**Załączniki do SWZ**

**DOTYCZY: PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA**

**„DOSTAWĘ PRODUKTÓW LECZNICZYCH, FORMALINA – DOGRYWKA NA ROK 2021/2022 ORAZ DOSTAWĘ „GUSELKUMABUM”**

znak sprawy: **4WSzKzP.SZP.2612.35.2021**

**Spis treści**

[**Załącznik nr 1 do SWZ** 2](#_Toc83640066)

[Formularz oferty 2](#_Toc83640067)

[**Załącznik nr 1a do SWZ** 6](#_Toc83640068)

[Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ) 6](#_Toc83640069)

[**Załącznik nr 2 do SWZ** 16](#_Toc83640070)

[FORMULARZ CENOWY 16](#_Toc83640071)

[**Załącznik nr 3.1. do SWZ** 43](#_Toc83640072)

[Projektowane postanowienia umowy – **z wyłączeniem Pakietu nr 57** 43](#_Toc83640073)

[**Załącznik nr 3.2. do SWZ** 50](#_Toc83640074)

[Projektowane postanowienia umowy – **dotyczy wyłącznie Pakietu nr 57** 50](#_Toc83640075)

[**Załącznik nr 4 do SWZ** 59](#_Toc83640076)

[Oświadczenie dotyczące wyrobów medycznych 59](#_Toc83640077)

[**Załącznik nr 5 do SWZ** 60](#_Toc83640078)

[Oświadczenie dotyczące produktów leczniczych 60](#_Toc83640079)

[**Załącznik nr 6 do SWZ** 61](#_Toc83640080)

[Oświadczenie o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowe 61](#_Toc83640081)

[**Załącznik nr 7 do SWZ** 62](#_Toc83640082)

[Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby 62](#_Toc83640083)

# **Załącznik nr 1 do SWZ**

# Formularz oferty

**ZAMAWIAJĄCY:**

4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu

50-981 Wrocław, ul. R. Weigla 5

**OFERTA**

**Nawiązując do przetargu nieograniczonego na:**

**„*DOSTAWĘ* PRODUKTÓW LECZNICZYCH, FORMALINA – DOGRYWKA NA ROK 2021/2022 ORAZ DOSTAWĘ „GUSELKUMABUM*”,***

*znak sprawy 4WSzKzP.SZP.2612.35.2021*

**niżej podpisani, reprezentujący:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy | ............................................... |
| Adres Wykonawcy  *(ulica, nr, kod, miasto)* | ............................................... |
| Województwo | ............................................... |
| NIP | ............................................... |
| REGON | ............................................... |
| Tel. | ............................................... |
| e-mail: | ............................................... |
| **nr konta bankowego do zwrotu wadium**: | ............................................... |
| ***Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia[[1]](#footnote-1):*** | *[ …] TAK*  *[ …] NIE* |
| *Inne dane:*  *(np. lider konsorcjum)* | ............................................... |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane niezbędne do uzupełnienia projektowanych postanowień umowy – dot. załącznika 3.1. do SWZ**  – dot. par 1 ust. 2; 9; 14 | | |
| tel. ……………….. | fax: ……………… | e-mail: ……………………………… |
| Nr konta (par 4 ust. 2) : …………………………………………….. | | |
| Gwarancja (par 5 ust. 1): …………………………………………………. | | |
| e-mail (par 5 ust. 3) ……………………………………………………….. | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane niezbędne do uzupełnienia projektowanych postanowień umowy – dot. załącznika 3.2. do SWZ**  – dot. par 1 ust. 2; 9; 14;  - dot. par 5 ust. 3. | | |
| tel. ……………….. | fax: ……………… | e-mail: ……………………………… |
| Parowniki o wartości brutto (par 1 ust 1): …………………………………… do celów księgowych | | |
| Nr konta (par 6 ust. 4) : …………………………………………….. | | |
| e-mail, tel (par 7 ust 3) ………………………………………………………………. | | |

**składamy niniejszą ofertę:**

1. Oświadczamy, że oferujemy DOSTAWĘ PRODUKTÓW LECZNICZYCH, FORMALINA – DOGRYWKA NA ROK 2021/2022 ORAZ DOSTAWĘ „GUSELKUMABUM”, znak sprawy 4WSzKzP.SZP.2612.35.2021, zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ oraz formularzem cenowym za:

**DOTYCZY PAKIETÓW NR 1-59**

**\*Pakiet nr *- należy skopiować i wypełnić w odniesieniu do numeru pakietu/ów, na które Wykonawca składa ofertę:***

|  |
| --- |
| **Pakiet nr\*: ……………** *(wpisać nr pakietu, na który składana jest oferta)* |
| **wartość netto: ……………………zł**  (*słownie:…..……....………………………złotych*)  **cena brutto: …………………..…zł**  *(słownie:………………….………….....……złotych)* |

**Wykonawca zobowiązany jest wypełnić poniższe oświadczenia, które opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert:**

**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[3]](#footnote-3)

1. **Ponadto oświadczamy, że :**
2. akceptujemy wskazany w SWZ czas związania ofertą -  **90 dni;**
3. jesteśmy – **rodzaj wykonawcy[[4]](#footnote-4)** (należy wybrać, zaznaczyć znakiem „X” i/lub wpisać odpowiednio):

|  |  |
| --- | --- |
|  | mikroprzedsiębiorstwo |
|  | małe przedsiębiorstwo |
|  | średnie przedsiębiorstwo |
|  | jednoosobowa działalność gospodarcza |
|  | osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej |
|  | inny rodzaj (podać/wpisać jaki) …………………………………….…………….. |

1. dostawę będącą przedmiotem zamówienia wykonamy **sami/ z udziałem podwykonawców**[[5]](#footnote-5) **-** powierzymy podwykonawcy ……………… *(wskazać firmę podwykonawcy o ile jest znany)* wykonanie następujących części zamówienia ................... – wartość lub procentowa część zamówienia ………[[6]](#footnote-6)
2. wybór mojej/naszej[[7]](#footnote-7) oferty:

**będzie/nie będzie[[8]](#footnote-8)** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Jeżeli **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, należy wypełnić:

1. wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego (nazwa, która znajdzie się później na fakturze): .....................................................................................................,
2. wskazać wartości tego towaru lub usług bez kwoty podatku - wynosi ona: ......................................................................................................................................

Oświadczenie to nie zawiera stawki i kwoty podatku VAT jaki będzie musiał rozliczyć Zamawiający. Obie wartości ustali Zamawiający we własnym zakresie i rozliczy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

1. poszczególni wykonawcy wykonają następujące roboty budowlane/dostawy/usługi **(należy wypełnić w sytuacji określonej w art. 117 ust. 4 PZP)**:
2. Nazwa wykonawcy ……………

zakres robót budowlanych/dostaw/usług które wykona ……………………………….

1. Nazwa wykonawcy ……………

zakres robót budowlanych/dostaw/usług które wykona ……………………………….

1. **będziemy/ nie będziemy[[9]](#footnote-9)** polegać na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.

Jeżeli wykonawca **będzie** polegał na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, należy wypełnić:

1. Nazwa podmiotu ……………

zakres zdolności/sytuacji na którym wykonawca polega ……………………………….

1. Nazwa podmiotu ……………

zakres zdolności/sytuacji na którym wykonawca polega ……………………………….

1. akceptujemy zawarte w SWZ Projektowane postanowienia umowy (**Załącznik Nr 3.1. i/lub 3.2. do SWZ**) z uwzględnieniem modyfikacji ich treści (jeżeli wystąpiły);
2. zapoznaliśmy się z sytuacją finansowo-ekonomiczną Zamawiającego (VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, Sekretariat Wydział ul. Poznańska 16, 53-630 Wrocław, pok. 100, piętro I, tel. 71 748 90 00, fax 71 748 92 16, e-mail: VIgospodarczy@wrocław-fabryczna.sr.gov.pl).
3. **Wadium w kwocie:…......... zł zostało wniesione w dniu:…................ w formie:…....................**
4. **Oświadczamy,** że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.
5. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert** (art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny(t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 1444 ze zm.).

# **Załącznik nr 1a do SWZ**

## Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ)

***/ UWAGA!: pola zaznaczone kolorem szarym nie dotyczą niniejszego postępowania /***

**Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego**

*W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia[[10]](#footnote-10).* Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia*[[11]](#footnote-11)* w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

**Dz.U. UE S numer: Dz.U./S S194 06/10/2021 504715-2021-PL**

**Numer ogłoszenia w Dz.U. S: 2021/S 194-504715**

**INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Tożsamość zamawiającego*** | ***Odpowiedź:*** |
| Nazwa: | 4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu |
| ***Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?*** | ***Odpowiedź:*** |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia: | ***DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, FORMALINA – DOGRYWKA NA ROK 2021/2022***  ***ORAZ DOSTAWA „GUSELKUMABUM”*** |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*): | **4WSzKzP.SZP.2612.35.2021** |

**Część II: Informacje dotyczące wykonawcy**

**A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Identyfikacja:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Nazwa: | [..] |
| Numer VAT, jeżeli dotyczy:  Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie. | […]  […] |
| Adres pocztowy: | […] |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:  Telefon:  Adres e-mail:  Adres internetowy (adres www) (*jeżeli dotyczy*): | […]  […]  […]  […] |
| ***Informacje ogólne:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem? | [..] Tak [..] Nie |
| Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest  zastrzeżone: czy wykonawca jest zakładem  pracy chronionej, „przedsiębiorstwem  społecznym” lub czy będzie realizował  zamówienie w ramach programów zatrudnienia  chronionego?  Jeżeli tak,  jaki jest odpowiedni odsetek pracowników  niepełnosprawnych lub defaworyzowanych?  Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do  której kategorii lub których kategorii  pracowników niepełnosprawnych lub  defaworyzowanych należą dani pracownicy. | [] Tak [] Nie  […]  […] |
| Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do  Urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)? | [] Tak [] Nie[] Nie dotyczy |
| **Jeżeli tak:**  **Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych**  **fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w**  **odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.**  a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:  b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:  c) dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie:  d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?  Jeżeli nie:  Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.  WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:  e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w  formie elektronicznej, proszę wskazać: | a) […]  b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): […][…][…][…]  c) [……]  d) [] Tak [] Nie  e) [] Tak [] Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  […][…][…][…] |
| ***Rodzaj uczestnictwa:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami? | […] Tak […] Nie |
| **Jeżeli tak**:  a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie  (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):  b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców  biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:  c) W stosownych przypadkach nazwa grupy  biorącej udział: | a): [……]  b): [……]  c): [……] |
| ***Części*** | ***Odpowiedź:*** |
| W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których)wykonawca zamierza złożyć ofertę. | [ ] |

**B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane: | […] |
| Stanowisko/Działający(-a) jako: | […] |
| Adres pocztowy: | […] |
| Telefon: | […] |
| Adres e-mail: | […] |
| W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.): | […] |

**C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Zależność od innych podmiotów:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V? | […] Tak […] Nie |

**D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Podwykonawstwo:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia? | […] Tak […] Nie  Jeżeli **tak i o ile jest to wiadome**, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców:  […] |

**Część III: Podstawy wykluczenia**

**A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy w stosunku do **samego wykonawcy** bądź **jakiejkolwiek** osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, **wydany został prawomocny wyrok** z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? | […] Tak […] Nie  *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……]* |
| **Jeżeli tak**, proszę podać:  a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(- ody) skazania;  b) wskazać, kto został skazany [ ];  **c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio**  **ustalone w wyroku:** | a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]  b) [……]  c) długość okresu wykluczenia [……] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.  *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……][[12]](#footnote-12)* |
| W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia[[13]](#footnote-13) „samooczyszczenie”)? | […] Tak […] Nie |
| **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki[[14]](#footnote-14) | […] |

**B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:*** | ***Odpowiedź:*** | |
| Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich **obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne**,zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby? | […] Tak […] Nie | |
| **Jeżeli nie**, proszę wskazać:  a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;  b) jakiej kwoty to dotyczy?  c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:  1) w trybie **decyzji** sądowej lub administracyjnej:  – Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?  – Proszę podać datę wyroku lub decyzji.  – W przypadku wyroku, **o ile** **została w nim bezpośrednio określona**, długość okresuwykluczenia:  2) w **inny sposób**? Proszę sprecyzować, w jaki:  d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny? | **Podatki** | **Składki na**  **ubezpieczenia**  **społeczne** |
| a) [……]  b) [……]  c1) [] Tak [] Nie  –[] Tak [] Nie  –[…]  –[…]  c2) [ …]  d) [ …] Tak […] Nie  **Jeżeli tak**, proszę  podać szczegółowe  informacje na ten  temat: [……] | a) [……]  b) [……]  c1) [] Tak [] Nie  –[] Tak [] Nie  –[…]  –[…]  c2) [ …]  d) […] Tak […] Nie  **Jeżeli tak**, proszę  podać szczegółowe  informacje na ten  temat: [……] |
| *Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:* | *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]* | |

**C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy? | […] Tak […] Nie |
| Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?  […] Tak […] Nie  Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:  [……] |
| Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:  a) zbankrutował; lub  b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub  c) zawarł układ z wierzycielami; lub  d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych; lub  e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub  f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?  Jeżeli tak:  –Proszę podać szczegółowe informacje:  –Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej.  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | […] Tak […] Nie  –[……]  –[……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ,  dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |
| Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie  [……] |
| Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie  Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:  [……] |
| Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | […] Tak […] Nie  […] |
| Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie  Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:  [……] |
| Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie  […] |
| Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | […] Tak […] Nie  […] |
| Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie  […] |
| Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie  Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca może potwierdzić, że:  a) nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;  b) nie zataił tych informacji;  c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz  d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia? | […] Tak […] Nie |

**D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWIDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?  Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | […] Tak […] Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?  Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: | […] Tak […] Nie  [……] |

**Część IV: Kryteria kwalifikacji**

***W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja  lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:***

**: OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów***  ***kwalifikacji*** | ***Odpowiedź*** |
| Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji: | [] Tak [] Nie |

**A: KOMPETENCJE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kompetencje** | **Odpowiedź** |
| 1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy:  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | […]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:  Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy?  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie  Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [ …]  []Tak [] Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne  dokumentacji): [……][……][……] |

**B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Sytuacja ekonomiczna i finansowa*** | ***Odpowiedź:*** |
| 1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:  lub  1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | rok: [……] obrót: [……] […] waluta  rok: [……] obrót: [……] […] waluta  rok: [……] obrót: [……] […] waluta  (liczba lat, średni obrót): [……], [……] […] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……] |
| 2a) Jego roczny („specyficzny”) obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:  lub  2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | rok: [……] obrót: [……] […] waluta  rok: [……] obrót: [……] […] waluta  rok: [……] obrót: [……] […] waluta  (liczba lat, średni obrót): [……], [……] […] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ,  dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |
| 3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę: | [……] |
| 4) W odniesieniu do wskaźników finansowych określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e):  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | (określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y – oraz wartość):  [……], [……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |
| 5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę:  Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [……] […] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że  Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | ***informacja banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej***  [……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |

**C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Zdolność techniczna i zawodowa*** | ***Odpowiedź:*** |
| 1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane:  W okresie odniesienia wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju:  Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […]  Roboty budowlane: [……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |
| 1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi  W okresie odniesienia wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych: | Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach  zamówienia): […]   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Opis | Kwoty | Daty | Odbiorcy | |  |  |  |  | |
| 2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości:  W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót: | [……]  [……] |
| 3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące: | [……] |
| 4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw: | [……] |
| 5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu  Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli**[[15]](#footnote-15)** swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych, jak również środków kontroli jakości? | [] Tak [] Nie |
| 6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się:  a) sam usługodawca lub wykonawca lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia):  b) jego kadra kierownicza: | a) [……]  b) [……] |
| 7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego: | [……] |
| 8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące | Rok, średnie roczne zatrudnienie:  [……], [……]  [……], [……]  [……], [……]  Rok, liczebność kadry kierowniczej:  [……], [……]  [……], [……]  [……], [……] |
| 9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia: | [……] |
| 10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom następującą część (procentową) zamówienia: | [……] |
| 11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy  Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności.  Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności.  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | […] Tak […] Nie  […] Tak […] Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ,  dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |
| 12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy  Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?  Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione:  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | […] Tak […] Nie  […]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ,  dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |

**D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych norm zapewniania jakości, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych?  Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione:  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie  [……] [……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |
| Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych systemów lub norm zarządzania środowiskowego?  Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemów lub norm zarządzania środowiskowego mogą zostać przedstawione:  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie  [……] [……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ,  dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |

**Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów**

**Wykonawca oświadcza, że:**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Ograniczanie liczby kandydatów*** | ***Odpowiedź:*** |
| W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:  W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:  Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej, proszę wskazać dla każdego z nich: | [….]  [] Tak [] Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ,  dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |

**Część VI: Oświadczenia końcowe**

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.*

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:*

1. *instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim, lub*
2. *najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację*.

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby* ***4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu*** *uzyskał dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [……….……………………………………… - wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby* ***Dostawy produktów leczniczych, formalina – dogrywka na rok 2021/2022***

***oraz dostawy „GUSELKUMABUM*** *znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.35.2021****,*** *[w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny:* ***2021/S 194-504715****]*

*……………………………………..*

data, miejscowość

podpis(-y): [……………..…]

# **Załącznik nr 2 do SWZ**

## FORMULARZ CENOWY

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę produktów leczniczych, formalina – dogrywka na rok 2021/2022 oraz dostawę „GUSELKUMABUM”, znak sprawy 4WSzKzP.SZP.2612.35.2021*

*Cenę brutto (PLN), będąca podstawą do wyliczenia punktów za cenę – otrzymujemy ze wzoru: Wartość jednostkowa netto(PLN) razy Ilość – daje Wartość netto (PLN), z której to wartości liczymy podatek VAT i po dodaniu podatku VAT do wartości netto otrzymujemy Cenę brutto (PLN).*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **UWAGA 1.** Wycena leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobu medycznego musi być ustalona w zgodzie z przepisami ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (t.j. Dz.U.2021.523 ze zm.), a w szczególności zgodnie z jej art. 9, jak i przepisami oraz zarządzeniami (w tym Prezesa NFZ) wydanymi na podstawie wyżej wymienionej ustawy, biorąc pod uwagę fakt, że Zamawiający jest Świadczeniodawcą w rozumieniu tej ustawy. | | | | | | | | | | |  |
|  | **UWAGA 2.** Zamawiający dopuszcza wycenę produktu leczniczego w postaci do podania doustnego (do połykania) równoważnego pod względem składu chemicznego i dawki lecz różniącego się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania np. wymagana w SIWZ tabletka a równoważnik ma postać tabletki drażowanej, kapsułki lub tabletki powlekanej; wymagana w SIWZ tabletka o zmodyfikowanum uwalnianiu a równoważnik ma postać tabletki o przedłużonym uwalnianiu (i odwrotnie). Nie dotyczy tabletek rozpuszczalnych w jamie ustnej i roztworów doustnych. | | | | | | | | | | |  |
|  | **UWAGA 3.** Zamawiający **nie dopuszcza** w ofercie suplementów diety. | | | | | | | | | | |  |
|  | **UWAGA 4:** Zamawiający dopuszcza w ofercie produkty lecznicze dopuszczone do obrotu na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo Farmaceutyczne (t.j.Dz.U.2021.974 ze zm.) sprowadzone z zagranicy w ramach importu interwencyjnego. Numer zgody nadany przez Ministra Zdrowia należy wpisać w kolumnie "Numer GTIN" . | | | | | | | | | | |  |
|  | **UWAGA 5**: Zamawiający wymaga jednego producenta w przypadku produktów leczniczych w obrębie pakietu o takiej samej nazwie międzynarodowej (identycznej nazwie przedmiotu zamówienia) i postaci o takiej o muszą pochodzić, za wyjątkiem płynów infuzyjnych, płynów do irygacji, | | | | | | | | | | |  |
|  | **UWAGA 6**: Zamawiający dopuszcza wycenę opakowań innej wielkości pod warunkiem, że liczba sztuk np. tabl., draż., amp., kaps., fiol. zostanie przeliczona tak, aby była zgodna z SWZ. W przypadku leków do podania zewnętrznego ilość gramów lub mililitrów w opakowaniach wielkości może +/- 30%. Wartość ułamkową należy zaokrąglić do pełnego opakowania w górę, a dokonaną zmianę zaznaczyć przez dodanie kolumny "ILOŚĆ WYCENIONA" oraz podanie w kolumnie "Nazwa" wielkości opakowania według wzoru poniżej. | | | | | | | | | | |  |
|  | ***"Wzór"*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | *Przedmiot zamówienia* | *j.m.* | *Nazwa* | *Producent* | *Kod EAN* | *wartość jedn. netto* | *cena brutto* | *ilość* | *ILOŚĆ WYCENIONA* | *wartość netto* | *stawka VAT (%)* | *cena brutto* |
| 1 | *Produkt leczniczy tabletki 325 mg 30 tabl* | *op.* | ***….x 20 tabl.*** |  |  |  |  | ***40*** | ***60*** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Pakiet 1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Acetylcysteinum roztw.d/inf. 100 mg/ml 5 amp. 3 ml | op. |  |  |  |  |  | **250** |  |  |  |
| 2 | Acetylcysteinum tabletki musujące 600 mg 10 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **220** |  |  |  |
| 3 | Aluminii acetotartras tabletki 1000 mg 6 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **140** |  |  |  |
| 4 | Allopurinolum tabletki 100 mg 50 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **240** |  |  |  |
| 5 | Bisoprololi fumaras tabletki powlekane 1,25 mg 30 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **12** |  |  |  |
| 6 | Bisoprololi fumaras tabletki powlekane 2,5 mg 30 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **40** |  |  |  |
| 7 | Clindamycinum kapsułki twarde 300 mg 16 kaps. | op. |  |  |  |  |  | **11** |  |  |  |
| 8 | Ketoprofenum kapsułki twarde 50 mg 20 kaps. | op. |  |  |  |  |  | **120** |  |  |  |
| 9 | Ketoprofenum tabletki powlekane 100 mg 30 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **95** |  |  |  |
| 10 | Ketoprofenum roztw.d/wstrz.50 mg/ml 10 amp. 2 ml | op. |  |  |  |  |  | **720** |  |  |  |
| 11 | Metildigoxinum tabletki 100 mcg 30 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **2** |  |  |  |
| 12 | Phenoxymethylpenicillin um kalicum tabletki powlekane 1 500 000 j.m. 12 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **1** |  |  |  |
|  | CPV 33600000-6 Produkty farmaceutyczne | | | |  |  | razem | Pakiet 1 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Aciclovirum krem 50 mg/g 1 op. 5 g | op. |  |  |  |  |  | **10** |  |  |  |
| 2 | Ambenonii chloridum tabletki 10 mg 50 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **1** |  |  |  |
| 3 | Celebrolysinum roztwór do wstrzykiwań i infuzji 215,2 mg/ml 5 amp. 10 ml | op. |  |  |  |  |  | **25** |  |  |  |
| 4 | Ciclosporinum kapsułki miękkie 100 mg 50 kaps. | op. |  |  |  |  |  | **1** |  |  |  |
| 5 | Ciclosporinum kapsułki miękkie 25 mg 50 kaps. | op. |  |  |  |  |  | **1** |  |  |  |
| 6 | Ciclosporinum kapsułki miękkie 50 mg 50 kaps. | op. |  |  |  |  |  | **4** |  |  |  |
| 7 | Drotaverini hydrochloridum roztwór do wstrzykiwań 20 mg/ml 5 amp. 2 ml | op. |  |  |  |  |  | **400** |  |  |  |
| 8 | Drotaverini hydrochloridum tabletki 40 mg 20 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **55** |  |  |  |
| 9 | Drotaverini hydrochloridum tabletki 80 mg 20 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **20** |  |  |  |
| 10 | Esmololi hydrochloridum roztwór do wstrzykiwań 100 mg/10 ml (10 mg/ml) 5 fiol. | op. |  |  |  |  |  | **1** |  |  |  |
| 11 | Kalii canrenoas roztwór dowstrzykiwań 20 mg/ml 10 amp. 10 ml | op. |  |  |  |  |  | **2** |  |  |  |
| 12 | Levodopum + Benserazidum kapsułki 100 mg + 25 mg 100 kaps. | op. |  |  |  |  |  | **15** |  |  |  |
| 13 | Levodopum + Benserazidum kapsułki 50 mg + 12,5 mg 100 kaps. | op. |  |  |  |  |  | **15** |  |  |  |
| 14 | Levodopum + Benserazidum kapsułki kapsułki o przedłużonym uwalnianiu 100 mg + 25 mg 100 kaps. | op. |  |  |  |  |  | **8** |  |  |  |
| 15 | Levodopum + Benserazidum tabletki do sporządzania zawiesiny doustnej 100 mg + 25 mg 100 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **8** |  |  |  |
| 16 | Levodopum + Benserazidum tabletki do sporządzania zawiesiny doustnej 50 mg + 12,5 mg 100 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **2** |  |  |  |
| 17 | Mycophenolas mofetil kapsułki twarde 250 mg 100 kaps. | op. |  |  |  |  |  | **10** |  |  |  |
| 18 | Mycophenolas mofetil tabletki powlekane 500 mg 50 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **10** |  |  |  |
| 19 | Oseltamivirum kapsułki twarde 30 mg 10 kaps. | op. |  |  |  |  |  | **10** |  |  |  |
| 20 | Prasugrelum tabletki powlekane 10 mg 28 tabl | op. |  |  |  |  |  | **6** |  |  |  |
| 23 | Tacrolimusum kapsułki 0,5 mg 30 kaps. | op. |  |  |  |  |  | **15** |  |  |  |
| 24 | Tacrolimusum kapsułki o przedłużonym uwalnianiu, twarde 0,5 mg 30 kaps. | op. |  |  |  |  |  | **1** |  |  |  |
| 25 | Tacrolimusum kapsułki o przedłużonym uwalnianiu, twarde 1 mg 30 kaps. | op. |  |  |  |  |  | **1** |  |  |  |
| 26 | Tacrolimusum kapsułki twarde 1 mg 30 kaps. | op. |  |  |  |  |  | **65** |  |  |  |
| 27 | Tacrolimusum kapsułki twarde 5 mg 30 kaps. | op. |  |  |  |  |  | **15** |  |  |  |
| 28 | Tacrolimusum tabletki o przedłużonym uwalnianiu 0,75 mg 30 tabl | op. |  |  |  |  |  | **1** |  |  |  |
| 29 | Tacrolimusum tabletki o przedłużonym uwalnianiu 1 mg 30 tabl | op. |  |  |  |  |  | **1** |  |  |  |
| 30 | Tacrolimusum tabletki o przedłużonym uwalnianiu 4 mg 30 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **1** |  |  |  |
| 31 | Terlipressini acetas roztwór do wstrzykiwań 0,2 mg/ml 5 fiol. 10 ml | op. |  |  |  |  |  | **4** |  |  |  |
| 32 | Valganciclovirum tabletki powlekane 450 mg 60 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **3** |  |  |  |
|  | CPV 33600000-6 Produkty farmaceutyczne | | | |  |  | razem | Pakiet 2 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Adenosinum roztwór do wstrzykiwań 3 mg/ml 6 fiol. 2 ml | op. |  |  |  |  |  | **48** |  |  |  |
| 2 | Natrii valproas proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 400 mg (400 mg/4 ml) 1 fiol. proszku + amp. rozp. | op. |  |  |  |  |  | **1 000** |  |  |  |
|  | CPV 33600000-6 Produkty farmaceutyczne | | | |  |  | razem | Pakiet 3 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Agomelatinum tabletki powlekane 25 mg 84 tabl | op. |  |  |  |  |  | **4** |  |  |  |
| 2 | Atorvastatinum + Perindoprilum argininum + Amlodipinum tabletki powlekane 10 mg + 5 mg + 5 mg 90 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **1** |  |  |  |
| 3 | Bisoprololi fumaras + Perindoprilum argininum tabletki powlekane 5 mg + 5 mg 90 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **2** |  |  |  |
| 4 | Gliclazidum tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu 60 mg 90 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **36** |  |  |  |
| 5 | Indapamidum tabletki powlekane o przedłużonym uwalnianiu 1,5 mg 108 szt. | op. |  |  |  |  |  | **65** |  |  |  |
| 6 | Ivabradinum tabletki powlekane 5 mg 112 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **20** |  |  |  |
| 7 | Perindoprilum argininum + Amlodipinum tabletki 5 mg + 5 mg 90 tabl. (3 x 30) | op. |  |  |  |  |  | **6** |  |  |  |
| 8 | Perindoprilum argininum + Indapamidum + Amlodipinum tabletki powlekane 5 mg + 1,25 mg + 5 mg 90 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **2** |  |  |  |
| 9 | Perindoprilum argininum + Indapamidum tabletki powlekane 5 mg + 1,25 mg 90 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **5** |  |  |  |
| 10 | Perindoprilum argininum tabletki powlekane 10 mg 90 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **8** |  |  |  |
| 11 | Perindoprilum argininum tabletki powlekane 5 mg 90 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **100** |  |  |  |
| 12 | Tianeptinum natricum tabletki powlekane 12,5 mg 108 szt. | op. |  |  |  |  |  | **7** |  |  |  |
| 13 | Trimetazidini dihydrochloridum tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu 35 mg 90 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **33** |  |  |  |
|  | CPV 33600000-6 Produkty farmaceutyczne | | | |  |  | razem | Pakiet 4 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Amiodaroni hydrochloridum roztwór do wstrzykiwań 50 mg/ml 6 amp. 3 ml | op. |  |  |  |  |  | **900** |  |  |  |
| 2 | Amiodaronum tabletki 200 mg 30 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **50** |  |  |  |
| 3 | Amisulpridum tabletki 200 mg 30 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **2** |  |  |  |
| 4 | Clopidogrelum tabletki powlekane 300 mg 30 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **40** |  |  |  |
| 5 | Clopidogrelum tabletki powlekane 75 mg 28 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **450** |  |  |  |
| 6 | Dikalii clorazepas kapsułki 10 mg 30 kaps. | op. |  |  |  |  |  | **2** |  |  |  |
| 7 | Dikalii clorazepas kapsułki 5 mg 30 kaps. | op. |  |  |  |  |  | **6** |  |  |  |
| 8 | Fluoxetinum tabletki 20 mg 30 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **15** |  |  |  |
| 9 | Insulinum glarginum roztwór do wstrzykiwań 100 j.m./ml, 5 wstrzykiwaczy 3 ml | op. |  |  |  |  |  | **35** |  |  |  |
| 10 | Insulinum glulisinum roztwór do wstrzykiwań 100 j.m./ml, 5 wstrzykiwaczy 3 ml | op. |  |  |  |  |  | **2** |  |  |  |
| 11 | Isosorbidi mononitras tabletki powlekane 20 mg 60 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **2** |  |  |  |
| 12 | Milrinonum roztwór do wstrzykiwań 1 mg/ml 10 amp. 10 ml | op. |  |  |  |  |  | **13** |  |  |  |
| 13 | Natrii polistyreni sulfonas proszek doustny lub do sporządzania zawiesiny doodbytniczej 1,42 g Na+/15 g 1 op. 454 g | op. |  |  |  |  |  | **30** |  |  |  |
| 14 | Natrii valproas + Acidum valproicum tabletki powlekane o przedłużonym uwalnianiu 200 mg + 87 mg 30 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **65** |  |  |  |
| 15 | Natrii valproas + Acidum valproicum tabletki powlekane o przedłużonym uwalnianiu 333 mg +145 mg 30 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **90** |  |  |  |
| 16 | Natrii valproas syrop 288,2 mg/5 ml 1 butelka 150 ml | op. |  |  |  |  |  | **55** |  |  |  |
| 17 | Teicoplaninum proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań/do infuzji lub roztworu doustnego 200 mg 1 fiol. proszku + 1 amp. rozp. | op. |  |  |  |  |  | **10** |  |  |  |
| 18 | Teicoplaninum (j.w.) 400 mg 1 fiol. proszku + 1 amp. rozp. | op. |  |  |  |  |  | **130** |  |  |  |
|  | CPV 33600000-6 Produkty farmaceutyczne | | | |  |  | razem | Pakiet 5 |  | X |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 6** |  | | | | |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Amoxicillinum + Acidum clavulanicum proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i infuzji 500 mg + 100 mg 1 fiol. | szt. |  |  |  |  |  | **250** |  |  |  |
| 2 | Amoxicillinum + Acidum clavulanicum (j.w.) 1 g + 200 mg 1 fiol. | szt. |  |  |  |  |  | **9 000** |  |  |  |
| 3 | Amoxicillinum + Acidum clavulanicum tabletki powlekane 875 mg + 125 mg 14 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **65** |  |  |  |
| 4 | Amoxicillinum + Acidum clavulanicum tabletki powlekane 500 mg + 125 mg 21 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **10** |  |  |  |
|  | CPV 33651100-9 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego | | | |  |  | razem | Pakiet 6 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 7** |  | | | | |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Aprotininum roztwór do infuzji 277,8 j. Ph.Eur. (500 000 KIU) 1 butelka 50 ml | op. |  |  |  |  |  | **400** |  |  |  |
|  | CPV 33621200-1 Środki przeciwkrwotoczne | | | |  |  | razem | Pakiet 7 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Acidum tranexamicum roztwór do wstrzykiwań 100 mg/ml 5 amp. 5 ml | op. |  |  |  |  |  | **2 000** |  | 8% |  |
| 2 | Betaxololi hydrochloridum tabletki powlekane 20 mg 28 tabl | op. |  |  |  |  |  | **15** |  | 8% |  |
| 3 | Sotaloli hydrochloridum tabletki 40 mg 60 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **4** |  | 8% |  |
| 4 | Sotaloli hydrochloridum tabletki 80 mg 30 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **5** |  | 8% |  |
|  | CPV 33600000-6 Produkty farmaceutyczne | | | |  |  | razem | Pakiet 8 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Carboxymaltosum ferricum roztwór do wstrzykiwań 50 mg Fe3+/ml 1 fiol. 10 ml | szt. |  |  |  |  |  | **41** |  |  |  |
|  | CPV 33621300-2 Preparaty przeciw anemii | | | |  |  | razem | Pakiet 9 |  | X |  |
|  | **Pakiet 10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Ceftazidimum + Avibactamum proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji 2 g + 0,5 g 10 fiol. | op. |  |  |  |  |  | **5** |  |  |  |
|  | CPV 33651100-9 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego | | | |  |  | razem | Pakiet 10 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 11** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Ceftarolinum fosamilum proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji 600 mg 10 fiol. | op. |  |  |  |  |  | **15** |  |  |  |
|  | CPV 33651100-9 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego | | | |  |  | razem | Pakiet 11 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 12** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Ceftolozanum + Tazobactamum proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji 1 g + 0,5 g 10 fiol. Proszku | op. |  |  |  |  |  | **4** |  |  |  |
|  | CPV 33651100-9 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego | | | |  |  | razem | Pakiet 12 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 13** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Cisatracurium roztwór do wstrzykiwań i infuzji 2 mg/ml 5 amp. 5 ml | op. |  |  |  |  |  | **6** |  |  |  |
| 2 | Cisatracurium roztwór do wstrzykiwań i infuzji 2 mg/ml 5 amp. 2,5 ml | op. |  |  |  |  |  | **15** |  |  |  |
|  | CPV 3661100-2 Środki znieczulające | | | |  |  | razem | Pakiet 13 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 14** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Dobutaminum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 50 mg/ml 5 amp. 5 ml | op. |  |  |  |  |  | **260** |  |  |  |
|  | CPV 33622100-7 Produkty lecznicze do terapii serca | | | |  |  | razem | Pakiet 14 |  | X |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 15** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Enoxaparinum natricum roztwór do wstrzykiwań 10 000 j.m. (100 mg)/ml  (30 000 j.m. (300 mg)/3 ml) 1 fiol. 3 ml + zestaw do podawania | op. |  |  |  |  |  | **5 634** |  |  |  |
|  | CPV 33621100-0 Środki obniżające krzepliwość krwi | | | |  |  | razem | Pakiet 15 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 16** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Ethambutoli hydrochloridum kapsułki 250 mg 250 kaps | op. |  |  |  |  |  | **1** |  |  |  |
| 2 | Hydrocortisonum proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub do infuzji 25 mg 5 fiol. proszku + 5 amp. rozp. | op. |  |  |  |  |  | **40** |  |  |  |
| 3 | Isoniazidum tabletki 100 mg 250 tabl | op. |  |  |  |  |  | **1** |  |  |  |
| 4 | Metformini hydrochloridum tabletki o przedłużonym uwalnianiu 1000 mg 30 tabl | op. |  |  |  |  |  | **5** |  |  |  |
| 5 | Metformini hydrochloridum tabletki o przedłużonym uwalnianiu 500 mg 30 tabl | op. |  |  |  |  |  | **2** |  |  |  |
| 6 | Metformini hydrochloridum tabletki o przedłużonym uwalnianiu 750 mg 30 tabl | op. |  |  |  |  |  | **2** |  |  |  |
| 7 | Mupirocinum maść do nosa 20 mg/g 1 op. 3 g | op. |  |  |  |  |  | **50** |  |  |  |
| 8 | Neomycinum tabletki 250 mg 16 tabl | op. |  |  |  |  |  | **80** |  |  |  |
| 9 | Rosuvastatinum tabletki powlekane 10 mg 28 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **5** |  |  |  |
| 10 | Rosuvastatinum tabletki powlekane 20 mg 28 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **5** |  |  |  |
| 11 | Rosuvastatinum tabletki powlekane 40 mg 28 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **5** |  |  |  |
| 12 | Rosuvastatinum tabletki powlekane 5 mg 28 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **100** |  |  |  |
| 13 | Tramadoli hydrochloridum +  Paracetamolum tabletki powlekane 37,5 mg + 325 mg 60 tabl | op. |  |  |  |  |  | **12** |  |  |  |
|  | CPV 33600000-6 Produkty farmaceutyczne | | | |  |  | razem | Pakiet 16 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 17** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Epoetinum beta roztwór do wstrzykiwań 30 000 j.m. (50 000 j.m./ml) 1 amp.-strzyk. 0,6 ml | op. |  |  |  |  |  | **4** |  |  |  |
|  | CPV 33621300-2 Preparaty przeciw anemii | | | | | | razem | Pakiet 17 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 18** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Etomidatum emulsja do wstrzykiwań 2mg/ml 5 amp.10 ml | op. |  |  |  |  |  | **160** |  |  |  |
|  | CPV 3661100-2 Środki znieczulające | | | |  |  | razem | Pakiet 18 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 19** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Fibrinogenum humanum, Aprotininum, Trombinum humanum, Calcii chloridum, pr.i rozp.d/przyg.kleju do tkanek, 1 zestaw do sporz. 4 ml produktu | op. |  |  |  |  |  | **4** |  |  |  |
| 2 | Fibrinogenum humanum, Aprotininum, Trombinum humanum, Calcii chloridum, pr.i rozp.d/przyg.kleju do tkanek, 1 zestaw do sporz. 10 ml produktu | op. |  |  |  |  |  | **8** |  |  |  |
|  | CPV 33621200-1 Środki przeciwkrwotoczne | | | |  |  | razem | Pakiet 19 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 20** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Fondaparinuxum natricum roztwór do wstrzykiwań 2,5 mg/0,5 ml 10 amp.-strzyk. 0,5 ml | op. |  |  |  |  |  | **180** |  |  |  |
|  | CPV 33621100-0 Środki obniżające krzepliwość krwi | | | |  |  | razem | Pakiet 20 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 21** |  | | | | |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Gelatin 4% roztwór do infuzji 500 ml | op. |  |  |  |  |  | **1 800** |  |  |  |
| 2 | Glucosum roztwór do infuzji 200 mg/ml butelka 500 ml | op. |  |  |  |  |  | **800** |  |  |  |
| 3 | Hydroksyetyloskrobia (HES) 60 mg/ml z elektrolitami, roztwór do infuzji, butelka 500 ml | op. |  |  |  |  |  | **20** |  |  |  |
| 4 | Lidocaini hydrochloridum roztwór do wstrzykiwań 20 mg/ml 20 poj 10 ml | op. |  |  |  |  |  | **340** |  |  |  |
| 5 | Lidocaini hydrochloridum roztwór do wstrzykiwań 20 mg/ml 20 poj.20 ml | op. |  |  |  |  |  | **400** |  |  |  |
| 6 | Paracetamolum roztwór do infuzji 10 mg/ml 10 butelek 50 ml | op. |  |  |  |  |  | **10** |  |  |  |
| 7 | Płyn wieloelektrolitowy izojonowy, izotoniczny roztwór do infuzji 1 butelka 1000 ml \* | op. |  |  |  |  |  | **6 000** |  |  |  |
| 8 | Płyn wieloelektrolitowy izojonowy, izotoniczny roztwór do infuzji 1 butelka 500 ml \* | op. |  |  |  |  |  | **20 000** |  |  |  |
| 9 | Płyn wieloelektrolitowy izojonowy, izotoniczny roztwór do infuzji 1 butelka 250 ml \* | op. |  |  |  |  |  | **600** |  |  |  |
| 10 | Propofolum emulsja do wstrzykiwań lub infuzji 5 mg/ml 5 amp. 20 ml | op. |  |  |  |  |  | **10** |  |  |  |
| 11 | Roztwór chlorku sodu 0,9% do irygacji 250 ml | op. |  |  |  |  |  | **5 500** |  |  |  |
| 12 | Roztwór chlorku sodu 0,9% do irygacji 500 ml | op. |  |  |  |  |  | **5 500** |  |  |  |
| 13 | Roztwór pierwiastków śladowych konc.d/sp.roztw.d/inf. 5 amp.10 ml | op. |  |  |  |  |  | **90** |  |  |  |
| 14 | Soiae oleum raffinatum MCT/LCT emulsja do infuzji 10%, 1 butelka 500 ml | op. |  |  |  |  |  | **10** |  |  |  |
| 15 | Soiae oleum raffinatum MCT/LCT emulsja do infuzji 20%, 1 butelka 500 ml | op. |  |  |  |  |  | **20** |  |  |  |
| 16 | Tobramycinum roztwór do infuzji 3 mg/ml 10 butelek 120 ml | op. |  |  |  |  |  | **2** |  |  |  |
| 17 | Tobramycinum roztwór do infuzji 3 mg/ml 10 butelek 80 ml | op. |  |  |  |  |  | **1** |  |  |  |
|  | CPV 33692200-9 Produkty do żywienia pozajelitowego, CPV 33692500-2 Płyny dożylne, CPV 33692500-2 Płyny irygacyjne, CPV 33600000-6 Produkty farmaceutyczne | | | |  |  | razem | Pakiet 21 |  | X |  |
| \*poz. 8,9,10 o składzie (mmol/l)Na+(145), K+(4),Ca^2+(2.5), Mg^2+(1),Cl-(127), Octany (24), Jabłczany (5), 290 mOsmol/kg H2O, | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 22** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Glyceroli trinitras roztwór do infuzji 1 mg/ml 10 amp. 10 ml | op. |  |  |  |  |  | **600** |  |  |  |
|  | CPV 33622100-7 Produkty lecznicze do terapii serca | | | |  |  | razem | Pakiet 22 |  | X |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 23** |  | | | | |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Glycinum 1,5% ad irrigationem, worek 3000 ml | op. |  |  |  |  |  | **1024** |  |  |  |
| 2 | Pierwiastki śladowe dla dorosłych, konc.d/sporz. roztw.d/inf.- 10 amp. 10 ml | op. |  |  |  |  |  | **70** |  |  |  |
| 3 | Preparat witaminowy dla dorosłych, pr.d/sp.roztw.d/wstrz.i inf. 75 mg 10 fiol. | op. |  |  |  |  |  | **120** |  |  |  |
| 4 | Żywienie pozajelit. \*\* (azot 12,4 g/1,5 l) z elektrolitami 1500 ml | op. |  |  |  |  |  | **8** |  |  |  |
| 5 | Żywienie pozajelit. \*\*\* (azot 9g/l), bez elektrolitów,1500 ml | op. |  |  |  |  |  | **12** |  |  |  |
| 6 | Żywienie pozajelit. \*\*\* (azot 7g/l) z elektrolitami, 1500 ml | op. |  |  |  |  |  | **100** |  |  |  |
| 7 | Żywienie pozajelit. \*\*\* (azot 12g/l) z elektrolitami, 1000 ml | op. |  |  |  |  |  | **180** |  |  |  |
| 8 | Żywienie pozajelit. \*\*\* (azot 9g/l) z elektrolitami, 1500 ml | op. |  |  |  |  |  | **320** |  |  |  |
| 9 | Żywienie pozajelit. \*\*\* (azot 9g/l) z elektrolitami, 1000 ml | op. |  |  |  |  |  | **210** |  |  |  |
| 10 | Żywienie pozajelit. \*\*\* (azot 4g/l) z elektrolitami, 1500 ml | op. |  |  |  |  |  | **323** |  |  |  |
|  | CPV 33692200-9 Produkty do żywienia pozajelitowego, CPV 33692500-2 Płyny dożylne , CPV 33692500-2 Płyny irygacyjne | | | | | | razem | Pakiet 23 |  | X |  |
| (\*\* Aminokwasy i glukoza; worek dwukomowrowy, emulsja do inf.; \*\*\*Aminokwasy, glukoza, emulsja tłuszczowa; worek trójkomorowy; emulsja do inf.) | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 24** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Insulinum degludecum roztwór do wstrzykiwań 100 j./ml 5 wkładów 3 ml | op. |  |  |  |  |  | **2** |  |  |  |
| 2 | Liraglutidum roztwór do wstrzykiwań 6 mg/ml 3 ml 2 wstrzykiwacze 3 ml | op. |  |  |  |  |  | **10** |  |  |  |
| 3 | Insulinum degludecum + Insulinum aspartum roztwór do wstrzykiwań 100 j./ml 5 wkładów 3 ml | op. |  |  |  |  |  | **2** |  |  |  |
|  | CPV 33615000-4 Produkty lecznicze używane przy cukrzycy | | | |  |  | razem | Pakiet 24 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 25** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Kalii chloridum kapsułki o przedłużonym uwalnianiu, twarde 0,6 g = 315 mg jonów potasu 100 kaps. LUB Kalii chloridum tabletki o przedłużonym uwalnianiu 0,75 g = 391 mg jonów potasu 60 tabl. (należy wycenić 1000 op.) | op. |  |  |  |  |  | **670** |  |  |  |
|  | CPV 33617000-8 Dodatki mineralne |  |  |  |  |  | razem | Pakiet 25 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 26** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Landiololum proszek do sporządzania roztworu do infuzji 300 mg 1 fiol. Proszku | op. |  |  |  |  |  | **65** |  |  |  |
|  | CPV 33622100-7 Produkty lecznicze do terapii serca | | | |  |  | razem | Pakiet 26 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 27** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Lidocainum aerozol, roztwór 10% (100 mg/ml) 1 butelka 38 g | op. |  |  |  |  |  | **70** |  |  |  |
|  | CPV 33661100-2 Środki znieczulające | | | |  |  | razem | Pakiet 27 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 28** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Nadroparinum calcicum roztwór do wstrzykiwań 3800 j.m. a.Xa/0,4 ml 10 amp.-strzyk. 0,4 ml | op. |  |  |  |  |  | **170** |  |  |  |
| 2 | Nadroparinum calcicum roztwór do wstrzykiwań 5700 j.m.a.Xa/0,6 ml 10 amp.-strzyk. 0,6 ml | op. |  |  |  |  |  | **210** |  |  |  |
| 3 | Nadroparinum calcicum roztwór do wstrzykiwań 7600 j.m. a.Xa/0,8 ml 10 amp.-strzyk. 0,8 ml | op. |  |  |  |  |  | **85** |  |  |  |
|  | CPV 33621100-0 Środki obniżające krzepliwość krwi | | | |  |  | razem | Pakiet 28 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 29** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Pantoprazolum proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 40 mg 1 fiol. | szt. |  |  |  |  |  | **29000** |  |  |  |
|  | CPV 33610000-9 Produkty lecznicze dla przewodu pokarmowego i metabolizmu | | | |  |  | razem | Pakiet 29 |  | X |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 30** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Vancomycinum proszek do sporządzania roztworu do infuzji i roztworu doustnego 500 mg 1 fiol. proszku | szt. |  |  |  |  |  | **2700** |  |  |  |
| 2 | Vancomycinum proszek do sporządzania roztworu do infuzji i roztworu doustnego 1 g 1 fiol. proszku | szt. |  |  |  |  |  | **4500** |  |  |  |
|  | CPV 33651100-9 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego | | | |  |  | razem | Pakiet 30 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 31** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Albuminum humanum roztwór do infuzji 200 g/l 1 op. 50 ml op. | szt. |  |  |  |  |  | **1500** |  |  |  |
| 2 | Albuminum humanum roztwór do infuzji 200 g/l 1 op. 100 ml op. | szt. |  |  |  |  |  | **2500** |  |  |  |
|  | CPV 33141540-7 Albumina | | | |  |  | razem | Pakiet 31 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 32** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Immunoglobulinum humanum anti-D roztwór do wstrzykiwań 300 mcg/2 ml (1500 IU) 1 amp. strzyk. 2 ml + 1 igła do wstrzykiwań | op. |  |  |  |  |  | **6** |  |  |  |
|  | CPV 33651520-9 Immunoglobuliny | | | |  |  | razem | Pakiet 32 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 33** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Netupitantum + Palonosetroni hydrochloridum kapsułki twarde 300 mg + 0,5 mg 1 kaps. |  |  |  |  |  |  | **210** |  |  |  |
|  | CPV 33612000-3 Produkty lecznicze do leczenia zaburzeń w funkcjonowaniu przewodu pokarmowego (chemioterapia) | | | |  |  | razem | Pakiet 33 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 34** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Darbepoetinum alfa roztwór do wstrzykiwań 500 mcg/ml 1 wstrzykiwacz | op. |  |  |  |  |  | **60** |  |  |  |
|  | CPV 33652100-6 Środki przeciwnowotworowe (chemioterapia) | | | |  |  | razem | Pakiet 34 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 35** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Doxorubicinum liposomanum pegylatum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 2 mg/ml 1 fiol. 10 ml | op. |  |  |  |  |  | **60** |  |  |  |
|  | CPV 33652100-6 Środki przeciwnowotworowe (chemioterapia) | | | |  |  | razem | Pakiet 35 |  | X |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 36** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Rasburicasum proszek i rozpuszczalnik do przygotowania koncentratu do sporządzania roztworu do infuzji dożylnych 1,5 mg/ml 3 fiol. 1,5 mg | op. |  |  |  |  |  | **13** |  |  |  |
|  | CPV 33652100-6 Środki przeciwnowotworowe (chemioterapia) |  |  |  |  |  | razem | Pakiet 36 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 37** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Abemaciclibum tabl. powl.150 mg 70 szt. | op. |  |  |  |  |  | **12** |  |  |  |
|  | CPV 33652100-6 Środki przeciwnowotworowe (program lekowy) | | | |  |  | razem | Pakiet 37 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 38** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Abirateronum tabletki powlekane 500 mg 60 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **100** |  |  |  |
|  | CPV 33652100-6 Środki przeciwnowotworowe (program lekowy) | | | |  |  | razem | Pakiet 38 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 39** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Adalimumabum roztwór do wstrzykiwań 40 mg/0,8 ml 2 amp.-strzyk. 0,8 ml | op. |  |  |  |  |  | **500** |  |  |  |
|  | CPV 33652300-8 Środki immunosupresyjne (program lekowy) | | | |  |  | razem | Pakiet 39 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 40** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Bevacizumabum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 25 mg/ml 1 fiol. 4 ml | op. |  |  |  |  |  | **180** |  |  |  |
| 2 | Bevacizumabum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 25 mg/ml 1 fiol. 16 ml | op. |  |  |  |  |  | **200** |  |  |  |
|  | CPV 33652100-6 Środki przeciwnowotworowe (program lekowy) | | | |  |  | razem | Pakiet 40 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 41** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Cabozantinibum tabletki powlekane 20 mg 30 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **2** |  |  |  |
| 2 | Cabozantinibum tabletki powlekane 40 mg 30 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **30** |  |  |  |
| 3 | Cabozantinibum tabletki powlekane 60 mg 30 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **4** |  |  |  |
|  | CPV 33652100-6 Środki przeciwnowotworowe (program lekowy) | | | |  |  | razem | Pakiet 41 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 42** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Epoetinum (alfa roztwór do wstrzykiwań) 1000 j.m./0,5 ml 6 amp.-strzyk. 0,5 ml | op. |  |  |  |  |  | **1** |  |  |  |
| 2 | Epoetinum (,,) 2000 j.m./ml 6 amp.-strzyk. 1 ml | op. |  |  |  |  |  | **150** |  |  |  |
| 3 | Epoetinum (,,) 3000 j.m./0,3 ml 6 amp.-strzyk. 0,3 ml | op. |  |  |  |  |  | **1** |  |  |  |
| 4 | Epoetinum (,,) 4000 j.m./0,4 ml 6 amp.-strzyk. 0,4 ml | op. |  |  |  |  |  | **120** |  |  |  |
|  | CPV 33621300-2 Preparaty przeciw anemii (program lekowy) | | | |  |  | razem | Pakiet 42 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 43** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Infliximabum proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji 100 mg 1 fiol. Proszku | op. |  |  |  |  |  | **190** |  |  |  |
|  | CPV 33652300-8 Środki immunosupresyjne (program lekowy) | | | |  |  | razem | Pakiet 43 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 44** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Ixekizumabum roztwór do wstrzykiwań 80 mg/ml 2 wstrzykiwacze 1 ml | op. |  |  |  |  |  | **50** |  |  |  |
|  | CPV 33652300-8 Środki immunosupresyjne (program lekowy) | | | |  |  | razem | Pakiet 44 |  | X |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 45** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Nivolumabum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 10 mg/ml 1 fiol. 4 ml | op. |  |  |  |  |  | **55** |  |  |  |
| 2 | Nivolumabum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 10 mg/ml 1 fiol. 10 ml | op. |  |  |  |  |  | **110** |  |  |  |
|  | CPV 33652100-6 Środki przeciwnowotworowe (program lekowy) | | | |  |  | razem | Pakiet 45 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 46** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Panitumumabum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 20 mg/ml 1 fiol. 5 ml | op. |  |  |  |  |  | **172** |  |  |  |
| 2 | Panitumumabum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 20 mg/ml 1 fiol. 20 ml | op. |  |  |  |  |  | **96** |  |  |  |
|  | CPV 33652100-6 Środki przeciwnowotworowe (program lekowy) | | | |  |  | razem | Pakiet 46 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 47** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Pasireotidum (proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań 1 fiol. proszku + 1 amp.-strzyk. 2 ml rozp. + 1 igła + 1 łącznik fiolki.) 60 mg | op. |  |  |  |  |  | **11** |  |  |  |
| 2 | Pasireotidum (,,) 40 mg | op. |  |  |  |  |  | **1** |  |  |  |
| 3 | Pasireotidum (,,) 20 mg | op. |  |  |  |  |  | **1** |  |  |  |
|  | CPV 33652300-8 Środki immunosupresyjne (program lekowy) | | | |  |  | razem | Pakiet 47 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 48** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Pembrolizumabum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 25 mg/ml 1 fiol. 4 ml | op. |  |  |  |  |  | **67** |  |  |  |
|  | CPV 33652100-6 Środki przeciwnowotworowe (program lekowy) | | | |  |  | razem | Pakiet 48 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 49** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Risankizumabum roztwór do wstrzykiwań 75 mg 2 amp.-strzyk. 0,83 ml | op. |  |  |  |  |  | **36** |  |  |  |
|  | CPV 33652300-8 Środki immunosupresyjne (program lekowy) | | | |  |  | razem | Pakiet 49 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 50** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Secukinumabum roztwór do wstrzykiwań 150 mg/ml,2 amp.-strz.; 2 wstrz. 1 ml | op. |  |  |  |  |  | **375** |  |  |  |
|  | CPV 33652300-8 Środki immunosupresyjne (program lekowy) | | | |  |  | razem | Pakiet 50 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 51** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Teriflunomidum tabletki powlekane 14 mg 28 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **225** |  |  |  |
|  | CPV 33661000-1 Produkty lecznicze dla układu nerwowego (program lekowy) | | | |  |  | razem | Pakiet 51 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 52** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Tofacitinibum tabletki powlekane 5 mg 56 tabl. | op. |  |  |  |  |  | **60** |  |  |  |
|  | CPV 33652300-8 Środki immunosupresyjne (program lekowy) | | | |  |  | razem | Pakiet 52 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 53** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Trastuzumabum proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji 150 mg 1 fiol. | op. |  |  |  |  |  | **240** |  |  |  |
|  | CPV 33652100-6 Środki przeciwnowotworowe (program lekowy) | | | |  |  | razem | Pakiet 53 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 54** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Trastuzumabum proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji 420 mg 1 fiol. proszku | op. |  |  |  |  |  | **100** |  |  |  |
|  | CPV 33652100-6 Środki przeciwnowotworowe (program lekowy) | | | |  |  | razem | Pakiet 54 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 55** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Ustekinumabum roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce 45 mg/0,5 ml 1 amp.-strzyk. 0,5 ml | op. |  |  |  |  |  | **91** |  |  |  |
|  | CPV 33652300-8 Środki immunosupresyjne (program lekowy) | | | |  |  | razem | Pakiet 55 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 56** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Vedolizumabum proszek do sporządzania koncentratu roztworu do  infuzji 300 mg 1 fiol. proszku | op. |  |  |  |  |  | **4** |  |  |  |
|  | CPV 33652300-8 Środki immunosupresyjne (program lekowy) | | | |  | 401-02-02-02 | razem | Pakiet 56 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 57** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Desfluranum płyn do inhalacji - 1 butelka 240 ml | szt. |  |  |  |  |  | **480** |  |  |  |
| 2 | Dostawa, montaż, najem, serwis na **12 miesięcy 17 szt. (12x17)** skalibrowanych parowników kompatybilnych z DESLFURANE i i aparatami do znieczuleń na wyposażeniu szpitala tj.: AESPIRE S/5 + monitor AM + PICCO2, AVANCE S/5 + monitor AM + PiCCO2, AESPIRE S/5 +monitor CAM S/5, AESPIRE S/5 +monitor CCM, AESPIRE S/5 7100, Aespire View, Aestiva 7100 S/5 + monitor S/5) oraz do zamontowania na pompę do krążenia pozaustrojowego: TYP S III STOCKERT/2003r. TYP S5/2015;TYP HL30(1) MAQUET/2010r. Koszty transportu i ubezpieczenia parowników "do" i "z" siedziby Zamawiającego oraz ich instalacji ponosi Wykonawca | szt. za jeden miesiąc |  |  |  |  |  | **204** |  |  |  |
|  | CPV 33661100-2 Środki znieczulające; CPV 33141624-0 zestawy do podawania leków; PA01 Najem |  |  |  |  |  | razem | Pakiet 57 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 58** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m./op.\* | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | FORMALINA 10% (FORMALDEHYD 4% w/v) roztwór zbuforowany do utrwalania preparatów pobranych do badania histopatologicznego (op.\* ilość roztworu nie mniejsza niż / wielkość pojemnika nie większa niż) | 1/1 litr |  |  |  |  |  | **1000** |  |  |  |
| 2 | 10/35 ml |  |  |  |  |  | **4100** |  |  |  |
| 3 | 20/60ml |  |  |  |  |  | **3000** |  |  |  |
| 4 | 60/150ml |  |  |  |  |  | **1300** |  |  |  |
| 5 | 120/300ml |  |  |  |  |  | **400** |  |  |  |
|  | CPV 33696000-5 Odczynniki i środki kontrastowe | | |  |  |  | razem | Pakiet 58 |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet 59** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Nazwa | Producent | Numer GTIN | wartość jedn. netto | cena jedn. brutto | ilość | wartość netto | stawka VAT (%) | cena brutto |
| 1 | Guselkumabum roztwór do wstrzykiwań 100 mg/ml 1 amp.-strzyk. 1 ml | op. |  |  |  |  |  | **40** |  |  |  |
|  | CPV 33652300-8 Środki immunosupresyjne (program lekowy) | | | |  |  | razem | Pakiet 59 |  | X |  |

# **Załącznik nr 3.1. do SWZ**

## Projektowane postanowienia umowy – **z wyłączeniem Pakietu nr 57**

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę produktów leczniczych, formalina – dogrywka na rok 2021/2022 oraz dostawę „GUSELKUMABUM”, znak sprawy 4WSzKzP.SZP.2612.35.2021*

**Projektowane postanowienia umowy nr ……./4WSzKzP.SZP.2612.35.2021**

**kupna – sprzedaży**

Zawarta w dniu **……………… 2021r**. we Wrocławiu pomiędzy:

**4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej,** z siedzibą **50-981 Wrocław, ul. Weigla 5, Regon** 930090240, **NIP** PL899-22-28-956, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478, reprezentowanym przez:

……………………..………………………………………………………………

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**

a

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

z siedzibą ........................................................................................................

**Regon** ………………., **NIP** ……………….……

reprezentowanym przez:

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

zwanym dalej **WYKONAWCĄ**

Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019r., poz. 2019 ze zm.) o wartości powyżej 139 000 EURO. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do realizacji sprzedaż i dostawę do miejsca wskazanego przez Zamawiającego: **produktów leczniczych** w obrębie **pakietu/ów nr ………..** wyszczególnionego/nych w **§13**, zwany dalej przedmiotem umowy lub towarem.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć do siedziby Zamawiającego zamówiony pisemnie towar własnym środkiem transportu i na koszt własny w terminie **48 godzin** od otrzymania każdorazowego zamówienia faxem na numer …………… **lub e-mailem na adres:** …………………..……,oraz dla zamówień określanych jako **„pilne”** termin realizacji wynosi **24 godziny**, od otrzymania każdorazowego zamówienia faxem na numer …………… **lub e-mailem na adres:** …………………..……, potwierdzonego drogą telefoniczną na numer ………………..
3. Osoby uprawnione do składania zamówień: Szef Wydziału Zaopatrzenia Medycznego – ppłk mgr farm. Grzegorz Jędrzejczyk tel. 261 660 525, Zastępca Kierownika Apteki – mgr farm. Grażyna Wojtczak tel. 717 210 365, mgr farm. Anna Duszyńska tel. 261 660 464, mgr farm. Beata Struzik tel./fax. 261 660 524.
4. Faktury powinny być wystawione i przesyłane do Zamawiającego w formie papierowej lub elektronicznej w ramach wysyłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych do Zamawiającego zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 09.11.2018r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno – prywatnym (t.j. Dz.U.2020.1666 ze zm.).

Oprócz oryginału faktury Wykonawca w terminie do 2 dni roboczych po zafakturowaniu prześlefakturę w wersji elektronicznej na adres: apteka.faktury@4wsk.pl, lub w wersji pisemnej na numer faksu 261 660 463. Zamawiający dopuszcza również złożenie faktury elektronicznej w formacie DATA-FARM (format tekstowy, plik z rozszerzeniem FAK, specyfikacja dostępna na stronie http://www.datum.pl/ w zakładce DATA- FARM).

1. Przekazanie przedmiotu umowy przez Wykonawcę Zamawiającemu, wymaga każdorazowego potwierdzenia przekazania towaru przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego ilości zamówionego towaru na podstawie faktury. Wykaz osób upoważnionych do odbioru towaru:
2. mgr farm. Grażyna Wojtczak
3. mgr farm. Anna Duszyńska
4. mgr farm. Beata Struzik
5. mgr farm. Kamila Sowa
6. tech. farm. Adam Klekowski
7. tech. farm. Agnieszka Przybył
8. tech. farm. Monika Jabłońska
9. tech. farm. Ewa Tchórzewska
10. tech. farm. Beata Zakrzewska
11. tech. farm. Aleksandra Kłos
12. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do ilości, asortymentu   
    i cykliczności dostaw w ramach umowy.
13. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego.
14. Uwzględniając, że zgodnie z ustawą z dnia 12.05.2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (tj. Dz.U.2021.523 ze zm.) Zamawiający jest zobowiązany nabywać leki i wyroby medyczne po cenie nie wyższej niż urzędowa zastrzega się:
15. w przypadku wzrostu ceny urzędowej, której maksymalna wysokość przekroczy ceny wynikające z umowy, obowiązuje cena umowna,
16. w przypadku obniżenia ceny urzędowej w ten sposób, że jej wysokość maksymalna będzie niższa od ceny wynikającej z umowy obowiązuje wprowadzona cena urzędowa.
17. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia towaru w zakresie jego wad widocznych i złożenia reklamacji ilościowych i jakościowych w terminie 7 dni roboczych od daty jego dostarczenia. Towar niekompletny, uszkodzony lub z terminem gwarancji niezgodnym z §5 ust. 1 Wykonawca zobowiązany jest wymienić na własny koszt w terminie 2 dni roboczychod daty powiadomienia go o zastrzeżeniach drogą telefoniczną pod nr …………… i fax …………………/ mailem na adres ………………
18. Zamawiający składa reklamacje drogą mailową lub faxem podając numer faktury.
19. Jeżeli Wykonawca nie wymieni zareklamowanego towaru w terminie określonym w ust. 9 to jest zobowiązany odebrać reklamowany towar na własny koszt i wystawić w terminie 3 dni od upływu wskazanego w ust. 9 terminu fakturę korygującą.
20. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Apteki Szpitalnej drogą telefoniczną lub faxem z 14 dniowym wyprzedzeniem o spodziewanych brakach produkcyjnych przedmiotu umowy i o wygaśnięciu ważności dokumentów dopuszczających do obrotu oraz zagwarantowania w związku z tym realizacji zwiększonych zamówień wynikających z niniejszej umowy zabezpieczającej prawidłowe funkcjonowanie oddziałów szpitalnych.
21. Wykonawca zobowiązuje się nie korzystać z prawa do wstrzymywania dostaw na podstawie art. 552 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny (t.j. Dz.U.2020.1740 ze zm.) dalej K.c. lub jakiegokolwiek innego tytułu prawnego.
22. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia dokumentów, o których mowa w **Rozdziale V SWZ**. Dokumenty, te Wykonawca dostarczy w terminie 3 dni roboczych od wezwania drogą telefoniczną pod nr **………………** i fax **…………….** lub **e-mail: ………….** pod rygorem możliwości naliczania kar umownych i możliwości odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
23. W przypadku konieczności zwrotów zakupionego towaru, Zamawiający udostępni kopię rejestru warunków przechowywania produktu w aptece od dnia dostawy do dnia zwrotu towaru.
24. Dniem roboczym nie jest dzień uznany ustawowo za wolny od pracy oraz sobota. Termin obejmujący dwa lub więcej dni zawiera co najmniej dwa dni robocze.
25. Zamawiający i wykonawca obowiązani są współdziałać przy wykonaniu umowy w sprawie zamówienia publicznego w celu należytej realizacji zamówienia.

**§ 2**

**Prawo opcji**

1. Wykonawcy nie przysługują względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia z tytułu niezrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia. Niezrealizowana część umowy nie będzie większa niż 50% ceny brutto pakietu. Zamówienie gwarantowane wynosi 50% ceny brutto pakietu. Jeżeli Zamawiający skorzysta z prawa opcji Wykonawca zobowiązuje się umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości towaru na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem gwarantowanym.
2. Zamawiający zastrzega, że część zamówienia określona jako prawo opcji jest uprawnieniem, a nie zobowiązaniem Zamawiającego. Zamawiający może nie skorzystać z opcji w przypadku braku rzeczywistych potrzeb przedmiotu umowy, bądź braku środków finansowych na ten cel.
3. Skorzystanie z prawa opcji w okresie na jaki została zawarta umowa nie wymaga aneksowania przedmiotowej umowy. Pisemna forma powiadomienia Wykonawcy o skorzystaniu z prawa opcji przez Zamawiającego, jest wiążąca dla Wykonawcy w zakresie realizacji wszystkich warunków określonych w niniejszej umowie dla zakupu realizowanego w ramach opcji. W przypadku skorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji postanowienia niniejszej umowy obowiązują odpowiednio.

**§ 3**

**Dostawa**

1. Ryzyko przypadkowej utraty lub uszkodzenia towaru przechodzi na Zamawiającego z chwilą dostarczenia go do miejsca wskazanego w Rozdziale VI SWZ i przejęcia go przez Zamawiającego wg §1 ust. 5.
2. Wykonawca realizuje przedmiot umowy własnymi siłami oraz przy pomocy podwykonawców wskazanych w ofercie. Jeżeli Wykonawca zleci wykonania niektórych czynności innym podmiotom to ponosi on pełną odpowiedzialność za działania innych dostawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.

**§ 4**

**Warunki płatności**

1. Zamawiający za dostarczony i odebrany towar zapłaci Wykonawcy cenę obliczoną zgodnie z cennikiem podanym w §13.
2. Zapłata za dostarczony towar nastąpi na podstawie wystawionej faktury po przekazaniu towaru wg §1 pkt 5, przelewem na konto **………………………………..** w terminie **60 dni** od daty przyjęcia faktury przez Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest umieścić datę zamówienia na fakturze VAT.
3. Łączna wartość netto umowy wynosi: **………… zł** (słownie: …………..………………… złotych, …./100), łączna cena brutto (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) wynosi: **…………. zł** (słownie: ……………...……… ………………..złotych, …./100).
4. Urzędowa stawka podatku VAT obowiązuje z mocy prawa.
5. Od należności nie uiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może na podstawie art. 8 ustawy z dnia 8 marca 2013r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (t.j. Dz.U.2021.424), naliczać odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych – odsetki w wysokości równej sumie stopy referencyjnej Narodowego banku Polskiego i ośmiu punktów procentowych.
6. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 5**

**Gwarancja**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji, jakości i trwałości dostarczanego towaru na okres ważności: **…… miesięcy (min. 12 miesięcy – dot. wszystkich pakietów z wyłączeniem: min. 6 miesięcy – dot. pak. 48)**,licząc od dnia dostawy do siedziby Zamawiającego i zapewnia, że dostarczony towar będzie wolny od wad, spełniać będzie wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w specyfikacji, przez właściwe przepisy, instytucje oraz będzie najwyższej jakości.
2. Wykonawca przyjmuje na siebie obowiązek wymiany towaru na nowy w przypadku ujawnienia się wady w terminie gwarancji i rękojmi.
3. W ramach gwarancji i rękojmi Wykonawca zobowiązany jest wymienić zakwestionowany towar, o którym mowa w ust. 2 i §1 ust. 9 w terminie 2 dni roboczych od daty wezwania faxem na nr tel./ mailem na adres: **……………./…………………**
4. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów K.c.
5. W sprawach nieuregulowanych umową, do gwarancji stosuje się przepisy art. 577 i następnych K.c.
6. Do odpowiedzialności dostawcy z tytułu rękojmi w terminie udzielonej ważności stosuje się przepisy K.c.

**§ 6**

1. Umowa obowiązuje w okresie 12 miesięcy od daty jej zawarcia lub do czasu wyczerpania wartości umowy w zależności, która z tych przesłanek nastąpi wcześniej.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni roboczych od wystąpienia okoliczności w szczególności będących podstawą do odstąpienia, - tj. jeżeli Wykonawca
3. przekroczy terminy realizacji przedmiotu umowy wynikające z §1 ust. 2 o 48 godzin,
4. przekroczy terminy, o których mowa w §5 ust. 3 o 7 dni roboczych,
5. wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi,
6. nie dostarczy dokumentów o których mowa w §1 ust. 14;
7. jeżeli wykonuje przedmiot zamówienia w sposób niezgodny z umową lub normami

i warunkami prawem określonymi;

1. na podstawie art. 456 PZP.

**§ 7**

1. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionych towarów w terminie określonym w §1 ust. 2, §5 ust. 3 niniejszej umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo zakup tego towaru u innych dostawców.
2. W przypadku, gdy Zamawiający zapłaci za towar zakupiony w trybie określonym w ust. 1 cenę wyższą niż wynika z cennika zawartego w §13 niniejszej umowy Wykonawca na żądanie Zamawiającego, zwróci mu wynikającą z różnicy kwot cenę w terminie do 14 dni **roboczych** od daty wezwania.
3. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować wykonawcy koszt poniesiony na zakup towaru dokonanego w trybie określonym w ust. 1.
4. Cena za towar kupiony w trybie wykonawstwa zastępczego zostanie odjęta od ceny brutto pakietu w wysokości zgodnej z cennikiem zawartym w §13 niniejszej umowy.

**§ 8**

**Kary umowne**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:
2. w wysokości **0,02%** ceny brutto gwarantowanej części pakietu w przypadku opóźnienia w wykonaniu dostawy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, za każdą godzinę opóźnienia licząc od chwili upływu terminu określonego w §1 ust. 2 do godziny ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru. W przypadku wykonawstwa zastępczego, o którym mowa w §7, termin ostatecznego przyjęcia będzie oznaczał godzinę otrzymania towaru od podmiotu, któremu Zamawiający powierzył wykonawstwo zastępcze.
3. w wysokości **0,5%** ceny brutto gwarantowanej części pakietu w przypadku opóźnienia w wykonaniu dostaw reklamacyjnych z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu, o których mowa w §5 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru. W przypadku wykonawstwa zastępczego, o którym mowa w §7, termin ostatecznego przyjęcia będzie oznaczał datę otrzymania towaru od podmiotu, któremu Zamawiający powierzył wykonawstwo zastępcze;
4. w wysokości 1% ceny brutto gwarantowanej wartości pakietu, w przypadku niedostarczenia dokumentów o których mowa w §1 ust. 14 za każdy dzień opóźnienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, licząc od upływu terminu tam wskazanego do dnia dostarczenia dokumentów;
5. w wysokości **5%** ceny brutto gwarantowanej części pakietu, od którego realizacji odstąpiono w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
6. Maksymalna wysokość kar umownych za opóźnienie nie może przekroczyć dwukrotności kary za odstąpienie od umowy.
7. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne na zasadach ogólnych Kodeksu cywilnego.
8. W przypadku naliczania kar umownych Zamawiający pomniejszy płatność za faktury o naliczone kary umowne.

**§ 9**

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 Kodeksu cywilnego) umowy poręczenia, przekazu. Art. 54 ust. 5, 6 i 7 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15.04.2011r. (t.j. Dz.U. z 2020r. poz. 295 ze zm.) ma zastosowanie.

**§ 10**

**Zmiana umowy**

1. Zmiana umowy może nastąpić za zgodą obu stron w przypadkach ściśle określonych w SWZ w formie aneksu.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej.

**§ 11**

**Postępowanie polubowne**

1. Wszelkie spory strony zobowiązują się załatwić w pierwszej kolejności polubownie.
2. Na podstawie art. 591 ust. 1 PZP, w sprawie majątkowej, w której zawarcie ugody jest dopuszczalne, wprowadza się następujące klauzule:
3. Klauzula mediacyjna

W przypadku zaistnienia pomiędzy stronami sporu, wynikającego z umowy lub pozostającego w związku z umową, strony zobowiązują się do podjęcia próby jego rozwiązania w drodze mediacji. Mediacja prowadzona będzie przez Mediatorów Stałych Sądu Polubownego przy Prokuratorii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z Regulaminem tego Sądu

lub

1. Klauzula koncyliacyjna

W przypadku zaistnienia pomiędzy stronami sporu, wynikającego z umowy lub pozostającego w związku z umową, strony zobowiązują się do podjęcia próby jego rozwiązania w drodze koncyliacji. Koncyliacja będzie prowadzona przez Koncyliatorów Stałych Sądu Polubownego przy Prokuratorii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z Regulaminem tego Sądu.

1. W przypadku sporów sądowych strony ustalają właściwość sądu siedziby Zamawiającego.

**§ 12**

**Pozostałe postanowienia**

1. Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. Strony zgodnie wyłączają stosowanie Konwencji Narodów Zjednoczonych o umowach międzynarodowej sprzedaży towarów.

W sprawach nieunormowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy PZP, K.c. oraz innych obowiązujących aktów prawnych.

1. Integralną częścią umowy jest specyfikacja warunków zamówienia oraz oferta sporządzona   
   i złożona w postępowaniu przetargowym, przy czym oferta i SWZ, jako sporządzone w jednym egzemplarzu, nie stanowią załącznika i znajdują się u Zamawiającego wraz z całą dokumentacją postępowania, którego wynikiem jest niniejsza umowa.
2. Zamawiający udostępnia Wykonawcy dane osobowe swoich pracowników. Dane te będą wykorzystywane i przetwarzane na potrzeby umowy, chyba że przepisy resortowe stanowią inaczej.
3. Wykonawca gwarantuje wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, aby przetwarzanie spełniało wymogi i chroniło prawa osób, których dane dotyczą, zgodnie   
   z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia   
   27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE L 119 z 04.05.2016r. s.1, zwane dalej RODO.
4. Wykonawca składając ofertę, przyjmuje do wiadomości, iż jego dane osobowe będą wykorzystywane i przetwarzane na potrzeby realizacji umowy, chyba że przepisy resortowe stanowią inaczej.
5. Którakolwiek ze stron umowy nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z umowy spowodowane przez okoliczności niewynikające z przyczyn danej strony, w szczególności za okoliczności traktowane jako siła wyższa.
6. Dla celów realizacji umowy „*siła wyższa*” oznacza zdarzenie zewnętrzne, pozostające poza kontrolą stron oraz niewiążące się z zawinionym działaniem stron, którego strony nie mogły przewidzieć i które uniemożliwia proces realizacji umowy. Takie zdarzenia obejmują w szczególności: wojnę, rewolucję, pożary, powodzie, epidemie (z wyłączeniem pandemii COVID-19), akty administracji państwowej itp.
7. W przypadku zaistnienia stanu siły wyższej, strona, której taka okoliczność uniemożliwia lub utrudnia prawidłowe wywiązanie się z jej zobowiązań, niezwłocznie powiadomi drugą stronę o takich okolicznościach i ich przyczynie. Wówczas strony niezwłocznie ustalą zakres, alternatywne rozwiązanie i sposób realizacji umowy. Strona zgłaszająca okoliczności musi kontynuować realizację swoich zobowiązań wynikających z umowy w takim stopniu, w jakim jest to możliwe i musi szukać racjonalnych środków alternatywnych dla realizowania zakresu, jaki nie podlega wpływowi siły wyższej.

**§ 13**

Treścią niniejszego paragrafu w umowie ostatecznej będzie treść załącznika nr 2 do SWZ (FORMULARZ CENOWY) wypełnione przez Wykonawcę w ofercie.

**§ 14**

**Informacja**

Zamawiający jako odrębny Administrator danych informuje, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest 4. Wojskowy Szpital Kliniczny   
   z Polikliniką we Wrocławiu
2. administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, z którym można się kontaktować pod adresem e-mail: [abi@4wsk.pl](mailto:abi@4wsk.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO   
   w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego.
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 PZP.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 PZP. przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
6. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach PZP, związanym   
   z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane   
   w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
8. posiada Pani/Pan na podstawie art. 15 RODO
9. prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących (w przypadku, gdy skorzystanie z tego prawa wymagałoby po stronie administratora niewspółmiernie dużego wysiłku może zostać Pani/Pan zobowiązana do wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu albo sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia);
10. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników);
11. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem okresu trwania postępowania   
    o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu oraz przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego);
12. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
13. nie przysługuje Pani/Panu:
14. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
15. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
16. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
17. przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne   
    z RODO przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez administratora. Organem właściwym dla przedmiotowej skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych,   
    ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

**§ 15**

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

**Wykonawca: Zamawiający:**

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania 4WSzKzP.SZP.2612.35.2021 zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym umowę wg ww. projektowanych postanowień.*

**Załącznik nr 3.2. do SWZ**

## Projektowane postanowienia umowy – **dotyczy wyłącznie Pakietu nr 57[[16]](#footnote-16)**

**Projektowane postanowienia umowy nr ..…/4WSzKzP.SZP.2612.35.2021**

**kupna – sprzedaży**

Zawarta w dniu **……………. 2021 r.** we Wrocławiu pomiędzy:

**4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej,** z siedzibą **50-981 Wrocław, ul. Weigla 5, Regon** 930090240, **NIP** PL899-22-28-956, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478, reprezentowanym przez:

**Komendanta - ………………………………………………………………**

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**

a

reprezentowanym przez**: ……………………………………**

**……………………………………**

zwanym dalej **WYKONAWCĄ**

Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019r., poz. 2019 z późn. zm.) o wartości powyżej 139 000 EURO. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do realizacji sprzedaż i dostawę do miejsca wskazanego przez Zamawiającego **produktu leczniczego** w obrębie **pakietu nr 63** wyszczególnionego w **§15**, zwany dalej towarem wraz z najmem parowników do **DESFLURANUM** przez okres 12 miesięcy, opisanych w **§15,** o **wartości brutto: ……………..** (do celów księgowych).
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć do siedziby Zamawiającego zamówiony pisemnie towar własnym środkiem transportu i na koszt własny w terminie **48 godzin** od otrzymania każdorazowego zamówienia faxem na numer **………………** **lub e-mailem na adres: ……………………** ,oraz dla zamówień określanych jako **„pilne”** termin realizacji wynosi 24 godziny, od otrzymania każdorazowego zamówienia faxem na numer **…………………..** **lub e-mailem na adres: ……………………….. ,** potwierdzonego drogą telefoniczną na numer **……………………..**
3. Osoby uprawnione do składania zamówień: Szef Wydziału Zaopatrzenia Medycznego – ppłk mgr farm. Grzegorz Jędrzejczyk tel. 261 660 525, Zastępca Kierownika Apteki – mgr farm. Grażyna Wojtczak tel. 717 210 365 oraz mgr farm. Anna Duszyńska tel. 261 660 464, mgr farm. Beata Struzik tel./fax. 261 660 524.
4. Faktury powinny być wystawione i przesyłane do Zamawiającego w formie papierowej lub elektronicznej w ramach wysyłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych do Zamawiającego zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 09.11.2018r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno – prywatnym (t.j. Dz.U. z 2020r. poz. 1666 ze zm. ).

Oprócz oryginału faktury Wykonawca w terminie do 2 dni roboczych po zafakturowaniu prześlefakturę w wersji elektronicznej na adres: apteka.faktury@4wsk.pl lub w wersji pisemnej na numer faksu 261 660 463. Zamawiający dopuszcza również złożenie faktury elektronicznej w formacie DATA-FARM (format tekstowy, plik z rozszerzeniem FAK, specyfikacja dostępna na stronie http://www.datum.pl/ w zakładce DATA- FARM). Faktury powinny być wystawione   
i przesłane do Zamawiającego w formie papierowej lub elektronicznej w ramach wysyłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych do Zamawiającego zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 9 listopada 2018r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (t.j. Dz.U. z 2020r. poz. 1666 ze zm.).

1. Przekazanie przedmiotu umowy przez Wykonawcę Zamawiającemu, wymaga każdorazowego potwierdzenia przekazania towaru przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego ilości zamówionego towaru na podstawie faktury. Wykaz osób upoważnionych do odbioru towaru:
2. mgr farm. Grażyna Wojtczak
3. mgr farm. Anna Duszyńska
4. mgr farm. Beata Struzik
5. mgr farm. Kamila Sowa
6. tech. farm. Adam Klekowski
7. tech. farm. Agnieszka Przybył
8. tech. farm. Monika Jabłońska
9. tech. farm. Ewa Tchórzewska
10. tech. farm. Beata Zakrzewska
11. tech. farm. Aleksandra Kłos
12. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do ilości, asortymentu   
    i cykliczności dostaw w ramach umowy.
13. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego.
14. Uwzględniając, że zgodnie z ustawą z dnia 12.05.2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (tj. Dz.U.2021.523 ze zm) Zamawiający jest zobowiązany nabywać leki i wyroby medyczne po cenie nie wyższej niż urzędowa zastrzega się:
15. w przypadku wzrostu ceny urzędowej, której maksymalna wysokość przekroczy ceny wynikające z umowy, obowiązuje cena umowna,
16. w przypadku obniżenia ceny urzędowej w ten sposób, że jej wysokość maksymalna będzie niższa od ceny wynikającej z umowy obowiązuje wprowadzona cena urzędowa.
17. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia towaru w zakresie jego wad widocznych i złożenia reklamacji ilościowych i jakościowych w terminie 7 dni od daty jego dostarczenia. Towar niekompletny, uszkodzony lub z terminem gwarancji niezgodnym z §7 ust. 1 Wykonawca zobowiązany jest wymienić na własny koszt w terminie 7 dni **roboczych** od daty powiadomienia go o zastrzeżeniach drogą telefoniczną pod nr …………. i fax ……………../ mailem na adres:………………………..
18. Zamawiający składa reklamacje drogą mailową lub faxem podając numer faktury.
19. Jeżeli Wykonawca nie wymieni zareklamowanego towaru w terminie określonym w ust. 9 to jest zobowiązany odebrać reklamowany towar na własny koszt i wystawić w terminie 3 dni **roboczych** od upływu wskazanego w ust. 9 terminu fakturę korygującą.
20. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Apteki Szpitalnej drogą telefoniczną lub faxem z 14 dniowym wyprzedzeniem o spodziewanych brakach produkcyjnych przedmiotu umowy i o wygaśnięciu ważności dokumentów dopuszczających do obrotu oraz zagwarantowania w związku z tym realizacji zwiększonych zamówień wynikających z niniejszej umowy zabezpieczającej prawidłowe funkcjonowanie oddziałów szpitalnych.
21. Wykonawca zobowiązuje się nie korzystać z prawa do wstrzymywania dostaw na podstawie art. 552 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny (t.j. Dz.U.2020.1740 ze zm.) dalej K.c. lub jakiegokolwiek innego tytułu prawnego.
22. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia dokumentów, o których mowa w Rozdziale V SWZ. Dokumenty, te Wykonawca dostarczy w terminie 3 dni **roboczych** od wezwania drogą telefoniczną pod nr ……….. i fax …… **lub e-mail …………** pod rygorem możliwości naliczania kar umownych i możliwości odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
23. W przypadku konieczności zwrotów zakupionego towaru, Zamawiający udostępni kopię rejestru warunków przechowywania produktu w aptece od dnia dostawy do dnia zwrotu towaru.
24. Zamawiający i wykonawca obowiązani są współdziałać przy wykonaniu umowy w sprawie zamówienia publicznego w celu należytej realizacji zamówienia.
25. Dniem roboczym nie jest dzień uznany ustawowo za wolny od pracy oraz sobota. Termin obejmujący dwa lub więcej dni zawiera co najmniej dwa dni robocze

**§ 2**

**Prawo opcji**

1. Wykonawcy nie przysługują względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia z tytułu niezrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia. Niezrealizowana część umowy nie będzie większa niż 50% ceny brutto pakietu. Zamówienie gwarantowane wynosi 50% ceny brutto pakietu. Jeżeli Zamawiający skorzysta z prawa opcji Wykonawca zobowiązuje się umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości towaru na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem gwarantowanym.
2. Zamawiający zastrzega, że część zamówienia określona jako prawo opcji jest uprawnieniem, a nie zobowiązaniem Zamawiającego. Zamawiający może nie skorzystać z opcji w przypadku braku rzeczywistych potrzeb przedmiotu umowy, bądź braku środków finansowych na ten cel.
3. Skorzystanie z prawa opcji w okresie na jaki została zawarta umowa nie wymaga aneksowania przedmiotowej umowy. Pisemna forma powiadomienia Wykonawcy o skorzystaniu z prawa opcji przez Zamawiającego, jest wiążąca dla Wykonawcy w zakresie realizacji wszystkich warunków określonych w niniejszej umowie dla zakupu realizowanego w ramach opcji. W przypadku skorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji postanowienia niniejszej umowy obowiązują odpowiednio.

**§ 3**

**Dostawa**

1. Ryzyko przypadkowej utraty lub uszkodzenia towaru przechodzi na Zamawiającego z chwilą dostarczenia go do miejsca wskazanego w Rozdziale VI SWZ i przejęcia go przez Zamawiającego wg §1 ust. 5.
2. Wykonawca realizuje przedmiot umowy własnymi siłami oraz przy pomocy podwykonawców wskazanych w ofercie. Jeżeli Wykonawca zleci wykonania niektórych czynności innym podmiotom to ponosi on pełną odpowiedzialność za działania innych dostawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.

**§ 4**

**Najem**

1. Wykonawca na swój koszt ubezpiecza dostawę parowników na okres do momentu dokonania odbioru przez Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązuje się w terminie **2 dni** **roboczych** od daty wezwania przez Zamawiającego, wynająć, dostarczyć i zainstalować do używania w miejscu wskazanym przez Zamawiającego **parowniki opisane w §15 umowy**. Termin dostawy należy ustalić z pracownikiem **Dział Aparatury Medycznej** – …………………………. tel. 261 660 462. Osobami upoważnionymi do odbioru urządzenia są: Kierownik/Ordynator właściwej komórki.
3. **Odbiór parowników** nastąpi w siedzibie Zamawiającego, po przeprowadzeniu szkolenia zgodnie z ust. 5, przez osoby upoważnione wskazane w ust. 2 do odbioru potwierdzonym protokołem instalacji i przekazania co stanowi podstawę do wystawienia pierwszej faktury za najem. Oryginał protokołu należy przekazać do **Dział Aparatury Medycznej**.
4. Wraz z przekazaniem parowników Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu **wszystkie dokumenty** związane z urządzeniami w formie pisemnej i elektronicznej, opisy, warunki techniczne i instrukcje.
5. Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić w siedzibie Zamawiającego szkolenie personelu medycznego w wymiarze **min. 2 godzin** (osoby wskazane przez Zamawiającego) niezwłocznie po zainstalowaniu sprzętu, po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym z osobą upoważnioną do podpisania protokołu instalacji i przekazania. W miarę potrzeb Wykonawca wykona szkolenie personelu w czasie obowiązywania umowy na wezwanie Zamawiającego w wymiarze max. 10 godzin.
6. Wykonawca realizuje przedmiot zamówienia własnymi siłami. Powierzenie wykonania części przedmiotu zamówienia innym dostawcom wymaga uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego, jeżeli jednak Wykonawca zleci wykonania niektórych czynności innym podmiotom (chociażby za zgodą Zamawiającego) to ponosi on pełną odpowiedzialność za działania innych dostawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu zamówienia.
7. Wykonawca zobowiązuje się po upływie okresu trwania najmu do odbioru parowników Odbiór nastąpi w siedzibie Zamawiającego i zostanie potwierdzony protokołem deinstalacji, w obecności Kierownika właściwego oddziału oraz pracownika **Dział Aparatury Medycznej** po uprzednim zawiadomieniu pod nr tel. 261 660 462.

**§5**

**Warunki najmu**

1. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić serwis wynajmowanych parowników na własny koszt przez okres trwania umowy (w koszt najmu wliczony przegląd techniczny parowników, dojazd i roboczogodziny serwisanta, części zamienne oraz zużywalne w przypadku naprawy).
2. Naprawy bieżące parowników wykonywane będą na wezwanie Zamawiającego.
3. Zamawiający zgłosi awarię telefonicznie na numer tel. ……………….. i potwierdzi jednocześnie faksem na numer ……………../ mailem na adres …………….. Czas naprawy wynosi do 3 dni robocze od daty zgłoszenia.
4. W przypadku awarii parowników, jeżeli naprawa przedłuża się powyżej 3 dni roboczych, Wykonawca zobowiązany jest udostępnić urządzenie zastępcze (parownik tego samego typu) na czas naprawy.
5. W przypadku 3 (trzech) powtarzających się awarii parownika w ciągu 4 miesięcy lub 2 (dwóch) awarii parownika w ciągu miesiąca, Zamawiającemu przysługuje możliwość żądania wymiany parownika na nowy tego samego typu w terminie 3 dni roboczych od daty zgłoszenia ostatniej awarii.
6. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania przeglądów okresowych oraz konserwacji profilaktycznej parowników (wykonywanie konserwacji części mechanicznych i elektrycznych, sprawdzenie poprawności działania) z częstotliwością odpowiadającą potrzebom wynikającym z celu przedmiotu najmu nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy lub częściej jeśli takie są zalecenia producenta oraz na każde wezwanie Zamawiającego. Po wykonanym przeglądzie Wykonawca zobligowany jest do oklejenia urządzenia etykietą informującą o przeprowadzonym przeglądzie z datą kolejnego przeglądu okresowego. Po każdej wizycie serwisowej Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia raportu serwisowego. Oryginał raportu serwisowego należy dołączyć do faktury za najem za dany miesiąc i przesłać do Dział Aparatury Medycznej. Kopię tego raportu winien pozostawić na oddziale.
7. Wykonawca ponosi odpowiedzialność wobec Zamawiającego i osób trzecich za sprawne działanie przedmiotu najmu.
8. Jeżeli w czasie obowiązywania umowy urządzenie wymaga napraw, które obciążają Wykonawcę, a bez których urządzenie nie jest przydatne do umówionego użytku, Zamawiający może wyznaczyć Wykonawcy odpowiedni termin do wykonania napraw. Po bezskutecznym upływie wyznaczonego terminu Zamawiający może dokonać koniecznych napraw na koszt Wykonawcy.

**§ 6**

**Warunki płatności**

1. Zamawiający za dostarczony i odebrany towar oraz za najem parowników zapłaci Wykonawcy cenę obliczoną zgodnie z cennikiem podanym w §15.
2. **Łączna wartość netto umowy** w okresie realizacji umowy wynosi: **……………… zł** (słownie: …………………….. 00/100), **łączna cena brutto** (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) w okresie realizacji umowy wynosi: **……………… zł** (słownie: …………………., 00/100).
3. Cena, o której mowa w ust. 2 obejmuje koszt przedmiotu umowy oraz wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia w tym w szczególności koszty: najmu, przewozu i montażu (jeżeli jest on konieczny) w siedzibie Zamawiającego, gwarancji oraz przeprowadzenia szkolenia personelu medycznego (osób wskazanych przez Zamawiającego).
4. Zapłata za dostarczony towar nastąpi na podstawie wystawionej faktury po przekazaniu towaru wg §1 pkt. 5, przelewem na konto **nr ………………………….** w terminie **60 dni** oraz w terminie **60 dni** za najem parowników od daty przyjęcia faktury przez Zamawiającego. Pierwsza faktura może być wystawiona po przekazaniu parowników wg §4 ust. 3.
5. Czynsz za najem (ryczałt) płatny jest z dołu i zawiera w sobie wszystkie koszty związane z przeglądami, serwisowaniem oraz naprawami wraz z częściami zamiennymi, materiałami zużywalnymi i ewentualną wymianą parowników na nowy. Wykonawca ma obowiązek **wystawić fakturę do 10-go** *(dziesiątego)* dnia miesiąca za miesiąc poprzedni. Czynsz za pierwszy i ostatni miesiąc będzie proporcjonalny do okresu najmu w tych miesiącach.
6. Urzędowa stawka podatku VAT obowiązuje z mocy prawa.
7. Od należności nie uiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może na podstawie art. 8 ustawy z dnia 8 marca 2013r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 424), naliczać odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych – odsetki w wysokości równej sumie stopy referencyjnej Narodowego banku Polskiego i ośmiu punktów procentowych.
8. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 7**

**Gwarancja**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji, jakości i trwałości dostarczanego towaru na okres ważności: **12 miesięcy**, licząc od dnia dostawy do siedziby Zamawiającego i zapewnia, że dostarczony towar będzie wolny od wad, spełniać będzie wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w specyfikacji, przez właściwe przepisy, instytucje oraz będzie najwyższej jakości.
2. Wykonawca przyjmuje na siebie obowiązek wymiany towaru na nowy w przypadku ujawnienia się wady w terminie gwarancji i rękojmi.
3. W ramach gwarancji i rękojmi Wykonawca zobowiązany jest wymienić zakwestionowany towar, o którym mowa w ust. 2 i §1 ust. 9 w terminie 7 dni **roboczych** od daty wezwania faxem na nr tel. ……………………/ mailem na adres: ………………………
4. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów K.c.
5. W sprawach nieuregulowanych umową, do gwarancji stosuje się przepisy art. 577 i następnych K.c.
6. Do odpowiedzialności dostawcy z tytułu rękojmi w terminie udzielonej ważności stosuje się przepisy K.c.

**§ 8**

1. Niniejsza umowa obowiązuje w okresie 12 miesięcy od daty jej zawarcia lub do czasu wyczerpania wartości umowy w zależności, która z tych przesłanek nastąpi wcześniej.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni roboczych od wystąpienia okoliczności w szczególności będących podstawą do odstąpienia,- tj. jeżeli Wykonawca:
3. przekroczy terminy realizacji przedmiotu umowy wynikające z §1 ust. 2 o 48 godzin;
4. przekroczy termin realizacji przedmiotu umowy wynikające §4 ust. 2 o 2 dni robocze;
5. przekroczy termin, o których mowa w §5 ust. 3 o 7 dni roboczych;
6. przekroczy terminy o których mowa w §7 ust. 3 o 7 dni roboczych;
7. nie dostarczy dokumentów, o których mowa w §1 ust. 14 lub §4 ust. 4;
8. nie dostarczy urządzenia zastępczego lub nowego, o który mowa w §5 ust. 4 i 5;
9. wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi;
10. na podstawie art. 456 PZP

**§ 9**

1. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionych towarów w terminie określonym w §1 ust. 2, §7 ust. 3 niniejszej umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo zakup tego towaru u innych dostawców.
2. W przypadku, gdy Zamawiający zapłaci za towar zakupiony w trybie określonym w ust. 1 cenę wyższą niż wynika z cennika zawartego w §15 niniejszej umowy Wykonawca na żądanie Zamawiającego, zwróci mu wynikającą z różnicy kwot cenę w terminie 14 dni **roboczych** od daty wezwania.
3. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować wykonawcy koszt poniesiony na zakup towaru dokonanego w trybie określonym w ust. 1.
4. Cena za towar kupiony w trybie wykonawstwa zastępczego zostanie odjęta od ceny brutto pakietu w wysokości zgodnej z cennikiem zawartym w §15 niniejszej umowy.

**§ 10**

**Kary umowne**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:
2. w wysokości **0,02%** ceny brutto gwarantowanej części pakietu w przypadku opóźnienia w wykonaniu dostawy, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, za każdą godzinę opóźnienia licząc od chwili upływu terminu określonego w §1 ust. 2 do godziny ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru. W przypadku wykonawstwa zastępczego, o którym mowa w §9, termin ostatecznego przyjęcia będzie oznaczał godzinę otrzymania towaru od podmiotu, któremu Zamawiający powierzył wykonawstwo zastępcze.
3. w wysokości **0,5%** ceny brutto gwarantowanej części pakietu w przypadku opóźnienia w wykonaniu dostaw reklamacyjnych, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu, o których mowa w §7 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru. W przypadku wykonawstwa zastępczego, o którym mowa w §9, termin ostatecznego przyjęcia będzie oznaczał datę otrzymania towaru od podmiotu, któremu Zamawiający powierzył wykonawstwo zastępcze;
4. w wysokości **0,5%** ceny brutto gwarantowanej części pakietu, w przypadku opóźnienia w dostawie/zainstalowaniu najmowanych parowników, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w §4 ust. 2 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego potwierdzonego protokołem instalacji i przekazania, zgodnie z §4 ust. 3;
5. w wysokości **0,15 %** ceny brutto gwarantowanej części pakietu, w przypadku opóźnienia w usunięciu awarii parowników, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy za każdy dzień opóźnienia. Jeżeli naprawa przedłuża się powyżej 3 dni, do czasu dostarczenia sprzętu zastępczego na czas naprawy, które to dostarczenie naliczanie dalszych kar umownych wstrzymuje;
6. w wysokości **0,5%** ceny brutto gwarantowanej części pakietu w przypadku nie wywiązania się z obowiązku o którym mowa w §5 ust. 4 lub 5, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy za każdy dzień opóźnienia;
7. w wysokości 1% ceny brutto gwarantowanej wartości pakietu, w przypadku niedostarczenia dokumentów o których mowa w §1 ust 14 lub w §4 ust 4 za każdy dzień opóźnienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, licząc od upływu terminu tam wskazanego do dnia dostarczenia dokumentów.
8. w wysokości **5%** ceny brutto gwarantowanej części pakietu, w przypadku odstąpienia umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
9. Maksymalna wysokość kar umownych za opóźnienia nie może przekroczyć dwukrotności kary za odstąpienie od umowy.
10. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne na zasadach ogólnych Kodeksu cywilnego.
11. W przypadku naliczania kar umownych Zamawiający pomniejszy płatność za faktury o naliczone kary umowne.

**§ 11**

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 Kodeksu cywilnego) umowy poręczenia, przekazu. Art. 54 ust. 5, 6 i 7 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15.04.2011r. (t.j. Dz.U. z 2020r. poz. 295) ma zastosowanie.

**§ 12**

**Zmiana umowy**

1. Zmiana umowy może nastąpić za zgodą obu stron w przypadkach ściśle określonych w SWZ w formie aneksu.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej.

**§ 13**

**Postępowanie polubowne**

1. Wszelkie spory strony zobowiązują się załatwić w pierwszej kolejności polubownie.
2. Na podstawie art. 591 ust. 1 PZP, w sprawie majątkowej, w której zawarcie ugody jest dopuszczalne, wprowadza się następujące klauzule:

1) Klauzula mediacyjna - W przypadku zaistnienia pomiędzy stronami sporu, wynikającego z umowy lub pozostającego w związku z umową, strony zobowiązują się do podjęcia próby jego rozwiązania w drodze mediacji. Mediacja prowadzona będzie przez Mediatorów Stałych Sądu Polubownego przy Prokuratorii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z Regulaminem tego Sądu;

lub

2) Klauzula koncyliacyjna - W przypadku zaistnienia pomiędzy stronami sporu, wynikającego z umowy lub pozostającego w związku z umową, strony zobowiązują się do podjęcia próby jego rozwiązania w drodze koncyliacji. Koncyliacja będzie prowadzona przez Koncyliatorów Stałych Sądu Polubownego przy Prokuratorii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z Regulaminem tego Sądu.

3. W przypadku sporów sądowych strony ustalają właściwość sądu siedziby Zamawiającego

**§ 14**

**Pozostałe postanowienia**

1. Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. Strony zgodnie wyłączają stosowanie Konwencji Narodów Zjednoczonych o umowach międzynarodowej sprzedaży towarów. W sprawach nieunormowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, Kodeks Cywilny oraz innych obowiązujących aktów prawnych
2. Integralną częścią umowy jest specyfikacja warunków zamówienia oraz oferta sporządzona i złożona w postępowaniu przetargowym, przy czym oferta i SWZ, jako sporządzone w jednym egzemplarzu, nie stanowią załącznika i znajdują się u Zamawiającego wraz z całą dokumentacją postępowania, którego wynikiem jest niniejsza umowa.
3. Wykonawca realizuje umowę z należytą starannością przy wykorzystaniu wiedzy   
   i umiejętności zawodowych, z uwzględnieniem postępu w danej dziedzinie medycyny,   
   z zachowaniem obowiązków określonych w obowiązujących przepisach prawa oraz zawartych w niniejszej umowie.
4. Zamawiający udostępnia Wykonawcy dane osobowe swoich pracowników. Dane te będą wykorzystywane i przetwarzane na potrzeby umowy, chyba że przepisy resortowe stanowią inaczej.
5. Wykonawca gwarantuje wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, aby przetwarzanie spełniało wymogi i chroniło prawa osób, których dane dotyczą, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, zwane dalej RODO.
6. Wykonawca składając ofertę, przyjmuje do wiadomości, iż jego dane osobowe będą wykorzystywane i przetwarzane na potrzeby realizacji umowy, chyba że przepisy resortowe stanowią inaczej.
7. Zamawiający informuje, że :
8. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest 4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką we Wrocławiu
9. administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, z którym można się kontaktować pod adresem e-mail: [abi@4wsk.pl](mailto:abi@4wsk.pl)
10. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego.
11. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 PZP.
12. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 PZP. przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
13. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach PZP., związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
14. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
15. posiada Pani/Pan: na podstawie art. 15 RODO
16. prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących (w przypadku, gdy skorzystanie z tego prawa wymagałoby po stronie administratora niewspółmiernie dużego wysiłku może zostać Pani/Pan zobowiązana do wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu albo sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia);
17. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników);
18. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem okresu trwania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu oraz przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego);
19. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

9) nie przysługuje Pani/Panu:

1. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
2. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
3. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
4. przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez administratora. Organem właściwym dla przedmiotowej skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
5. Którakolwiek ze stron umowy nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z umowy spowodowane przez okoliczności niewynikające z przyczyn danej strony, w szczególności za okoliczności traktowane jako siła wyższa.
6. Dla celów realizacji umowy „siła wyższa” oznacza zdarzenie zewnętrzne, pozostające poza kontrolą stron oraz niewiążące się z zawinionym działaniem stron, którego strony nie mogły przewidzieć i które uniemożliwia proces realizacji umowy. Takie zdarzenia obejmują w szczególności: wojnę, rewolucję, pożary, powodzie, epidemie (z wyłączeniem pandemii COVID-19), akty administracji państwowej itp.
7. W przypadku zaistnienia stanu siły wyższej, strona, której taka okoliczność uniemożliwia lub utrudnia prawidłowe wywiązanie się z jej zobowiązań, niezwłocznie powiadomi drugą stronę o takich okolicznościach i ich przyczynie. Wówczas strony niezwłocznie ustalą zakres, alternatywne rozwiązanie i sposób realizacji umowy. Strona zgłaszająca okoliczności musi kontynuować realizację swoich zobowiązań wynikających z umowy w takim stopniu, w jakim jest to możliwe i musi szukać racjonalnych środków alternatywnych dla realizowania zakresu, jaki nie podlega wpływowi siły wyższej.

**§ 15**

Treścią niniejszego paragrafu w umowie ostatecznej będzie treść załącznika nr 2 do SWZ (FORMULARZ CENOWY) wypełnione przez Wykonawcę w ofercie.

**§ 16**

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

**Wykonawca: Zamawiający:**

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania 4WSzKzP.SZP.2612.35.2021 zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym umowę wg ww. projektowanych postanowień.*

# **Załącznik nr 4 do SWZ**

## Oświadczenie dotyczące wyrobów medycznych

…………………………………..

(nazwa i adres wykonawcy)

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę produktów leczniczych, formalina – dogrywka na rok 2021/2022 oraz dostawę „GUSELKUMABUM”, znak sprawy 4WSzKzP.SZP.2612.35.2021*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE**  **dotyczące wyrobów medycznych**  **/DOTYCZY PAKIETU nr 57 poz. 2  i PAKIETU nr 58/** |

Oświadczamy, że zaoferowane w ofercie **wyroby medyczne** będą posiadały aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dopuszczenia do obrotu na każdy oferowany produkt (w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta, Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy), Formularz Powiadomienia/Zgłoszenia do Prezesa Urzędu – jeżeli dotyczy – (zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych – t.j. Dz. U. z 2021.1565).

Na żądanie Zamawiającego, w trakcie realizacji umowy, udostępnimy Deklarację Zgodności wydaną przez producenta oraz Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikacyjną, Formularz Powiadomienia/Zgłoszenia do Prezesa Urzędu (zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych – t.j. Dz. U. z 2021.1565) w terminie **3 dni roboczych** od dnia otrzymania pisemnego wezwania pod rygorem możliwości naliczenia kar umownych i możliwości odstąpienia od umowy.

# **Załącznik nr 5 do SWZ**

## Oświadczenie dotyczące produktów leczniczych

…………………………………..

(nazwa i adres wykonawcy)

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę produktów leczniczych, formalina – dogrywka na rok 2021/2022 oraz dostawę „GUSELKUMABUM”, znak sprawy 4WSzKzP.SZP.2612.35.2021*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE**  **dotyczące produktów leczniczych** |

Oświadczamy, że zaoferowane w ofercie **produkty lecznicze** **będą posiadały aktualne  
i ważne przez cały okres trwania umowy** świadectwa dopuszczenia do obrotu na każdy oferowany produkt leczniczy zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. z 2021.974 ze zm.).

Na żądanie Zamawiającego, w trakcie realizacji umowy, udostępnimy aktualne świadectwo dopuszczenia do obrotu na każdy oferowany produkt leczniczy w terminie **3 dni roboczych** od dnia otrzymania pisemnego wezwania pod rygorem możliwości naliczania kar umownych i możliwości odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

# **Załącznik nr 6 do SWZ**

## Oświadczenie o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowe

…………………………………..

(nazwa i adres wykonawcy)

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę produktów leczniczych, formalina – dogrywka na rok 2021/2022 oraz dostawę „GUSELKUMABUM”, znak sprawy 4WSzKzP.SZP.2612.35.2021*

Oświadczenie Wykonawcy, o którym mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5

ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. Nie przynależę do ***żadnej****/* ***tej samej*** *grupy kapitałowej[[17]](#footnote-17)* z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu

**2**. Przynależę do tej samej grupy kapitałowej i przedstawiam listę podmiotów przynależących do tej samej grupy kapitałowej wraz z adresem ich siedziby[[18]](#footnote-18).

**Lista Wykonawców i ich adresy**, składających ofertę w niniejszy postępowaniu, należących do tej samej grupy kapitałowej *(niepotrzebne skreślić):*

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

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

**Jednocześnie oświadczam,** że pomimo przynależności do tej samej grupy kapitałowej, istniejące powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu a oferty przygotowywane były niezależnie od siebie, na co przedstawiam poniższą argumentację/dowody:

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

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

# **Załącznik nr 7 do SWZ**

## Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby

………………………………………………

*(nazwa i adres/pieczęć adresowa firmy)*

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę produktów leczniczych, formalina – dogrywka na rok 2021/2022 oraz dostawę „GUSELKUMABUM”, znak sprawy 4WSzKzP.SZP.2612.35.2021*

**ZAMAWIAJĄCY:**

4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu; 50-981 Wrocław; ul. R. Weigla 5

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY SWOJE ZASOBY** (Inny Podmiot):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Podmiotu** | **Adres(y) Podmiotu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Działając na podstawie art. 118 ust 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) zwanej dalej „PZP” oświadczam, że:

1. zobowiązuję się do udostępnienia wykonawcy (nazwa i adres wykonawcy): ………………………………… następujących zasobów: ………………..……………

*(wskazać odpowiedni zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiot udostępniającego zasoby:*

*(a) zdolności techniczne lub zawodowe – należy wyszczególnić, (b) sytuacja finansowa lub ekonomiczna, (c) wykształcenie, kwalifikacje zawodowe lub doświadczenie )*

2. oddanie do dyspozycji ww. zasobów będzie się odbywało w następujący sposób: …………………………………………………………………………………………...

*(wskazać sposób udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia)*

3. okres udostępnienia i wykorzystania moich zasobów jest następujący: ………………

*(wskazać okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia)*

4. będę realizował roboty budowlane/usługi/nie będę realizował robót budowlanych/usług[[19]](#footnote-19) , których wskazane zdolności dotyczą, w zakresie: ……………………………………………………………………………………….…..

*(wskazać czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą)*

5. z wykonawcą będzie mnie łączył następujący charakter stosunku:……………………..

*(należy opisać charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z podmiotem udostępniającym zasoby)*

6. zgodnie z PZP odpowiadam solidarnie z wykonawcą, który polega na mojej sytuacji finansowej lub ekonomicznej, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia ww. zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponoszę winy.

1. *Należy wybrać: tak; nie. W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane lidera, a w odniesieniu do pozostałych wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny.* [↑](#footnote-ref-1)
2. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-2)
3. w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-3)
4. Wyjaśnienia dot. definicji **mikro- i małych i średnich przedsiębiorstw** - zob. zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.05.2003, str. 36), zwanego dalej "zaleceniem nr 2003/361/WE". [↑](#footnote-ref-4)
5. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-5)
6. wypełnić w przypadku udziału podwykonawców [↑](#footnote-ref-6)
7. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-7)
8. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-8)
9. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-9)
10. Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia. [↑](#footnote-ref-10)
11. W przypadku **instytucji zamawiających**: **wstępne ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo **ogłoszenie o zamówieniu**.

    W przypadku **podmiotów zamawiających**: **okresowe ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, **ogłoszenie o zamówieniu** lub **ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania**. [↑](#footnote-ref-11)
12. W systemie e-KRK z konta użytkownika można złożyć „Wniosek o udzielenie informacji o osobie” oraz „Wniosek o wystąpienie z zapytaniem o informację z rejestru karnego państwa obcego” (Wnioski) dotyczące użytkownika, który jest właścicielem konta, z którego Wniosek będzie wysłany. Z konta instytucjonalnego można złożyć: a) „Wniosek o udzielenie informacji o podmiocie zbiorowym”, b) „Wniosek o wystąpienie z zapytaniem o informację z rejestru karnego państwa obcego”, c) „Zapytanie o udzielenie informacji o osobie”, d) „Zapytanie o udzielenie informacji o podmiocie zbiorowym” dotyczące użytkownika, dla którego założono konto, z którego wnioski będą wysyłane. Nie ma możliwości udostępnienia danych osobom trzecim, w tym zamawiającym. [↑](#footnote-ref-12)
13. Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE [↑](#footnote-ref-13)
14. Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków [↑](#footnote-ref-14)
15. Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę [↑](#footnote-ref-15)
16. **Pakiet nr 57** tj.: *(Desfluranum płyn do inhalacji - 1 butelka 240 ml; Dostawa, montaż, dzierżawa, serwis na 12 miesięcy 17 szt. (12x17) skalibrowanych parowników kompatybilnych z DESLFURANE i i aparatami do znieczuleń na wyposażeniu szpitala tj.: AESPIRE S/5 + monitor AM + PICCO2, AVANCE S/5 + monitor AM + PiCCO2, AESPIRE S/5 +monitor CAM S/5, AESPIRE S/5 +monitor CCM, AESPIRE S/5 7100, Aespire View, Aestiva 7100 S/5 + monitor S/5) oraz do zamontowania na pompę do krążenia pozaustrojowego: TYP S III STOCKERT/2003r. TYP S5/2015;TYP HL30(1) MAQUET/2010r. Koszty transportu i ubezpieczenia parowników "do" i "z" siedziby Zamawiającego oraz ich instalacji ponosi Wykonawca)* [↑](#footnote-ref-16)
17. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-17)
18. niepotrzebne skreślić

    ***UWAGA:***

    *1. Przez określenie „****ta sama grupa kapitałowa****” rozumie się Wykonawców/podmioty będące uczestnikami przedmiotowego postępowania.*

    *2. Zamawiający uzna za aktualne złożone wraz z ofertą oświadczenie Wykonawcy o braku przynależności do jakiejkolwiek grupy kapitałowej, w sytuacji gdy Wykonawca nie należy do żadnej grupy kapitałowej lub gdy w postępowaniu zostanie złożona jedna oferta.*

    *3. Zgodnie z art. 4 pkt 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów przez „grupę kapitałową” rozumie się wszystkich przedsiębiorców, który są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.*  [↑](#footnote-ref-18)
19. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-19)