c) na **CITO** w terminie do **12 godz**. od złożenia Zamówienia.
3. Szpital 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 Szpital.
5. Ilości wskazane w Załączniku Nr 1 do niniejszej umowy – zostały podane orientacyjnie i mogą ulec zmianie w zależności od rzeczywistych potrzeb Szpitala. Ilości zostały podane jedynie by ułatwić sporządzenie i skalkulowanie oferty. W trakcie realizacji niniejszej umowy Szpital 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, Szpital 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 Szpital. Szpital 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 Szpital. Szpital zobowiązuje się składać Dostawcy zamówienie 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 Szpitalowi przedmiot dostawy równoważny w cenie określonej w niniejszej umowie, po uprzedniej akceptacji Szpitala.
5. Dostawca zobowiązuje się dostarczać przedmiot dostawy należytej jakości określonej w odrębnych przepisach. Przedmiot dostawy winien posiadać świadectwo rejestracji.
6. Dostawca udziela Szpitalowi gwarancji co do jakości przedmiotu dostawy. Termin używalności przedmiotu dostawy nie krótszy niż 8 miesięcy od daty dostawy będzie określony na pojedynczych opakowaniach.
7. Szpital 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, Szpital zgłosi ten fakt Dostawcy w ciągu 7 dni od dnia odbioru przedmiotu dostawy. Inne zauważone wady Szpital zobowiązany jest zgłosić niezwłocznie po ich wykryciu.
9. Termin rozpatrzenia reklamacji wynosi 14 dni od dnia otrzymania przez Dostawcę pisemnego zawiadomienia Szpital o wystąpieniu wad.
10. Szpital 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, Szpitalowi 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 Szpital 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 Szpital 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, Szpital 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 Szpitala oraz cło i podatek od towarów i usług.
4. Ostateczną wartość umowy określą zamówienia szczegółowe, składane przez Szpital w trakcie realizacji niniejszej umowy.
5. W przypadku, gdy zamówienia szczegółowe Szpitala 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 rachunek Dostawcy wskazany w fakturze w terminie 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury Szpitalowi.
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 Szpital bez zastrzeżeń przedmiot dostawy.

§ 5 Rozwiązanie, odstąpienie od umowy

1. Szpital 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, Szpital 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.
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 Szpitalowi 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 5 % wartości brutto opóźnionej/niezgodnej dostawy,
   b) w razie niedostarczenia dostawy - w wysokości 5 % umownej wartości brutto niedostarczonej części dostawy.
2. Jeżeli szkoda rzeczywista będzie wyższa niż kara umowna, Szpital 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, Szpital 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 Szpitala, 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 Dostawcy (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 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 Szpitala na dokonanie zmiany umowy w wymienionych przypadkach, względnie na podjecie rokowań idących w tym kierunku. Zgoda należy tu od swobodnej decyzji Szpitala. W każdym przypadku Szpital 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 **31/12/2017 lub 2018** 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 Szpitala.

3. Dostawca zobowiązuje się nie przelewać na osobę trzecią jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z umowy, a w szczególności wierzytelności przysługujących mu od Szpital 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 szpitala.

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 …….

DOSTAWCA SZPITAL