

Dotyczy: dostawy produktów leczniczych w tym produktów do żywienia pozajelitowego, opatrunków hemostatycznych, wyrobów medycznych oraz dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego na potrzeby Klinik SPSK-2.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL
KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wielkopolskich 72
70-111 Szczecin**

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

KIKGEL Sp. z o.o.

Ul. Skłodowskiej 7, 97-225 Ujazd

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Małgorzata Kik..... telefon służbowy ...508068747.....

fax służbowy447192839.....e-mail służbowygosia@kikgel.com.pl.....

(strona służbowa) www.kikgel.com.pl

NIP (Wykonawcy) ...7732478124..... REGON (Wykonawcy).....363852064.....

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę **produktów leczniczych w tym produktów do żywienia pozajelitowego, opatrunków hemostatycznych, wyrobów medycznych oraz dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego na potrzeby Klinik SPSK-2**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)	ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
1		18	
2		19	
3		20	
4		21	
5		22	
6		23	
7		24	38988,00
8		25	
9		26	
10		27	
11		28	
12		29	
13		30	
14		31	
15		32	
16		33	
17			

* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż ...2..... dni robocze** (max. 3) od dnia złożenia zamówienia

W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych.*

Oświadczamy, że:

1. zaferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności minimum 12 miesięcy** od daty dostawy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia:
..... (jeśli dotyczy).

Wadium – nie dotyczy

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Informacje zawarte w plikach (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

WAŻNE!

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

- mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza**;
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**
- inny rodzaj**

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

Zadanie nr 24

24 miesiące

CPV: 33 63 16 00-8 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

Środki o miejscowym działaniu przeciwdrobnoustrojowym - wyroby medyczne											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Roztwór do płukania, nawilżania ran, błon śluzowych, o właściwościach antyseptycznych, na bazie chlorynów HOCl	Microdacyn60 Wound Care 990ml, Oculus Technologies	roztwór	0,004%	500	990 ml	55,00 zł	27 500,00 zł	8	59,40 zł	29 700,00 zł
2	0,004%/NaOCl 0,004%, o neutralnym pH. Możliwość stosowania w ranach penetrujących bez opływu. Usuwa biofilm, redukuje stan zapalny, nieprzyjemny zapach z ran, przyspiesza gojenie. Działanie potwierdzone badaniami klinicznymi. Rejestracja: wyrób medyczny	Microdacyn60 Wound Care 250ml, Oculus Technologies	roztwór	0,004%	150	spray 250 ml	20,00 zł	3 000,00 zł	8	21,60 zł	3 240,00 zł
3	Spray zawierający srebro koloidalne sól sodową, kwasu hialuronowego, dwutlenek krzemu oraz kaolin absorbujący wysięk	Farmactive Silver Spray, Farmac Zabban	aerazol	preparat złożony	200	125 ml	28,00 zł	5 600,00 zł	8	30,24 zł	6 048,00 zł
							RAZEM:	36 100,00 zł	X	X	38 988,00 zł

Dotyczy: dostawy produktów leczniczych w tym produktów do żywienia pozajelitowego, opatrunków hemostatycznych, wyrobów medycznych oraz dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego na potrzeby Klinik SPSK-2.



SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL
KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wielkopolskich 72
70-111 Szczecin

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

Fresenius Kabi Polska Sp. z o. o.

Adres ul. Al. Jerozolimskie 134 kod 02-305 Miejscowość Warszawa

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Paweł Kucharek telefon służbowy 22 345 67 89

fax służbowy 22 345 67 87

e-mail służbowy przetargi.polska@fresenius-kabi.com

(strona służbowa) www. www.fresenius-kabi.com

NIP (Wykonawcy) 521-29-35-353 REGON (Wykonawcy) 013231488

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę **produktów leczniczych w tym produktów do żywienia pozajelitowego, opatrunków hemostatycznych, wyrobów medycznych oraz dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego na potrzeby Klinik SPSK-2**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)	ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
1	1 395 795,84 zł	18	
2		19	
3	13 068,00 zł	20	
4		21	
5		22	
6		23	163 620,00 zł
7	14 644,80 zł	24	
8		25	
9		26	
10		27	
11		28	
12		29	
13		30	
14		31	
15		32	
16		33	20 142,00 zł
17			

* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po

stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 1 dzień roboczy** (max. 3) od dnia złożenia zamówienia

W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych.*

Oświadczamy, że:

1. zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności minimum 12 miesięcy** od daty dostawy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia:
..... (jeśli dotyczy).

Wadium – nie dotyczy

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Informacje zawarte w plikach (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach
.....

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

WAŻNE!

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

- mikro – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
- inny rodzaj - duże przedsiębiorstwo
- Informacje wymagane do celów statystycznych.

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Anna Konaszewicz;
Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.
Data: 2021.10.08 14:39:00 CEST

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

CPV: 33 69 22 00-9 Produkty do żywienia pozajelitowego

Zadanie nr 1

24 miesiące

Produkty do żywienia pozajelitowego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	N(2)-L-alanyl-L-glutaminum	Dipeptiven /Fresenius Kabi Deutschland GmbH/butelka szklana/100 ml	inj.	200 mg/ml	140 1400	40 butelek a-100-ml 1 butelka	105,65 zł	147 910,00 zł	8	114,10 zł	159 742,80 zł
2	Emulsja tłuszczowa przeznaczona do żywienia pozajelitowego, zawierająca olej rybny z kwasami EPA (1,25-2,82 g/100 ml) oraz DHA (1,44-3,09 g/100 ml), energia całkowita 112 kcal/100 ml	Omegaven /Fresenius Kabi Deutschland GmbH/butelka szklana/100 ml	inj.	10%	40 100	40 butelek a-100-ml 1 butelka	128,00 zł	12 800,00 zł	8	138,24 zł	13 824,00 zł
3		Omegaven /Fresenius Kabi Deutschland GmbH/butelka szklana/50 ml	inj.	10%	40 100	40 butelek a-50-ml 1 butelka	90,00 zł	9 000,00 zł	8	97,20 zł	9 720,00 zł
Worki do żywienia drogą żył obwodowych											
4	Worki 3-komorowy: aminokwasy w tym tauryna, elektrolity, glukoza, olej sojowy, olej z oliwek, triglicerydy średniołańcuchowe MCT, olej rybny (5,1 g) z kwasami omega-3, azot (6,2 g), nie zawierający kwasu glutaminowego. Wartość energetyczna niebiałkowa: 700 kcal. Podaż drogą żył obwodowych lub centralnych, pojemność 1206 ml	SmofKabiven Peripheral /Fresenius Kabi AB/worki trzykomorowy x 4/1206 ml	inj.	preparat złożony	200 50	worek 1206 ml x 4 szt.	339,00 zł	16 950,00 zł	8	366,12 zł	18 306,00 zł

5	<p>Worek 3-komorowy: aminokwasy w tym tauryna, elektrolity, glukoza, olej sojowy, olej z oliwek, triglicerydy średniołańcuchowe MCT, olej rybny (6,1 g) z kwasami omega-3, azot (7,4 g), nie zawierający kwasu glutaminowego. Wartość energetyczna niebiałkowa: 800 kcal. Podaż drogą żył obwodowych lub centralnych, pojemność 1448 ml</p>	<p>SmofKabiven Peripheral /Fresenius Kabi AB/worek trzykomorowy x 4/1448 ml</p>	inj.	preparat złożony	<p>4200 300</p>	<p>worek 1448 ml x 4 szt.</p>	360,00 zł	108 000,00 zł	8	388,80 zł	116 640,00 zł
6	<p>Worek 3-komorowy: aminokwasy w tym tauryna, elektrolity, glukoza, olej sojowy, olej z oliwek, triglicerydy średniołańcuchowe MCT, olej rybny (8,0 g) z kwasami omega-3, azot (9,8 g), nie zawierający kwasu glutaminowego. Wartość energetyczna niebiałkowa: 1100 kcal. Podaż drogą żył obwodowych lub centralnych, pojemność 1904 ml</p>	<p>SmofKabiven Peripheral /Fresenius Kabi AB/worek trzykomorowy x 4/1904 ml</p>	inj.	preparat złożony	<p>450 38</p>	<p>worek 1904 ml x 4 szt.</p>	378,00 zł	14 364,00 zł	8	408,24 zł	15 513,12 zł
Worki do żywienia drogą żył centralnych											

7	Worek 3-komorowy: aminokwasy w tym tauryna, elektrolity, glukoza, olej sojowy, olej z oliwek, triglicerydy średniołańcuchowe MCT, olej rybny (2,8 g) z kwasami omega-3, azot (4 g), nie zawierający kwasu glutaminowego. Wartość energetyczna niebiałkowa: 450 kcal. Podaż drogą żył centralnych, pojemność 493 ml	SmofKabiven /Fresenius Kabi AB/worek trzykomorowy x 6/493 ml	inj.	preparat złożony	200 34	worek 493 ml x 6 szt.	432,00 zł	14 688,00 zł	8	466,56 zł	15 863,04 zł
8	Worek 3-komorowy: aminokwasy w tym tauryna, elektrolity, glukoza, olej sojowy, olej z oliwek, triglicerydy średniołańcuchowe MCT, olej rybny (5,6 g) z kwasami omega-3, azot (8 g), nie zawierający kwasu glutaminowego. Wartość energetyczna niebiałkowa: 900 kcal. Podaż drogą żył centralnych, pojemność 986 ml	SmofKabiven /Fresenius Kabi AB/worek trzykomorowy x 4/986 ml	inj.	preparat złożony	1500 375	worek 986 ml x 4 szt.	338,00 zł	126 750,00 zł	8	365,04 zł	136 890,00 zł
9	Worek 3-komorowy: aminokwasy w tym tauryna, elektrolity, glukoza, olej sojowy, olej z oliwek, triglicerydy średniołańcuchowe MCT, olej rybny (8,4 g) z kwasami omega-3, azot (12 g), nie zawierający kwasu glutaminowego. Wartość energetyczna niebiałkowa: 1300 kcal. Podaż drogą żył centralnych, pojemność 1477 ml	SmofKabiven/Fresenius Kabi AB/worek trzykomorowy x 4/1477 ml	inj.	preparat złożony	1000 250	worek 1477 ml x 4 szt.	362,00 zł	90 500,00 zł	8	390,96 zł	97 740,00 zł

10	Worek 3-komorowy: aminokwasy w tym tauryna, elektrolity, glukoza, olej sojowy, olej z oliwek, triglicerydy średniociężcuchowe MCT, olej rybny (11,3 g) z kwasami omega-3, azot (16 g), nie zawierający kwasu glutaminowego. Wartość energetyczna niebiałkowa: 1800 kcal. Podaż drogą żył centralnych, pojemność 1970 ml	SmofKabiven /Fresenius Kabi AB/worek trzykomorowy x 4/1970 ml	inj.	preparat złożony	450 38	worek 1970 ml x 4 szt.	372,00 zł	14 136,00 zł	8	401,76 zł	15 266,88 zł
11	Worek 3-komorowy przeznaczony do żywienia pacjentów żyłą centralną, zawierający aminokwasy, tłuszcze i glukozę, zawartość azotu 15,9 g, wartość energetyczna niebiałkowa 952 kcal, pojemność 1518 ml	SmofKabiven extra Nitrogen/Fresenius Kabi AB/worek trzykomorowy x 4/1518 ml	inj.	preparat złożony	800 200	worek 1518 ml x 4 szt.	476,00 zł	95 200,00 zł	8	514,08 zł	102 816,00 zł
Diety do żywienia dojelitowego											
12	Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, wysokoenergetyczna (2 kcal/ml), bogatobiałkowa (20% energii białkowej), zawierająca białko mleka, tłuszcze MCT/LCT i kwasy omega-3, niskosodowa (60 mg/100 ml), bezresztkowa, mOsm/l, w worku z samozasklepiającą się membraną, pojemność 500 ml 1)	Fresubin 2 kcal HP / Fresenius Kabi Deutschland GmbH /easybag/500 ml	plyn	preparat złożony	600	butelka 500 ml	16,20 zł	9 720,00 zł	5	17,01 zł	10 206,00 zł

13	Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, wysokoenergetyczna (2 kcal/ml), bogatobiałkowa (20% energii białkowej), zawierająca białko mleka, tłuszcze MCT/LCT i kwasy omega-3, niskosodowa (60 mg/100 ml), bogatoreszkowa, osmolalność do 395 mOsm/l, w worku z samozasklepiającą się membraną, pojemność 500 ml 2)	Fresubin 2 kcal HP fibre /Fresenius Kabi Deutschland GmbH /easybag/500ml	płyn	preparat złożony	100	butelka 500 ml	16,60 zł	1 660,00 zł	5	17,43 zł	1 743,00 zł
14	Specjalistyczna, kompletna dieta do żywienia dojelitowego, dla pacjentów z niewydolnością wątroby, o smaku neutralnym, zawierająca 44% aminokwasów rozgałęzionych, białko kazeinowe i sojowe, tłuszcze MCT, wysokokaloryczna 1,3 kcal/ml, bogatoreszkowa, niskosodowa, osmolalność 330 mOsm/l, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną, pojemność 500 ml 3)	Fresubin Hepa /Fresenius Kabi Deutschland GmbH/easybag/500 ml	płyn	preparat złożony	1000	butelka 500 ml	16,50 zł	16 500,00 zł	5	17,33 zł	17 325,00 zł
Dodatki do żywienia pozajelitowego											
15	Fosforanowy dodatek do preparatów do żywienia dojelitowego - sodium glycerophosphatum	Glycophos /Fresenius Kabi AB/20 ampulek/20 ml	inj.	216 mg/ml	850 425	10-fel.-a-20-pp 20 amp. A 20 ml	400,00 zł	170 000,00 zł	8	432,00 zł	183 600,00 zł

Leki o działaniu znieczulającym ogólnie											
16	Zestaw witamin rozpuszczalnych w tłuszczach przeznaczony jako dodatek do żywienia pozajelitowego dla osób dorosłych	Vitalipid N Adult/Fresenius Kabi AB/10 ampulek/10ml	inj.	preparat złożony z witamin A, D, E, K w postaci emulsji	500	10 amp. a 10 ml	130,00 zł	65 000,00 zł	8	140,40 zł	70 200,00 zł
17	Propofolium w postaci emulsji MCT/LCT	Propofol 1% MCT/LCT Fresenius /Fresenius Kabi Deutschland GmbH/5 ampulek/20ml	inj.	1%	3500	5 amp.	20,00 zł	70 000,00 zł	8	21,60 zł	75 600,00 zł
18		Propofol 2% MCT/LCT Fresenius /Fresenius Kabi Deutschland GmbH /fiolka/50ml	inj.	2%	4000 10000	40 fiol. 1 fiol.	31,00 zł	310 000,00 zł	8	33,48 zł	334 800,00 zł
RAZEM:							1 293 178,00 zł	X	X	X	1 395 795,84 zł

Zadanie nr 3

24 miesiące

CPV: 33 65 11 00-9 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

Antybiotyki szerokozakresowe do stosowania dożylnego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Imipenem + cilastatinum	Imipenem /Cilastatin Kabi /Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o./10 fiolek/20ml	inj.	500 mg + 500 mg	4000 100	4-fiol. 10 fiol.	121,00 zł	12 100,00 zł	8	130,68 zł	13 068,00 zł
RAZEM:							12 100,00 zł	X	X	X	13 068,00 zł

CPV: 33 65 11 00-9 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

24 miesiące

Zadanie nr 7

Antybiotyki szerokozakresowe do podawania dożylnego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1		Cefepime Kabi/Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o./10 fiolek/1000 mg / 20 ml	inj.	1 g	300 30	4-fiel. 10 fiole.	187,00 zł	5 610,00 zł	8	201,96 zł	6 058,80 zł
2	Cefepim	Cefepime Kabi/Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o./10 fiolek/2000 mg / 20 ml	inj.	2 g	300 30	4-fiel. 10 fiole.	265,00 zł	7 950,00 zł	8	286,20 zł	8 586,00 zł
RAZEM:								13 560,00 zł	X	X	14 644,90 zł

Zadanie nr 23

24 miesiące

CPV: 33 66 11 00-2 Środki znieczulające

Dożylnie leki znieczulające ogólnie											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1		Propofol 1% MCT/LCT Fresenius/Fresenius Kabi Deutschland GmbH/5 ampulek/20ml	inj.	1%	600	5 amp.	20,00 zł	12 000,00 zł	8	21,60 zł	12 960,00 zł
2	Propofolium w technologii LIPURO	Propofol 2% MCT/LCT Fresenius/Fresenius Kabi Deutschland GmbH /fiołka/50ml	inj.	2%	450 4500	10-fiel. 1 fiole.	31,00 zł	139 500,00 zł	8	33,48 zł	150 660,00 zł
RAZEM:								151 500,00 zł	X	X	163 620,00 zł

Zadanie nr 33

24 miesiące

CPV: 33 65 12 00-0 Środki przeciwegrybiczne do użytku ogólnoustrojowego

Dożyłne leki o działaniu przeciwegrybiczym											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1		Fluconazole Kabi/Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o./KabiPac x 10 sztuk/100 mg / 50 ml	inj.	100 mg/50 ml	500 50	1 fiol./butelka 10 butelek	65,00 zł	3 250,00 zł	8	70,20 zł	3 510,00 zł
2	Fluconazolium	Fluconazole Kabi/Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o./KabiPac x 10 sztuk/200 mg / 100 ml	inj.	200 mg/100 ml	2200 220	1 fiol./butelka 10 butelek	70,00 zł	15 400,00 zł	8	75,60 zł	16 632,00 zł
RAZEM:								18 650,00 zł	X	X	20 142,00 zł

Podpis jest prawdziwy

Dokument podpisany przez Anna
Konaszewicz, Fresenius Kabi Polska
Sp. z o.o.
Data: 2021.10.08 14:39:23 CEST

Dotyczy: dostawy produktów leczniczych w tym produktów do żywienia pozajelitowego, opatrunków hemostatycznych, wyrobów medycznych oraz dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego na potrzeby Klinik SPSK-2.

3

SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL
KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wielkopolskich 72
70-111 Szczecin

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

Baxter Polska Sp. z o.o.

Adres ul. Kruczkowskiego 8 kod 00-380 Miejscowość Warszawa

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Monika Jakubik-Kalbarczyk telefon służbowy (22) 201 9 515

fax służbowy (22) 488 37 18 e-mail służbowy monika_jakubik_kalbarczyk@baxter.com

(strona służbowa) www.baxter.com.pl

NIP (Wykonawcy) **8271818828** REGON (Wykonawcy) **730920652**

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę **produktów leczniczych w tym produktów do żywienia pozajelitowego, opatrunków hemostatycznych, wyrobów medycznych oraz dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego na potrzeby Klinik SPSK-2**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)	ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
1		18	
2		19	
3		20	
4		21	
5		22	
6		23	
7		24	
8		25	
9		26	411 312,60 zł
10		27	
11		28	
12		29	
13		30	
14		31	
15		32	
16		33	
17			

* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 1 dzień robocze (max. 3)** od dnia złożenia zamówienia

W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych.*

Oświadczamy, że:

1. zaferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności minimum 12 miesięcy** od daty dostawy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy~~/**nie zamierzamy***) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia:
..... (jeśli dotyczy).

Wadium – nie dotyczy

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Informacje zawarte w plikach (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

WAŻNE!

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

- mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza**;
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**
- inny rodzaj**

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

Monika Katarzyna Date:
Jakubik- 2021.10.08
Kalbarczyk 10:15:56 +02'00'

Zadanie nr 26		24 miesiące		CPV: 33 69 22 10-2 Preparaty odżywiania pozajelitowego CPV: 33 62 23 00-9 Środki moczopędne							
Preparaty do żywienia dożylnego centralnego i obwodowego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Jednostka miary opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
Worki 2-komorowe nie zawierające emulsji tłuszczowej											
1	Worek 2-komorowy do żywienia pozajelitowego, zawierający w jednej komorze aminokwasy z elektrolitami a w drugiej glukozę z Ca, azot 8,3 g, energia całkowita 900 kcal, profil aminokwasów: niezbędne/wszystkie=41,3 %, niezbędne/azot całkowity=2,83, z łańcuchami rozgałęzionymi/wszystkie=19%	**CLINIMIX N9G15E, roztwór do inf. worek a 1000ml	inj.	preparat złożony	300	worek 1000 ml	47,00 zł	14 100,00 zł	8	50,76 zł	15 228,00 zł
2	Worek 2-komorowy do żywienia pozajelitowego, zawierający w jednej komorze aminokwasy z elektrolitami a w drugiej glukozę z Ca, azot 12,4 g, energia całkowita 1350 kcal, profil aminokwasów: niezbędne/wszystkie=41,3 %, niezbędne/azot całkowity=2,83, z łańcuchami rozgałęzionymi/wszystkie=19%	CLINIMIX N17G35E, roztwór do inf. worek a 1500ml	inj.	preparat złożony	300	worek 1500 ml	51,00 zł	15 300,00 zł	8	55,08 zł	16 524,00 zł

Worki 3-komorowe przeznaczone do podawania drogą żyłą obwodowej											
3	Worek 3-komorowy do żywienia pozajelitowego, zawierający aminokwasy, elektrolity, glukozę oraz emulsję tłuszczową złożoną z oczyszczonego oleju z oliwek (80%) i sojowego (20%), azot 3,6 g, energia całkowita 610 kcal, energia niebiałkowa 520 kcal	MULTIMEL N4-550E, emulsja do inf. worek a 1000ml	inj.	preparat złożony	1000	worek 1000 ml	55,10 zł	55 100,00 zł	8	59,51 zł	59 508,00 zł
4	Worek 3-komorowy do żywienia pozajelitowego, zawierający aminokwasy, elektrolity, glukozę oraz emulsję tłuszczową złożoną z oczyszczonego oleju z oliwek (80%) i sojowego (20%), azot 5,4 g, energia całkowita 910 kcal, energia niebiałkowa 780 kcal	MULTIMEL N4-550E, emulsja do inf. worek a 1500ml	inj.	preparat złożony	300	worek 1500 ml	58,10 zł	17 430,00 zł	8	62,75 zł	18 824,40 zł
5	Worek 3-komorowy do żywienia pozajelitowego, zawierający aminokwasy, elektrolity, glukozę oraz emulsję tłuszczową złożoną z oczyszczonego oleju z oliwek (80%) i sojowego (20%), azot 7,3 g, energia całkowita 1215 kcal, energia niebiałkowa 1040 kcal	MULTIMEL N4-550E, emulsja do inf. worek a 2000ml	inj.	preparat złożony	150	worek 2000 ml	63,30 zł	9 495,00 zł	8	68,36 zł	10 254,60 zł
Worki 3-komorowe przeznaczone do podawania drogą żyłą centralnej											

6	Worek 3-komorowy do żywienia pozajelitowego, zawierający aminokwasy, elektrolity, glukozę oraz emulsję tłuszczową złożoną z oczyszczonego oleju z oliwek (80%) i sojowego (20%), azot 6,6 g, energia całkowita 1200 kcal, energia niebiałkowa 1040 kcal	MULTIMEL N7-1000E, emulsja do inf. worek a 1000ml	inj.	preparat złożony	400	worek 1000 ml	57,10 zł	22 840,00 zł	8	61,67 zł	24 667,20 zł
7	Worek 3-komorowy do żywienia pozajelitowego, zawierający aminokwasy, elektrolity, glukozę oraz emulsję tłuszczową złożoną z oczyszczonego oleju z oliwek (80%) i sojowego (20%), azot 9,9 g, energia całkowita 1800 kcal, energia niebiałkowa 1560 kcal	MULTIMEL N7-1000E, emulsja do inf. worek a 1500ml	inj.	preparat złożony	200	worek 1500 ml	66,30 zł	13 260,00 zł	8	71,60 zł	14 320,80 zł
8	Worek 3-komorowy do żywienia pozajelitowego, zawierający aminokwasy, elektrolity, glukozę oraz emulsję tłuszczową złożoną z oczyszczonego oleju z oliwek (80%) i sojowego (20%), azot 13,2 g, energia całkowita 2400 kcal, energia niebiałkowa 2080 kcal	MULTIMEL N7-1000E, emulsja do inf. worek a 2000ml	inj.	preparat złożony	100	worek 2000 ml	70,30 zł	7 030,00 zł	8	75,92 zł	7 592,40 zł
Dodatki do żywienia pozajelitowego											

9	Zbilansowany roztwór pierwiastków śladowych, przeznaczony do żywienia dożylnego, zawierający: Se, Zn, Cu, Mn, Fe, Mo, Cr, F, I; zawierający nie więcej niż 0,3 mg Cu oraz 0,055 mg Mn oraz co najmniej 10 mg Zn	NUTRYEYL Konc. do sp. r- ru do inf. *10amp a 10ml	inj.	preparat złożony	20	1 op. a 10 amp. 10 ml	82,00 zł	1 640,00 zł	8	88,56 zł	1 771,20 zł
Dożylny roztwory mannitolu i elektrolitów											
10	Sol. 15% Mannitoli	Mannitol 15% Baxter, worek 100 ml	inj.	15%	30000	100 ml, worek	5,00 zł	150 000,00 zł	8	5,40 zł	162 000,00 zł
11	Sol. 15% Mannitoli	Mannitol 15% Baxter, worek 250 ml	inj.	15%	6000	250 ml, worek	7,00 zł	42 000,00 zł	8	7,56 zł	45 360,00 zł
12	Roztwór elektrolitów z dodatkiem glukozy do podawania dożylnego, zawierający w składzie: Na, K, Mg, octany, chlorki.	GNAK; worek 1000ml	inj.	Na+ 40 mmol/l, K+ 20 mmol/l, glukoza 50 g/l	5000	butelka/worek 1000 ml	6,53 zł	32 650,00 zł	8	7,05 zł	35 262,00 zł
							RAZEM:	380 845,00 zł	X	X	411 312,60 zł

** zgodnie z dopuszczeniem przez
Zamawiającego

Monika
Katarzyna
Jakubik-
Kalbarczyk

Date:
2021.10.08
10:16:30
+02'00'

Dotyczy: dostawy produktów leczniczych w tym produktów do żywienia pozajelitowego, opatrunków hemostatycznych, wyrobów medycznych oraz dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego na potrzeby Klinik SPSK-2.

SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL
KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wielkopolskich 72
70-111 Szczecin



FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)
FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA SA

Adres ul. KRZYWA 13 kod _60-118__ Miejscowość POZNAŃ

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

JUSTYNA ROZWADOWSKA telefon służbowy 601 820 308; 61/839 26 47

fax służbowy 61/839 26 33 e-mail służbowy JUSTYNA.ROZWADOWSKA@FMC-AG.COM

(strona służbowa) www. FRESENIUSMEDICALCARE.PL

NIP (Wykonawcy) 783-14-80-785 REGON (Wykonawcy) 631120477

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę **produktów leczniczych w tym produktów do żywienia pozajelitowego, opatrunków hemostatycznych, wyrobów medycznych oraz dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego na potrzeby Klinik SPSK-2**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
32	143 856,00

* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 3 dni robocze** (max. 3) od dnia złożenia zamówienia

W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych.*

Oświadczamy, że:

1. zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności minimum 12 miesięcy** od daty dostawy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;

8. zamówienie ~~zamierzamy/nie zamierzamy*~~) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) ~~Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia:~~ (jeśli dotyczy).

Wadium – nie dotyczy

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

~~Informacje zawarte w plikach (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach~~

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

WAŻNE!

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

- mikro – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
- inny rodzaj

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez
Anna Kuźnia
Data: 2021.10.11 06:54:11
CEST

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez
Justyna Rozywałowska
Data: 2021.10.11 06:53:13
CEST

Zadanie nr 32

24 miesiące

CPV: 33 65 23 00-8 Środki immunosupresyjne

Leki immunosupresyjne zapobiegające odrzuceniu przeszczepionego narządu											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Immunoglobulina królicza przeciwko ludzkim limfocytom T	Grafalon Neovll Biotech GmbH	inj.	100 mg/5 ml	12	10 fiol.	11 100,00 zł	133 200,00 zł	8	10 656,00 zł	143 856,00 zł
RAZEM:								133 200,00 zł	X	X	143 856,00 zł

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez
Anna Kuczyńska
Data: 2021.11.11 07:17:09
CEST

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez
Justyna Romanowska
Data: 2021.11.11 07:15:45
CEST

Dotyczy: dostawy produktów leczniczych w tym produktów do żywienia pozajelitowego, opatrunków hemostatycznych, wyrobów medycznych oraz dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego na potrzeby Klinik SPSK-2.

5

SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL
KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wielkopolskich 72
70-111 Szczecin

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

CSL Behring Sp. z o.o.

Adres ul. A. Branickiego 17 kod 02-972 Miejscowość Warszawa

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Anita Poznańska, Elzbieta Matus telefon służbowy 71 7156788
fax służbowy 71 733 6899 e-mail służbowy przetargi.cslbehring@nettle.pl
(strona służbowa) www. <https://www.cslbehring.pl/>
NIP (Wykonawcy) 5272665880 REGON (Wykonawcy) 145830261

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę **produktów leczniczych w tym produktów do żywienia pozajelitowego, opatrunków hemostatycznych, wyrobów medycznych oraz dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego na potrzeby Klinik SPSK-2**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)	ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
1		18	
2		19	
3		20	
4		21	
5		22	353 970,00
6		23	
7		24	
8		25	
9		26	
10		27	
11		28	
12		29	
13		30	
14		31	
15		32	
16		33	
17			

* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 1 dzień roboczy** (max. 3) od dnia złożenia zamówienia

W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych.*

Oświadczamy, że:

1. zaofferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności minimum 12 miesięcy** od daty dostawy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie zamierzamy/nie zamierzamy*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: (jeśli dotyczy).

Wadium – nie dotyczy

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Informacje zawarte w plikach (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

WAŻNE!

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

- mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;**
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**
- inny rodzaj**

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

CSL Behring Sp. z o.o.

Zadanie nr 22 24 miesiące CPV: 33 62 12 00-1 Środki przeciwiwrotoczne

Dożyłne leki o działaniu przeciwiwrotocznym											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Fibrinogenum humanum	Riastap; CSL Behring	inj.	1 g	250	1 fiol.	1 311,00 zł	327 750,00 zł	8	1 415,88 zł	353 970,00 zł
RAZEM:								327 750,00 zł	X	X	353 970,00 zł

Prosimy o składanie zamówień w godz. 8-14 w dni robocze (od poniedziałku do piątku)
fax. (22) 468-88-80,
e-mail csibehring@pharma.com.pl
Kontakt ws. zamówień pod numerem telefonu (22) 569-09-03.

Podpis jest prawdziwy
Dokument podpisany
przez: [Znak] Słucha
Data: 2023.10.11
09:36:00 CEST

Dotyczy: dostawy produktów leczniczych w tym produktów do żywienia pozajelitowego, opatrunków hemostatycznych, wyrobów medycznych oraz dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego na potrzeby Klinik SPSK-2.

6

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Iwona Pińkowska; Aesculap Chifa Sp. z o.o.
Data: 2021.10.11 09:01:03 CEST

**SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL
KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wielkopolskich 72
70-111 Szczecin**

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

Aesculap Chifa Sp. z o.o.

Adres ul. Tysiąclecia 14 kod 64-300 Miejscowość Nowy Tomyśl

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Marzena Urbaniak telefon służbowy 602 770 721, 61 44 20 465/364

fax służbowy 61 44 22 880 e-mail służbowy acp_zamowienia.publiczne@bbraun.com

(strona służbowa) www.bbraun.pl

NIP (Wykonawcy) 788-00-08-829 REGON (Wykonawcy) 630002936

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę **produktów leczniczych w tym produktów do żywienia pozajelitowego, opatrunków hemostatycznych, wyrobów medycznych oraz dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego na potrzeby Klinik SPSK-2**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)	ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
1		18	
2		19	
3		20	
4		21	
5		22	
6		23	35 640,00 zł
7		24	
8		25	
9		26	
10		27	
11		28	
12		29	
13		30	
14		31	
15		32	
16		33	
17			

* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 1 dzień roboczy (max. 3)** od dnia złożenia zamówienia

W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych.*

Oświadczamy, że:

1. zaferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności minimum 12 miesięcy** od daty dostawy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia:(jeśli dotyczy).

Wadium – nie dotyczy

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Informacje zawarte w plikach (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

WAŻNE!

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

- mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza**;
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**
- inny rodzaj – duże przedsiębiorstwo**

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

Zadanie nr 23 24 miesiące CPV: 33 66 11 00-2 Środki znieczulające

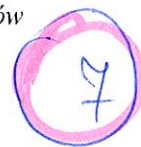
Dożylnie leki znieczulające ogólnie											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Propofolium w technologii LIPURO	Propofol - Lipuro 10 mg/ml emulsja do wstrzykiwań lub infuzji, 20 ml x 5 amp./B Braun	inj.	1%	600	5 amp.	26,50 zł	15 900,00 zł	8	28,62 zł	17 172,00 zł
2		Propofol - Lipuro 2% (20 mg/ml) emulsja do wstrzykiwań lub infuzji, 50 ml x 10 fioł./B Braun	inj.	2%	450	10 fioł.	38,00 zł	17 100,00 zł	8	41,04 zł	18 468,00 zł
RAZEM:								33 000,00 zł	X	X	35 640,00 zł

sporządziła: Małgorzata Putiatycka

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez
Iwona Pirkowską
Chifa Sp. z o.o.
Data: 2021.10.09 09:00:50 CEST

Dotyczy: dostawy produktów leczniczych w tym produktów do żywienia pozajelitowego, opatrunków hemostatycznych, wyrobów medycznych oraz dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego na potrzeby Klinik SPSK-2.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL
KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wielkopolskich 72
70-111 Szczecin**

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

**MIP Pharma Polska Sp. z o.o.
ul. Orzechowa 5, 80-175 Gdańsk.**

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Joanna Rokita telefon służbowy ...694462330.....

fax służbowy58 322 16 13..... e-mail służbowy joanna.rokita@mip-pharma.pl

(strona służbowa) www. mip-pharma.pl.....

NIP (Wykonawcy) ...5262627553..... REGON (Wykonawcy)017362550

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę **produktów leczniczych w tym produktów do żywienia pozajelitowego, opatrunków hemostatycznych, wyrobów medycznych oraz dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego na potrzeby Klinik SPSK-2**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)	ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
1		18	
2		19	
3		20	
4		21	
5		22	
6		23	
7	15001,20 zł	24	
8		25	
9		26	
10		27	
11		28	
12		29	
13		30	
14		31	
15		32	
16		33	
17			

* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż ...2..... dni robocze** (max. 3) od dnia złożenia zamówienia

W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych.*

Oświadczamy, że:

1. zaferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności minimum 12 miesięcy** od daty dostawy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: (jeśli dotyczy).

Wadium – nie dotyczy

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Informacje zawarte w plikachnie dotyczy..... (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

WAŻNE!

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

- mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;**
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**
- inny rodzaj**

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

CPV: 33 65 11 00-9 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

24 miesiące

Zadanie nr 7

Antybiotyki szerokozakresowe do podawania dożylnego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Cefepim	Cefepim MIP Pharma	inj.	1 g	30	10 fioł	179,00 zł	5 370,00 zł	8	193,32 zł	5 799,60 zł
2		Cefepim MIP Pharma	inj.	2 g	30	10 fioł	284,00 zł	8 520,00 zł	8	306,72 zł	9 201,60 zł
RAZEM:								13 890,00 zł	X	X	15 001,20 zł

Gdańsk, 11-10-2021

MIP Pharma Polska Sp. z o.o.
ul. Orzechowa 5, 80-175 Gdańsk

**Joanna
Rokita**

Elektronicznie podpisany
przez Joanna Rokita
Data: 2021.10.11 13:21:33
+02'00'

Dotyczy: dostawy produktów leczniczych w tym produktów do żywienia pozajelitowego, opatrunków hemostatycznych, wyrobów medycznych oraz dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego na potrzeby Klinik SPSK-2.



SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL
KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wielkopolskich 72
70-111 Szczecin

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)
Centrala Farmaceutyczna CEFARM SA

.....
.....

Adres ul. Jana Kazimierza 16 kod 01-248 Miejscowość Warszawa

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Aleksandra Siedlecka telefon służbowy 22 634 03 91

fax służbowy 22 634 04 94 e-mail służbowy przetargi@cefarm.com.pl

(strona służbowa) www.cefarm.com.pl

NIP (Wykonawcy) 525 00 04 220 REGON (Wykonawcy) 000 288 343

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę **produktów leczniczych w tym produktów do żywienia pozajelitowego, opatrunków hemostatycznych, wyrobów medycznych oraz dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego na potrzeby Klinik SPSK-2**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
3	12 420,00 zł
5	193 824,36 zł
10	177 876,00 zł
17	407 268,00 zł

* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 1 dzień roboczy (max. 3)** od dnia złożenia zamówienia

W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych.*

Oświadczamy, że:

1. zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem**

- ważności minimum 12 miesięcy** od daty dostawy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
 6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
 7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
 8. zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia:
..... (jeśli dotyczy).

Wadium – nie dotyczy

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Informacje zawarte w plikach (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

WAŻNE!

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

- mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;**
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**
- inny rodzaj duże przedsiębiorstwo**

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*



Signed by /
Podpisano przez:

Aleksandra
Natalia Siedlecka

Date / Data: 2021-
10-11 13:24

CPV: 33 65 11 00-9 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

24 miesiące

Zadanie nr 3

Antybiotyki szerokok zakresowe do stosowania dożylnego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Imipenem + cilastratium	IMIPENEM+CYLASTATYNA RANBAXY PROSZ.D/SP.ROZTW.D/INF. 500 MG+500 MG 1 FIOL.30 ML. RANBAXY (POLAND) SP. Z O.O.	inj.	500 mg + 500 mg	1000	1 fiol.	11,50 zł	11 500,00 zł	8	12,42 zł	12 420,00 zł
							RAZEM:	11 500,00 zł	X	X	12 420,00 zł

CPV: 33 69 00 00-3 Różne produkty lecznicze

24 miesiące

Zadanie nr 5

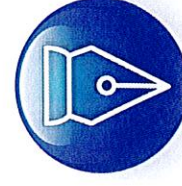
Różne produkty lecznicze											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Amantadinum	AMANTIX TABL.POWLEKANE 100 MG 100 TABL. MERZ PHARMACEUTICALS GMBH	tabl. powl.	100 mg	80	100 tabl.	41,69 zł	3 335,20 zł	8	45,03 zł	3 602,02 zł
2		AMANTIX ROZTW.D/INF. 200 MG/500 ML 10 BUT.500 ML MERZ PHARMACEUTICALS GMBH	inj.	200 mg/500 ml	200	10 butelek a 500 ml	460,00 zł	92 000,00 zł	8	496,80 zł	99 360,00 zł
3		HEPA-MERZ KONC.D/SP.ROZTW.D/INF. 5 G/10 ML (500 MG/1 ML) 10 AMP.10 ML MERZ PHARMACEUTICALS GMBH	inj.	5 g/10 ml	350	10 amp.	235,20 zł	82 320,00 zł	8	254,02 zł	88 905,60 zł
4		HEPA-MERZ 3000 GRAN.D/SP.ROZTW.DOUST. 3 G/5 G 30 SASZ.5 G MERZ PHARMACEUTICALS GMBH	granulat dousty	3 g/saszetkę	20	30 torebek	90,69 zł	1 811,80 zł	8	97,84 zł	1 956,74 zł
							RAZEM:	179 467,00 zł	X	X	193 824,36 zł

CPV: 33 61 10 00-6 Produkty lecznicze do leczenia zaburzeń związanych z nadkwasotą

24 miesiące

Zadanie nr 10

Inhibitory pompy protonowej do podawania dożylnego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Pantoprazolum	CONTROLOC PROSZ.D/SP.ROZTW.D/WSTRZ. 40 MG 1 FIOL. TAKEDA PHARMA SP. Z O.O. (WARSZAWA)	inj.	40 mg	30000	1 fiol.	5,49 zł	164 700,00 zł	8	5,93 zł	177 876,00 zł
							RAZEM:	164 700,00 zł	X	X	177 876,00 zł



Signed by /
Podpisano przez:

Aleksandra
Natalia Siedlecka

Date / Data: 2021-
10-11 13:24

Zadanie nr 17

24 miesiące

CPV: 33 14 11 27-6 Hemostatyki wchłaniające

Hemostatyki do stosowania miejscowego - produkty lecznicze											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Rozmiar	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Materia z klejem do tkanek, posiadająca właściwości hemostatyczne, zawierająca w 1 cm2 substancje czynne: fibrynogen ludzki 5,5 mg oraz trombinę ludzką 2 j.m. Rejestracja: produkt leczniczy	TACHOSIL MATRYCA Z KLEJEM DO TKANEK 3,0 X 2,5 CM 1 GABKA TAKEDA AUSTRIA GMBH	h e m o g s a t b a k t a y c z n a	3 cm x 2,5 cm	80	1 sztuka	470,00 zł	37 600,00 zł	8	507,60 zł	40 608,00 zł
2		TACHOSIL MATRYCA Z KLEJEM DO TKANEK 4,8 X 4,8 CM 2 GABKI TAKEDA AUSTRIA GMBH		4,8 cm x 4,8 cm	150	2 sztuki	1 290,00 zł	193 500,00 zł	8	1 393,20 zł	208 980,00 zł
3		TACHOSIL MATRYCA Z KLEJEM DO TKANEK 9,5 X 4,8 CM 1 GABKA TAKEDA AUSTRIA GMBH		9,5 cm x 4,8 cm	120	1 sztuka	1 100,00 zł	132 000,00 zł	8	1 188,00 zł	142 560,00 zł
4		TACHOSIL MATRYCA Z KLEJEM DO TKANEK 4,8 X 4,8 CM 1 GABKA ZROLOWANA TAKEDA AUSTRIA GMBH		4,8 cm x 4,8 cm ZROLOWANA	20	1 sztuka	700,00 zł	14 000,00 zł	8	756,00 zł	15 120,00 zł
RAZEM:								377 100,00 zł	X	X	407 268,00 zł



Dotyczy: dostawy produktów leczniczych w tym produktów do żywienia pozajelitowego, opatrunków hemostatycznych, wyrobów medycznych oraz dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego na potrzeby Klinik SPSK-2.

**SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL
KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wielkopolskich 72
70-111 Szczecin**

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

Bialmed Sp. z o.o.

Adres ul. Kazimierzowska 46/48 lok. 35 kod 02-546 Miejsowość Warszawa

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Elżbieta Skaradzińska telefon służbowy 087 730 94 24

fax służbowy 087 424 11 85 e-mail służbowy dzp@bialmed.pl

(strona służbowa) www.bialmed.pl

NIP (Wykonawcy) 849-00-00-039 REGON (Wykonawcy) 790003564

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę **produktów leczniczych w tym produktów do żywienia pozajelitowego, opatrunków hemostatycznych, wyrobów medycznych oraz dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego na potrzeby Klinik SPSK-2**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)	ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
1		18	82 123,65 zł
2		19	
3		20	
4		21	
5		22	367 200,00 zł
6		23	
7		24	
8		25	
9		26	
10		27	
11		28	
12		29	
13		30	
14		31	
15		32	
16		33	
17			

* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 1 dzień roboczy** (max. 3) od dnia złożenia zamówienia

W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych.*

Oświadczamy, że:

1. zaofertowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności minimum 12 miesięcy** od daty dostawy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie **zamierzamy/nie zamierzamy***) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia:
..... (jeśli dotyczy).

Wadium – nie dotyczy

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Informacje zawarte w plikach nie dotyczy (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach nie dotyczy

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

WAŻNE!

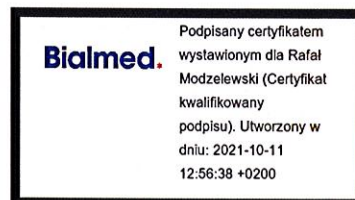
Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

- mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.

- jednoosobowa działalność gospodarcza;**
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**
- inny rodzaj**

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*



CPV: 33 69 25 10-5 Preparaty odżywiania
wewnętrznejZadanie nr 18
24 miesiące

Gotowe produkty do żywienia dojelitowego - dietetyczne środki specjalnego przeznaczenia medycznego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	Dieta kompletna pod względem odżywczym, normokaloryczna, normobiałkowa, płynna dieta peptydowa, źródłem białka jest serwatka, bogata w kwasy tłuszczowe MCT - 70%, 16% energii pochodzi z białka, 33% energii pochodzi z tłuszczu a 51% energii z węglowodanów. Do podawania doustnie lub przez zgłębnik, osmolarność 200 mOsm/l, opakowanie butelka 500 ml	PEPTAMEN NEUTRAL DUAL 500 ml Płyn / Nestle	gotowy płyn do żywienia	preparat złożony	800	500 ml	12,81 zł	10 248,00 zł	5	13,45 zł	10 760,40 zł

	<p>Dieta normokaloryczna (1 kcal/ml), zawierająca nukleotydy, kwasy tłuszczowe omega-3 i argininę. Zawiera 22% tłuszczu MCT, źródłem białka jest kazeina, wolna L-arginina. Kompletnie pod względem odżywczym immunostymulujące, do podawania doustnie lub przez zgłębnik. 22% energii pochodzi z białka, 25% z tłuszczu a 53% z węglowodanów, osmolarność 298 mOsm/l, opakowanie butelka 500 ml</p>	<p>IMPACT ENTERAL NEUTRAL DUAL 500 ml Płyn / Nestle</p>	gotowy płyn do żywienia	preparat złożony	800	500 ml	30,75 zł	24 600,00 zł	5	32,29 zł	25 830,00 zł
2	<p>Dieta hiperkaloryczna (2 kcal/ml), wysokobiałkowa (18 g/200 ml), bez błonnika. Kompletna pod względem odżywczym, 18% energii pochodzi z białka, 39% z tłuszczu a 43% z węglowodanów. Smaki do wyboru: wanilia, morela, ananas-mango, czekolada-mięta. Osmolarność: 520 mOsm/l, opakowanie 200 ml</p>	<p>RESOURCE 2.0 Morela płyn 4 x 200 ml ; RESOURCE 2.0 Wanilia płyn 4 x 200 ml; RESOURCE 2.0 Czekolada-Mięta płyn 4 x 200 ml; RESOURCE 2.0 Ananas Mango płyn 4 x 200 ml / Nestle *</p>	gotowy płyn do żywienia	preparat złożony	4000	200 ml	4,61 zł	18 440,00 zł	5	4,84 zł	19 362,00 zł
3											

4	<p>Dieta hiperkaloryczna (1,6 kcal/ml), wysokobiałkowa (18 g/200 ml) z dodatkiem błonnika rozpuszczalnego, kompletna pod względem odżywczym, 23% energii pochodzi z białka, 35% z tłuszczu a 39% z węglowodanów. Osmolarność: 300 mOsm/l, smaki do wyboru: wanilia, truskawka, opakowanie 200 ml</p>	<p>RESOURCE DIABET PLUS płyn Truskawka 4x200ml; RESOURCE DIABET PLUS płyn Wanilia 4x200ml / Nestle *</p>	gotowy płyn do żywienia	preparat złożony	1500	200 ml	4,64 zł	6 960,00 zł	5	4,87 zł	7 308,00 zł
5	<p>Dieta hiperkaloryczna (1,25 kcal/ml), wysokobiałkowa 18,8 g/200 ml, 30% energii pochodzi z białka, 25% z tłuszczu a 45% z węglowodanów, kompletna pod względem odżywczym, smaki do wyboru: czekolada, truskawka, morela. Osmolarność 390 mOsm/l, opakowanie butelka 200 ml</p>	<p>RESOURCE PROTEIN Czekolada 4 x 200 ml Płyn; RESOURCE PROTEIN Truskawka 4 x 200 ml Płyn; RESOURCE PROTEIN Morela 4 x 200 ml Płyn / Nestle *</p>	gotowy płyn do żywienia	preparat złożony	1200	200 ml	4,64 zł	5 568,00 zł	5	4,87 zł	5 846,40 zł

6	Dieta hiperkaloryczna (1,44 kcal/ml) wysokobiałkowa 7,6 g/100 ml, zawierająca nukleotydy, kwasy tłuszczowe omega-3, argininę oraz MCT. Kompletna pod względem odżywczym. Smaki do wyboru: owoce tropikalne i wanilia. Opakowanie kartonik 237 ml	IMPACT ORAL Waniłowy 237 ml x 3 Płyn; IMPACT ORAL Tropikalny 237 ml x 3 Płyn / Nestle *	gotowy płyn do żywienia	preparat złożony	800	237 ml	9,96 zł	7 968,00 zł	5	10,46 zł	8 366,40 zł
7	Dietyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego. Niekompletny pod względem odżywczym preparat aminokwasowy L-glutaminny. 5 g proszku zawiera 5 g L-glutaminę. Przeznaczony do żywienia doustnego lub przez zgłębnik. 100% energii pochodzi z białka, proszek, w opakowaniu 20 saszetek po 5 g	RESOURCE GLUTAMINE 20 x 5 g proszek / Nestle	gotowy płyn do żywienia	preparat złożony	50	20 saszetek a 5 g	88,58 zł	4 429,00 zł	5%	93,01 zł	4 650,45 zł
RAZEM:								78 213,00 zł	X	X	82 123,65 zł

* cena jednostkowa dotyczy 1 szt. preparatu, opakowanie handlowe opisane w kolumnie nr 3 (Nazwa handlowa/Producent)

Zadanie nr 22 CPV: 33 62 12 00-1 Środki przeciwnowotworcze

24 miesiące

Dożyłne leki o działaniu przeciwnowotworczym

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Fibrinogenum humanum	FIBRYGA 20mg/ml - 50ml x 1 szt. prosz. d. sp. roztw. / Octapharma (IP) SPRL	inj.	1 g	250	1 fiol.	1 360,00 zł	340 000,00 zł	8	1 468,80 zł	367 200,00 zł
RAZEM:							340 000,00 zł	340 000,00 zł	X	X	367 200,00 zł

Bialmed*

Podpisany certyfikatem
wystawionym dla Rafała
Modzelewskiego (Certyfikat
kwalifikowany
podpisu). Utworzony w
dniu: 2021-10-11
13:34:13 +0200

Dotyczy: dostawy produktów leczniczych w tym produktów do żywienia pozajelitowego, opatrunków hemostatycznych, wyrobów medycznych oraz dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego na potrzeby Klinik SPSK-2.



SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL
KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wielkopolskich 72
70-111 Szczecin

FORMULARZ OFERTY
Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)
Salus International Sp. z o.o.

Adres ul. Pułaskiego 9 kod 40-273 Miejscowość Katowice

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Anna Dawidowicz telefon służbowy 32 788 55 82

fax służbowy 32 788 55 93 e-mail służbowy przetargi@salusint.com.pl

(strona służbowa) www.salusint.com.pl

NIP (Wykonawcy) 6340125442 REGON (Wykonawcy) 271059470

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę **produktów leczniczych w tym produktów do żywienia pozajelitowego, opatrunków hemostatycznych, wyrobów medycznych oraz dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego na potrzeby Klinik SPSK-2**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
Zadanie nr 8	148 530,68 zł
Zadanie nr 9	46 742,40 zł
Zadanie nr 11	135 604,80 zł
Zadanie nr 12	732 240,00 zł
Zadanie nr 25	256 694,40 zł
Zadanie nr 28	127 511,38 zł
Zadanie nr 29	356 303,90 zł

* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 1 dni robocze (max. 3)** od dnia złożenia zamówienia

**W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna 3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych.*

Oświadczamy, że:

1. zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.

3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności minimum 12 miesięcy** od daty dostawy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: (jeśli dotyczy).

Wadium – nie dotyczy

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Informacje zawarte w plikach (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnice** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

WAŻNE!

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

- mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;**
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**
- inny rodzaj dużym przedsiębiorstwem**

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Klaudia Szarwark
Data: 2021.10.11 13:32:08 CEST



CPV: 33 66 21 00-9 Środki oftalmologiczne

24 miesiące

Zadanie nr 8

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań wg nazwy handlowej (Salus)	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto wg nazwy handlowej (Salus)	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto wg nazwy handlowej (Salus)	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9.	10	11	12.
1	Proxymetacainum	Proparkain-POS 0,5% 10ml x 10but./obc.	krople oczne	0,5%	375	15 ml	156,99 zł	58 871,25 zł	8%	169,55 zł	63 580,95 zł
2	Ofloxacinum	Floxac 3mg/g maść do oczu 0,3% 3g	maść oczna	0,3%	2500	tubka 3 g	12,44 zł	31 100,00 zł	8%	13,44 zł	33 588,00 zł
3	Bimatoprost + timolol	Bimaroz Duo 0,3mg+5mg/ml kropl.3mlx 1but	krople oczne	0,3 mg + 5 mg/ml	30	3 ml	22,42 zł	672,60 zł	8%	24,21 zł	726,41 zł
4	Neomycinum	Neomycinum Jelfa maść do oczu 0,5% 3g	maść oczna	0,5%	160	tubka 3 g	25,38 zł	4 060,80 zł	8%	27,41 zł	4 385,66 zł
5	Phenylephrinum	Neosynephrin-POS 10% krople d/oczu 10ml	krople oczne	10,0%	1200	10 ml	24,95 zł	29 940,00 zł	8%	26,95 zł	32 335,20 zł
6	Ofloxacinum	Floxac 3mg/ml krople d/oczu 0,3% 5ml	krople oczne	0,3%	1000	5 ml	10,33 zł	10 330,00 zł	8%	11,16 zł	11 156,40 zł
7	Brinzolamid	Optilamid 10mg/ml krople d/oczu 5ml 1but	krople oczne	10 mg/ml	70	5 ml	21,40 zł	1 498,00 zł	8%	23,11 zł	1 617,84 zł
8	Troxerutinum	Posorutin krople oczne 10 ml	krople oczne	50 mg/ml	30	10 ml	25,80 zł	774,00 zł	8%	27,86 zł	835,92 zł
9	Retinolium	Vita-Pos maść do oczu steryl.5g	maść oczna	250 j./g	12	tubka 5 g	23,48 zł	281,76 zł	8%	25,36 zł	304,30 zł
								137 528,41 zł			148 530,68 zł

Zadanie nr 9

24 miesiące

CPV: 33 61 10 00-6 Produkty lecznicze do leczenia zaburzeń związanych z nadkwasotą

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań wg nazwy handlowej (Salus)	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto wg nazwy handlowej (Salus)	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto wg nazwy handlowej (Salus)	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9.	10	11	12.
1	Omeprazolium	Polprazol pr.d/sp.r-ru d/inf.40mg 1fiol	inj.	40 mg	8000	1 fiol.	5,41 zł	43 280,00 zł	8%	5,84 zł	46 742,40 zł
								43 280,00 zł			46 742,40 zł

Zadanie nr 11

24 miesiące

CPV: 33 62 23 00-9 Środki moczopędne

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań wg nazwy handlowej (Salus)	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto wg nazwy handlowej (Salus)	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto wg nazwy handlowej (Salus)	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9.	10	11	12.
1	Furosemidum	Furosemidum Polpharma 0.02g/2ml x 50amp	inj.	20 mg/2 ml	4000	50 amp./fiol.	31,39 zł	125 560,00 zł	8%	33,90 zł	135 604,80 zł
								125 560,00 zł			135 604,80 zł

Zadanie nr 12

24 miesiące

CPV: 33 69 00 00-3 Różne produkty lecznicze

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań wg nazwy handlowej (Salus)	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto wg nazwy handlowej (Salus)	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto wg nazwy handlowej (Salus)	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9.	10	11	12.
1	Sugammadex sodium	Bridion inj. 100mg/ml 2ml x10fiol./MSD/	inj.	200 mg/2 ml	200	10 fiol.	3 390,00 zł	678 000,00 zł	8%	3 661,20 zł	732 240,00 zł
								678 000,00 zł			732 240,00 zł

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań wg nazwy handlowej (Salus)	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto wg nazwy handlowej (Salus)	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto wg nazwy handlowej (Salus)	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9.	10	11	12.
1	Urapidilum	Tachyben 25mg/5ml roztw. x 5amp.	inj.	25 mg/5 ml	700	5 amp.	28,20 zł	19 740,00 zł	8%	30,46 zł	21 319,20 zł
2		Tachyben 50mg/10ml roztw. x 5amp.	inj.	50 mg/10 ml	1700	5 amp.	74,00 zł	125 800,00 zł	8%	79,92 zł	135 864,00 zł
3		Tachyben 100mg/20ml koncen. x 5amp.	inj.	100 mg/20 ml	250	5 amp.	148,00 zł	37 000,00 zł	8%	159,84 zł	39 960,00 zł
7	Terlipressinum	Terlipres. acetat EVER Ph.0,2mg/ml 5mlx5	inj.	1 mg/5 ml	50	5 fiol.	329,00 zł	16 450,00 zł	8%	355,32 zł	17 766,00 zł
8		Terlipres. acetat EVER Ph.0,2mg/ml 10mlx5	inj.	2 mg/10 ml	50	5 fiol.	655,00 zł	32 750,00 zł	8%	707,40 zł	35 370,00 zł
9	Atosibanum	Atosiban EVER Pharma 6,75mg/0,9ml r-r.1f	inj.	6,75 mg/0,9 ml	220	1 fiol.	17,00 zł	3 740,00 zł	8%	18,36 zł	4 039,20 zł
10		Atosiban EVER Pharma 37,5mg/5ml konc. 1f	inj.	37,5 mg/5 ml	40	1 fiol.	55,00 zł	2 200,00 zł	8%	59,40 zł	2 376,00 zł
								237 680,00 zł			256 694,40 zł

Zadanie nr 28

24 miesiące

CPV: 33 69 25 10-5 Preparaty odżywiania wewnątrzjelitowego

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań wg nazwy handlowej (Salus)	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto wg nazwy handlowej (Salus)	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto wg nazwy handlowej (Salus)	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9.	10	11	12.
1	Dieta bezreszkotowa normokaloryczna (1 kcal/ml), zawierająca mieszankę białek: serwatki, kazeiny, soi, grochu, zawartość białka nie mniej niż 4g/100; zawartość wielonienasyconych tłuszczów omega-6/omega-3 w proporcji 2,87; zawartość DHA+EPA nie mniej niż 33,5 mg/100 ml, dieta zawierająca 6 naturalnych karotenoidów, klinicznie wolna do laktacji, o osmolalności max 255 mOsmol/l, w opakowaniu 500ml	NUTRISON 500ml (butelka) (578796)	preparat do żywienia	preparat złożony	1000	500 ml, butelka	4,82 zł	4 820,00 zł	5 %	5,06 zł	5 061,00 zł
2	Dieta bezreszkotowa normokaloryczna (1 kcal/ml), zawierająca mieszankę białek: serwatki, kazeiny, soi, grochu, zawartość białka nie mniej niż 4g/100; zawartość wielonienasyconych tłuszczów omega-6/omega-3 w proporcji 2,87; zawartość DHA+EPA nie mniej niż 33,5 mg/100 ml, dieta zawierająca 6 naturalnych karotenoidów, klinicznie wolna do laktacji, o osmolalności max 255 mOsmol/l, w opakowaniu 1000 ml.	NUTRISON 1.0 OpTri (butelka) (632200)	preparat do żywienia	preparat złożony	300	1000 ml, butelka	9,64 zł	2 892,00 zł	5 %	10,12 zł	3 036,60 zł

3	<p>Dieta – bogatoreszkikowa, z zawartością 6 rodzajów błonnika, 6 naturalnych karotenoidów oraz kompletna pod względem odżywczym, polimeryczna, oparta na mieszaninie białek (serwatka, kazeina, soja, groch) 4g/100ml, wolna od laktozy (źródło węglowodanów stanowią maltodekstryny), bezglutenowa, normokaloryczna (1kcal/ml) serylna, zawierająca DHA+EPA (33.5mg/100ml), zawierająca tłuszcze MCT, sól 100mg/100ml, o osmolarności nie większej niż 250 mOsm/l, płynna o smaku obojętnym, do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego - opakowanie 500 ml do podaży przez zgłębnik</p>	<p>NUTRISON MULTI FIBRE 500ml (butelka) (578714)</p>	preparat do żywienia	preparat złożony	600	500 ml, butelka	5,28 zł	3 168,00 zł	5 %	5,54 zł	3 326,40 zł
4	<p>Dieta – bogatoreszkikowa, z zawartością 6 rodzajów błonnika, 6 naturalnych karotenoidów oraz kompletna pod względem odżywczym, polimeryczna, oparta na mieszaninie białek (serwatka, kazeina, soja, groch) 4g/100ml, wolna od laktozy (źródło węglowodanów stanowią maltodekstryny), bezglutenowa, normokaloryczna (1kcal/ml) serylna, zawierająca DHA+EPA (33.5mg/100ml), zawierająca tłuszcze MCT, sól 100mg/100ml, o osmolarności nie większej niż 250 mOsm/l, płynna o smaku obojętnym, do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego - opakowanie 1000 ml do podaży przez zgłębnik</p>	<p>NUTRISON MULTI FIBRE 1.0 OpTri (butelka) (632192)</p>	preparat do żywienia	preparat złożony	600	1000 ml, butelka	10,15 zł	6 090,00 zł	5 %	10,66 zł	6 394,50 zł

5	<p>Dieta bezreszkotowa hiperkaloryczna (1,5 kcal/ml); zawierająca mieszanekę białek, serwatki, kazeiny, soi, białek grochu; zawartość białka nie mniej niż 6g/100 ml; zawartość wielonienasyconych tłuszczów omega-6/omega-3 w proporcji 3,12; zawartość DHA+EPA nie mniej niż 34mg/100 ml, dieta zawierająca min. 6 naturalnych karotenoidów, klinicznie wolna do laktacji, o osmolarności max 360 mOsmol/l, w opakowaniu 500 ml.</p>	NUTRISON ENERGY 500ml (butelka) (578909)	preparat do żywienia	preparat złożony	700	500 ml, butelka	5,81 zł	4 067,00 zł	5 %	6,10 zł	4 270,35 zł
6	<p>Dieta bezreszkotowa hiperkaloryczna (1,5 kcal/ml), zawierająca mieszanekę białek serwatki, kazeiny, soi, białek grochu; zawartość białka nie mniej niż 6g/100 ml; zawartość wielonienasyconych tłuszczów omega-6/omega-3 w proporcji 3,12; zawartość DHA+EPA nie mniej niż 34mg/100 ml, dieta zawierająca min. 6 naturalnych karotenoidów, klinicznie wolna do laktacji, o osmolarności max 360 mOsmol/l, w opakowaniu 1000 ml.</p>	NUTRISON ENERGY 1.0 OpTri (butelka) (632197)	preparat do żywienia	preparat złożony	100	1000 ml, butelka	12,34 zł	1 234,00 zł	5 %	12,96 zł	1 295,70 zł
7	<p>Dieta bogatobiałkowa, oparta na 4 rodzajach białka 6,3 g/100ml, o osmolarności max. 275 mOsmol/l zawierająca 6 rodzajów karotenoidów. Opakowanie 1000 ml</p>	NUTRISON PROTEIN PLUS 1.0 OpTri (butelka) (632384)	preparat do żywienia	preparat złożony	1400	1000 ml, butelka	12,20 zł	17 080,00 zł	5 %	12,81 zł	17 934,00 zł
8	<p>Dieta - normalizująca glikemię, kompletna, normokaloryczna (1,04 kcal/ml), bogatobiałkowa 2g/100ml, źródłem białka-serwatka i soja (4,9g/100ml), sól 55g/100ml, do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego, opakowanie 200 ml, min. 2 smaki</p>	DIASIP 4x200 ml (584002,584001)	preparat do żywienia	preparat złożony	400	4 x 200 ml, butelka (czteropak)	14,21 zł	5 684,00 zł	5 %	14,92 zł	5 968,20 zł

9	Dieta kompletna, hiperkaloryczna (2,4kcal/ml) o zawartości białka min. 9,4g/100ml, dieta do podażi doustnej; bezreszkotowa, bezglutenowa w opakowaniu 4x125ml, o osmolarności 730-790 mOsmol/l, dostępna w różnych 8 smakach.	NUTRIDRINK 4x125 ml (598457,597522,597523,597527,597524)	preparat do żywienia	preparat złożony	900	4 x 125 ml, butelka (czteropak)	10,12 zł	9 108,00 zł	5 %	10,63 zł	9 563,40 zł
10	Dieta beztluszczowa, hiperkaloryczna (1,5 kcal/ml) bogatobiałkowa, oparta na białku serwatkowym, źródłem węglowodanów są wolno wchłaniane maltodekstryny i sacharoza, niska zawartość sodu i fosforanów, bezreszkotowa, bezglutenowa. klinicznie wolna od laktozy, zawartość białka 3,9g/100ml, węglowodany 33,5 g/100ml, 11% energii z białka, o osmolarności 750 mOsmol/l, opakowanie 4x200 ml, w dwóch smakach :truskawkowy, jabłkowy	NUTRIDRINK Juice style 4x200 ml (590259,595308)	preparat do żywienia	preparat złożony	200	4 x 200 ml, butelka (czteropak)	13,24 zł	2 648,00 zł	5 %	13,90 zł	2 780,40 zł
11	Klarowny preparat płynny na bazie maltodekstryny, (0,5 kcal/ ml) do stosowania u pacjentów chirurgicznych do przedoperacyjnego nawadniania zmniejszającego stres przedoperacyjny oraz zapobiegający pooperacyjnej insulinooporności, zawiera węglowodany (12,6 g/ 100 ml) i elektrolity, bezreszkotowy, bezglutenowy, 100% energii z węglowodanów, o osmolarności 240 mOsmol/l o smaku cytrynowym, w opakowaniu butelka 4 X 200 ml.	preOp 4x200ml (571500)	preparat do żywienia	preparat złożony	200	4 x 200 ml, butelka (czteropak)	17,06 zł	3 412,00 zł	5 %	17,91 zł	3 582,60 zł

12	<p>Dieta kompletna w płynie dla pacjentów z chorobą nowotworową, polimeryczna, hiperkaloryczna (min. 2,4 kcal/ml), zawartość białka min. 14,4 g/ 100 ml, źródłem białka są kazeina i serwatka, do podażu doustnej, bezresztkowa, bezglutenowa, w opakowaniu 4 x 125 ml, o osmolalności 570 mOsmol/l, w ośmiu smakach (owoce leśne, mokka, truskawka, wanilia, brzoskwinia- mango, neutralny, rześki i rozgrzewający)</p>	<p>NUTRIDRINK Protein 4x125 ml (589684, 589685, 589682, 598439, 597470, 631902, 631890, 631889)</p>	preparat do żywienia	preparat złożony	100	4 x 125 ml, butelka (czteropak)	14,34 zł	1 434,00 zł	5 %	15,06 zł	1 505,70 zł
13	<p>Dieta wspomagająca leczenie odleżyn i ran, kompletna, bezresztkowa, hiperkaloryczna (1,24 kcal/ml), bezglutenowa, zawierająca argininę przyspieszającą gojenie ran, zwiększona zawartość przeciwutleniaczy (wit C i E, karotenoidów, cynku), zawartość białka 8,8 g /100ml, o niskiej zawartości tłuszczu- 3,5g / 100ml, węglowodany 14,2 g/100ml, o osmolalności min. 500 mOsmol/l opakowanie 4 x 200 ml, w trzech smakach: truskawkowy, czekoladowy, waniliowy</p>	<p>NUTRIDRINK SKIN REPAIR 4x200ml (675043, 675042, 675041)</p>	preparat do żywienia	preparat złożony	150	4 x 200 ml, butelka (czteropak)	22,75 zł	3 412,50 zł	5 %	23,89 zł	3 583,13 zł

14	<p>Produkt do szybkiego zagęszczania płynów (napojów i pokarmów). Zawiera gumę ksantanową i gumę guar, oraz maltodekstrynę, nie zawiera skrobi. Wykazuje oporność na działanie amylazy, co pozwala chronić przed aktywnością tego enzymu w jamie ustnej. Produkt dedykowany dla pacjentów z dysfagią (trudności z przelknięciem). Energetyczność poniżej 3kcal/1g, zawiera węglowodany 0,58g/1g, oraz białko 0,28g/1g. Produkt bezglutenowy, nie zawiera laktozy. Dawkowanie zależne od stopnia dysfagii, 1 porcja= 3g. Opakowanie typu puszka 175g</p>	NUTILIS Clear 175g (585769)	preparat do żywienia	preparat ziołowy	30	175 g, puszka	52,19 zł	1 565,70 zł	5 %	54,80 zł	1 643,99 zł
15	<p>Dieta kompletna pod względem odżywczym, normokaloryczna (1 kcal/ml) wspomagająca leczenie ran i odleżyn, bogatobiałkowa, oparta na białku kazeinowym i sojowym, klinicznie wolna do laktozy, z zawartością argininy 0,85 g/ 100 ml, glutaminy 0,96 g/ 100 ml, sodu max 100g/100ml, nasycone kwasy tłuszczowe max 1,2g/100ml o osmolarności max 315 mosmol/l, w opakowaniu 1000 ml.</p>	NUTRISON ADVANCED CUBISON 1.0 OpTri (butelka) (632205)	preparat do żywienia	preparat ziołowy	300	1000 ml, butelka	17,76 zł	5 328,00 zł	5 %	18,65 zł	5 594,40 zł

16	Dieta peptydowa, kompletna pod względem odżywczym normokaloryczna, bezreszkowa, klinicznie wolna od laktozy, której źródło węglowodanów stanowią maltodekstryny, peptydowa 4g białka/100 ml z serwatką (mieszanka wolnych aminokwasów i krótkołańcuchowych peptydów), niskotłuszczowa max 1,7 g/100ml (tłuszcz obecny w postaci oleju roślinnego i średniołańcuchowych trójglicerydów - MCT), nasycone kwasy tłuszczowe 1g/100ml, o osmolarności max 455 mosmol/l, w opakowaniu 1000 ml.	NUTRISON ADVANCED PEPTISORB 1.0 OpTri (butelka) (632219)	preparat do żywienia	preparat złożony	300	1000 ml, butelka	14,34 zł	4 302,00 zł	5 %	15,06 zł	4 517,10 zł
17	Dieta peptydowa, kompletna pod względem odżywczym normokaloryczna, bezreszkowa, klinicznie wolna od laktozy, której źródło węglowodanów stanowią maltodekstryny, peptydowa 4g białka/100 ml z serwatką (mieszanka wolnych aminokwasów i krótkołańcuchowych peptydów), niskotłuszczowa max 1,7 g/100ml (tłuszcz obecny w postaci oleju roślinnego i średniołańcuchowych trójglicerydów - MCT), nasycone kwasy tłuszczowe 1g/100ml, o osmolarności max 455 mosmol/l, w opakowaniu 500 ml.	NUTRISON ADVANCED PEPTISORB 0.5 500ml (butelka) (578866)	preparat do żywienia	preparat złożony	1200	500 ml, butelka	7,92 zł	9 504,00 zł	5 %	8,32 zł	9 979,20 zł
18	Dieta kompletna dla krytycznie chorych pacjentów, polimeryczna, hiperkaloryczna 1,28kcal/ml. Zawierająca 7,5g/100ml białka (mieszanka kazeiny, serwatkę, grochu i soi), bogatoreszkowa - błonnik 1,5g/100ml 1,5g/100ml kwasu glutaminowego oraz argininę. Osmolarność nie wyższa niż 270mOsm/l. Opakowanie 500ml	NUTRISON PROTEIN ADVANCE 0.5 OpTri (butelka) (656330)	preparat do żywienia	preparat złożony	300	500 ml, butelka	12,59 zł	3 777,00 zł	5 %	13,22 zł	3 965,85 zł

19	<p>Dieta kompletna pod względem odżywczym, polimeryczna, wysokobiałkowa, zawartość białka 10g/100ml (serwatka, kazeina, groch, soja), węglowodany 10,4g/100ml, tłuszcze 4,9g/100ml, hiperkaloryczna (1,26 kcal/ml), bezresztkowa, wolna od laktozy (<0,025g/100ml), o osmolarności max. 275 mOsm/l, w opakowaniu 500ml</p>	<p>NUTRISON PROTEIN INTENSE 0.5 OpTri (butelka) (641587)</p>	<p>preparat do żywienia</p>	<p>preparat złożony</p>	<p>600</p>	<p>500 ml, butelka</p>	<p>25,40 zł</p>	<p>15 240,00 zł</p>	<p>5 %</p>	<p>26,67 zł</p>	<p>16 002,00 zł</p>
20	<p>Dieta kompletna pod względem odżywczym o smaku waniliowym, normalizująca glikemię o niskim indeksie glikemicznym, hiperkaloryczna (1,5 kcal/ml), bogatobiałkowa (powyżej 20% energii z białka), oparta na mieszaninie białek sojowego i kazeiny w proporcjach 40:60, zawartość białka 7,7g/100 ml, zawierająca 6 rodzajów białnika rozpuszczalnego i nierozpuszczalnego, zawartość białnika 1,5g/100 ml, obniżony współczynnik oddechowy (powyżej 46% energii z tłuszczu), nasycone kwasy tłuszczowe 0,8g/100ml, dieta z zawartością oleju rybiego, zawartość EPA+ DHA 50g/100ml, klinicznie wolna od laktozy, bez zawartości fruktozy o osmolarności max 395 mOsm/l, w opakowaniu 1000 ml, dieta do podażi przez zgłębnik.</p>	<p>NUTRISON DIASON ENERGY HP 1.0 OpTri (butelka) (6664947)</p>	<p>preparat do żywienia</p>	<p>preparat złożony</p>	<p>400</p>	<p>1000 ml, butelka</p>	<p>26,18 zł</p>	<p>10 472,00 zł</p>	<p>5 %</p>	<p>27,49 zł</p>	<p>10 995,60 zł</p>
21	<p>Dieta kompletna pod względem odżywczym normalizująca glikemię, normokaloryczna (1kcal/ml) zawierająca 6 rodzajów białnika, klinicznie wolna od laktozy, oparta wyłącznie na białku sojowym, zawartość białka 4,3g/100ml, o osmolarności max 300 mOsm/l, w opakowaniu 1000 ml.</p>	<p>NUTRISON ADVANCED DIASON 1.0 OpTri (butelka) (632212)</p>	<p>preparat do żywienia</p>	<p>preparat złożony</p>	<p>400</p>	<p>1000 ml, butelka</p>	<p>12,69 zł</p>	<p>5 076,00 zł</p>	<p>5 %</p>	<p>13,32 zł</p>	<p>5 329,80 zł</p>

22	Dieta doustna, min. 1,6 kcal/ml, dla Pacjentów onkologicznych, immunomodulująca, min. 0,9g EPA/DHA -100ml., bogatoreszkowa, błonnik min 2g/100ml opakowanie 4 x125 ml.	FORTICARE o smaku pomarańczowo- cytrynowym 4x125ml (570891)	preparat do żywienia	preparat złożony	40	4 x 125 ml, butelka (czteropak)	28,13 zł	1 125,20 zł	5 %	29,54 zł	1 181,46 zł
								121 439,40 zł			127 511,38 zł

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań wg nazwy handlowej (Salus)	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto wg nazwy handlowej (Salus)	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto wg nazwy handlowej (Salus)	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9.	10	11	12.
1		Reltebon 5mg x 60tabl.o przedl.uwal.I-N		5 mg	250	100 tabl.	16,04 zł	4 010,00 zł	8%	17,32 zł	4 330,80 zł
2	Oxycodonum*	Reltebon 10mg x 60tabl.o przedl.uwal.I-N	tabl. o przedl. uwaln.	10 mg	50	100 tabl.	27,90 zł	1 395,00 zł	8%	30,13 zł	1 506,60 zł
3		Reltebon 20mg x 60tabl.o przedl.uwal.I-N		20 mg	17	100 tabl.	59,63 zł	1 013,71 zł	8%	64,40 zł	1 094,81 zł
4	Fentanylum	Fentanyl WZF inj.50mcg/ml 2mlx50amp I-N	inj.	0,1 mg/2 ml	1200	50 amp.	58,38 zł	70 056,00 zł	8%	63,05 zł	75 660,48 zł
5		Fentanyl WZF inj.50mcg/ml 10mlx50amp I-N	inj.	0,5 mg/10 ml	1500	50 amp.	139,89 zł	209 835,00 zł	8%	151,08 zł	226 621,80 zł
6	Morphinum sulfuricum	Morphini Sulfas WZF 10mg/ml 10amp.1ml-I-N	inj.	10 mg	1300	10 amp.	11,02 zł	14 326,00 zł	8%	11,90 zł	15 472,08 zł
7		Morphini Sulfas WZF 20mg/ml 10amp.1ml-I-N	inj.	20 mg	1100	10 amp.	14,99 zł	16 489,00 zł	8%	16,19 zł	17 808,12 zł
8	Morphinum sulfuricum SPINAL 0,1%	Sulf.SpinaWZF 1mg/ml10amp.2ml-I-N	inj.	2 mg/2 ml	450	10 amp.	24,77 zł	11 146,50 zł	8%	26,75 zł	12 038,22 zł
9	Sufentanilum	Sufentanil Chiesi 5mcg/ml 10mlx5amp.I-N	inj.	50 mcg/10 ml	30	5 amp.	52,62 zł	1 578,60 zł	8%	56,83 zł	1 704,89 zł
10	Phenobarbitalum	Luminalum Unia 15mg x 10 tabl. IV-P	tabl.	15 mg	20	10 tabl.	3,06 zł	61,20 zł	8%	3,30 zł	66,10 zł
								329 911,01 zł			356 303,90 zł

*w zakresie poz. 1-3 Zamawiający odstępuje od wymogu zaofiarowania leków pochodzących od jednego producenta

Podpis jest prawdziwy

Dokument podpisany przez
 Klaudia Zarwatka
 Data: 2021.10.11 13:32:37
 CEST

Dotyczy: dostawy produktów leczniczych w tym produktów do żywienia pozajelitowego, opatrunków hemostatycznych, wyrobów medycznych oraz dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego na potrzeby Klinik SPSK-2.



SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL
KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wielkopolskich 72
70-111 Szczecin

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

Farmacol-Logistyka Sp. z o.o

Adres ul. Szopienicka 77 kod 40-431 Miejscowość Katowice

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Magdalena Szczekała telefon służbowy 32 208 03 62

fax służbowy 32 208 07 85e-mail służbowy przetargi@farmacol.com.pl

(strona służbowa) www. <http://www.farmacol.com.pl/>

NIP (Wykonawcy) 525-240-95-76 REGON (Wykonawcy) 141107266

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę **produktów leczniczych w tym produktów do żywienia pozajelitowego, opatrunków hemostatycznych, wyrobów medycznych oraz dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego na potrzeby Klinik SPSK-2**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)	ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
1		18	
2		19	
3	12 096,00 zł	20	43 556,92 zł
4		21	
5		22	
6	58 278,96 zł	23	
7		24	
8	122 519,43 zł	25	260 955,00 zł
9	46 310,40 zł	26	
10	180 144,00 zł	27	
11	132 969,60 zł	28	
12		29	359 120,72 zł
13	7 056,72 zł	30	40 237,99 zł
14	46 542,60 zł	31	
15		32	
16		33	
17	407 268,00 zł		

* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 1 dzień roboczy (max. 3)** od dnia złożenia zamówienia

W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych.*

Oświadczamy, że:

1. zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności minimum 12 miesięcy** od daty dostawy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: (jeśli dotyczy).

Wadium – nie dotyczy

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Informacje zawarte w plikach (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

WAŻNE!

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

- mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;**
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**
- inny rodzaj Duże przedsiębiorstwo**

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*



Signed by /
Podpisano przez:

Małgorzata Nowak-
Bielińska

Date / Data: 2021-
10-11 13:32

Zadanie nr 3

24 miesiące

CPV: 33 65 11 00-9 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

Antybiotyki szerokoaktywne do stosowania dożylnego

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Imipenem + cilaastatium	Imipenem+Cylast. Ran.500mg+500mg *1f.a30ml	inj.	500 mg + 500 mg	1000	1 fiol.a 30ml	11,20 zł	11 200,00 zł	8%	12,10 zł	12 096,00 zł
RAZEM:							11 200,00 zł	X	X	X	12 096,00 zł

Zadanie nr 6

24 miesiące

CPV: 33 65 12 00-0 Środki przeciwwgrzybicze do użytku ogólnoustrojowego

Leki przeciwwgrzybicze z grupy echinokandyn do podawania dożylnego

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Micafunginum	Mycamine 100mg * 1folka	inj.	100 mg	200	1 fiol.a 10ml	269,81 zł	53 962,00 zł	8%	291,39 zł	58 278,96 zł
RAZEM:							53 962,00 zł	X	X	X	58 278,96 zł

Zadanie nr 8

24 miesiące

CPV: 33 66 21 00-9 Środki oftalmologiczne

Różne leki do użytku okulistycznego

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Proxymetacainum	Alcaine krople do oczu 0,5% 15ml	krople oczne	0,5%	2500	15 ml	23,77 zł	59 425,00 zł	8%	25,67 zł	64 179,00 zł
2	Ofloxacinum	Floxal maść do oczu 3mg/g 3g	maść oczna	0,3%	2500	3 g (tuba)	13,14 zł	32 850,00 zł	8%	14,19 zł	35 478,00 zł
3	Bimatoprost + timolol	Ganfort krople do oczu 3ml	krople oczne	0,3 mg + 5 mg/ml	30	3 ml	40,59 zł	1 217,70 zł	8%	43,84 zł	1 315,12 zł
4	Neomycinum	Neomycinum Jelfa 5mg/g maść do oczu 3g	maść oczna	0,5%	160	3 g (tuba)	25,38 zł	4 060,80 zł	8%	27,41 zł	4 385,66 zł
5	Phenylephrinum	Neosynephrin - POS 10% 10ml	krople oczne	10,0%	8	10 ml	23,97 zł	191,76 zł	8%	25,89 zł	207,10 zł
6	Ofloxacinum	Floxal krople do oczu 3mg/ml (0,3%) 5ml	krople oczne	0,3%	1000	5 ml (but.)	13,20 zł	13 200,00 zł	8%	14,26 zł	14 256,00 zł
7	Brinzolamid	Optilamid 10mg/ml kr.d/oczu* 1but.a 5ml	krople oczne	10 mg/ml	70	1 but.a 5ml	21,32 zł	1 492,40 zł	8%	23,03 zł	1 611,79 zł
8	Troxerutinum	Posorutin krople do oczu 10ml	krople oczne	50 mg/ml	30	10 ml	24,59 zł	737,70 zł	8%	26,56 zł	796,72 zł
9	Retinolium	Vita-Pos maść do oczu 5g	maść oczna	250 j./g	12	5 g	22,38 zł	268,56 zł	8%	24,17 zł	290,04 zł
							RAZEM:	113 443,92 zł	X	X	122 519,43 zł

Zadanie nr 9

24 miesiące

CPV: 33 61 10 00-6 Produkty lecznicze do leczenia zaburzeń związanych z nadkwasotą

Inhibitory pompy protonowej do podawania dożylnego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Omeprazol	Polprazol prosz.d.sp.roz.d.i nf.40mg*1f.	inj.	40 mg	8000	1 fiol.a 40mg	5,36 zł	42 880,00 zł	8%	5,79 zł	46 310,40 zł
RAZEM:								42 880,00 zł	X	X	46 310,40 zł

Zadanie nr 10

24 miesiące

CPV: 33 61 10 00-6 Produkty lecznicze do leczenia zaburzeń związanych z nadkwasotą

Inhibitory pompy protonowej do podawania dożylnego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Pantoprazol	Controloc inj. i.v. 40mg fiolka	inj.	40 mg	30000	fiol	5,56 zł	166 800,00 zł	8%	6,00 zł	180 144,00 zł
RAZEM:								166 800,00 zł	X	X	180 144,00 zł

Zadanie nr 11

24 miesiące

CPV: 33 62 23 00-9 Środki moczopędne

Diuretyki pętlowe do podawania dożylnego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Furosemidum	Furosemidum Polpharma 10mg/ml*50am.po 2ml	inj.	20 mg/2 ml	4000	50 amp.a 2ml	30,78 zł	123 120,00 zł	8%	33,24 zł	132 969,60 zł
RAZEM:							123 120,00 zł	X	X	X	132 969,60 zł

Zadanie nr 13

24 miesiące

CPV: 33 66 10 00-1 Produkty lecznicze dla układu nerwowego

Leki o działaniu sedacyjnym do podawania dożylnego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Lorazepamum	Temelior 4mg/ml roz.d.wstrz*5amp. PS MZ I	inj.	4 mg/ml	120	5 amp.	54,45 zł	6 534,00 zł	8%	58,81 zł	7 056,72 zł
RAZEM:							6 534,00 zł	X	X	X	7 056,72 zł

Zadanie nr 14

24 miesiące

CPV: 33 69 00 00-3 Różne produkty lecznicze

Leki stosowane w leczeniu bezdechu pierwotnego u wcześniaków											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Caffeine citrate	Peyona 20mg/ml 10amputek po 1ml	inj.	20 mg/1 ml	100	10 amp.a 1 ml	430,95 zł	43 095,00 zł	8%	465,43 zł	46 542,60 zł
RAZEM:							43 095,00 zł	X	X	X	46 542,60 zł

CPV: 33 14 11 27-6 Hemostatyki wchłaniające

24 miesiące

Zadanie nr 17

Hemostatyki do stosowania miejscowego - produkty lecznicze

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Rozmiar	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Matryca z klejem do tkanek, posiadająca właściwości hemostatyczne, zawierająca w 1 cm ² substancje czynne: fibrynogen ludzki 5,5 mg oraz trombinę ludzką 2 j.m. Rejestracja: produkt leczniczy	Tachosil gąbka lecz. 3.0*2.5cm *1szt.	g h a e b m k o a s a t a t y c c z n a	3 cm x 2,5 cm	80	1 szt.	470,00 zł	37 600,00 zł	8%	507,60 zł	40 608,00 zł
2		TachoSii gąb lecz.MIDI 4,8*4,8cm*2szt.		4,8 cm x 4,8 cm	150	2 szt.	1 290,00 zł	193 500,00 zł	8%	1 393,20 zł	208 980,00 zł
3		Tachosil gąbka lecz.9,5*4,8cm *1szt.		9,5 cm x 4,8 cm	120	1 szt.	1 100,00 zł	132 000,00 zł	8%	1 188,00 zł	142 560,00 zł
4		Tachosil gąbka zrolow.4,8cm*4,8cm *1szt.		4,8 cm x 4,8 cm ZROLOWANA	20	1 szt.	700,00 zł	14 000,00 zł	8%	756,00 zł	15 120,00 zł
							RAZEM:	377 100,00 zł	X	X	407 268,00 zł

CPV: 33 69 00 00-3 Różne produkty lecznicze

24 miesiące

Zadanie nr 20

Różne produkty lecznicze

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Rifaximinum	Xifaxan 200mg * 28tabl.powl.	tabl. powl.	200 mg	12	28 tabl.(blist.)	76,99 zł	923,88 zł	8%	83,15 zł	997,79 zł
2	Amoxicillinum + acidum clavulanicum	Taromentin pr.d/sp.rozt.1000 mg+200mg* 1f	inj.	1000 mg + 200 mg	300	1 fiol.	5,97 zł	1 791,00 zł	8%	6,45 zł	1 934,28 zł
3		Taromentin 875mg+125mg * 14tabl.powl.	tabl. powl.	875 mg + 125 mg	150	14 tabl.(2bi.po 7szt.)	12,18 zł	1 827,00 zł	8%	13,15 zł	1 973,16 zł
4		Taromentin 500mg+125mg * 14tabl.powl.	tabl. powl.	500 mg + 125 mg	40	14 tabl.(2bi.po 7szt.)	10,15 zł	406,00 zł	8%	10,96 zł	438,48 zł

5	Somatostatium	Somatostatyn- EUMEDICA 3mg*1a.pr+1a.r(L Z)	EWOPHARMA AG	inj.	3 mg	100	1 fioł. + rozpb. lub 1 amp. proszku + 1 amp. rozpuszczalnik a	311,80 zł	31 180,00 zł	8%	336,74 zł	33 674,40 zł
6	Ondansetronum w postaci tabletek ulegających rozpadowi w jamie ustnej	Ondansetron Bluefish 4mg*10tabi.ul.roz p.	BLUEFISH	tabl.	4 mg	50	10 tabl.	8,12 zł	406,00 zł	8%	8,77 zł	438,48 zł
7		Ondansetron Bluefish 8mg*10tabi.ul.roz p.	BLUEFISH	tabl.	8 mg	100	10 tabl.	12,18 zł	1 218,00 zł	8%	13,15 zł	1 315,44 zł
8	Kompleks witamin B1, B6 i B12 stosowany w celu stymulacji zdrowienia w tkance nerwowej	Neurovit * 20 tabi.powl.Delfarm a(RO) IR	DELFARMA	tabl. powł.	100 mg + 200 mg + 0,20 mg	100	20 tabl.	11,14 zł	1 114,00 zł	8%	12,03 zł	1 203,12 zł
9	Metamizolum	Pyralgin krople doustne 20ml	POLPHARMA - REGULAR	krople doustne	500 mg/1 ml	120	1 but.a 20ml	8,12 zł	974,40 zł	8%	8,77 zł	1 052,35 zł
10		Pyralgin krople doustne 100ml	POLPHARMA PL- SZPITALNE	krople doustne	500 mg/1 ml	30	1 but.a 100ml	16,94 zł	490,20 zł	8%	17,65 zł	529,42 zł
RAZEM:									40 330,48 zł	X		43 656,92 zł

Zadanie nr 25

24 miesiące

CPV: 33 69 00 00-3 Różne produkty lecznicze

Różne produkty lecznicze											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	Urapidilum	Tachyben 25mg * 5amp.	inj.	25 mg/5 ml	700	5 amp.	27,00 zł	18 900,00 zł	8%	29,16 zł	20 412,00 zł
2		Tachyben 50mg * 5amp.	inj.	50 mg/10 ml	1700	5 amp.	67,00 zł	113 900,00 zł	8%	72,36 zł	123 012,00 zł
3		Tachyben 100mg * 5amp.	inj.	100 mg/20 ml	250	5 amp.	149,50 zł	37 375,00 zł	8%	161,46 zł	40 365,00 zł
7	Terlipressinum	Terlipressini acetat EVER Pharma 1mg*5!	inj.	1 mg/5 ml	50	5 fioł.a 5ml	370,00 zł	18 500,00 zł	8%	399,60 zł	19 980,00 zł

8		Teripressini acetat EVER Pharma 2mg*5 !	Ever Valinject	inj.	2 mg/10 ml	50	5 fiol.a 10ml	697,00 zł	34 850,00 zł	8%	752,76 zł	37 638,00 zł
9	Atosibanum	Atosiban Ever Pharma 6,75mg/0,9ml*1f.L Z!	Ever Valinject	inj.	6,75 mg/0,9 ml	220	fiol	55,00 zł	12 100,00 zł	8%	59,40 zł	13 068,00 zł
10		Atosiban Ever Pharma 37,5mg/5ml*1f. LZ!	Ever Valinject	inj.	37,5 mg/5 ml	40	fiol	150,00 zł	6 000,00 zł	8%	162,00 zł	6 480,00 zł
RAZEM:									241 625,00 zł	X	X	260 955,00 zł

Zadanie nr 29

24 miesiące

CPV: 33 66 10 00-1 Produkty lecznicze dla układu
nerwowego

Środki odurzające i psychotropowe

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Oxycodonum*	Oxydolor 5mg * 60tabl.o przedf.uw. NI	tabl.o przedf. uwaln.	5 mg	250	60 tabl.(blist.)	15,97 zł	3 992,50 zł	8%	17,25 zł	4 311,90 zł
2		Oxydolor 10mg * 60tabl.o przedf.uw. NI		10 mg	50	60 tabl.(blist.)	31,93 zł	1 596,50 zł	8%	34,48 zł	1 724,22 zł
3		Oxydolor 20mg * 60tabl.o przedf.uw. NI		20 mg	16,6	60 tabl.(blist.)	63,86 zł	1 060,08 zł	8%	68,97 zł	1 144,89 zł
4	Fentanylum	Fentanyl WZF 0,1mg/2ml * 50amp. LZ N I	inj.	0,1 mg/2 ml	1200	50 amp.a 2ml	58,85 zł	70 620,00 zł	8%	63,56 zł	76 269,60 zł
5		Fentanyl WZF 0,5mg/10ml * 50amp. LZ N I	inj.	0,5 mg/10 ml	1500	50 amp.a 10ml	140,86 zł	211 290,00 zł	8%	152,13 zł	228 193,20 zł
6	Morphinum sulfuricum	Morphini sulf.WZF inj.10mg/ml*10am pN I	inj.	10 mg	1300	10 amp.a 1ml	11,11 zł	14 443,00 zł	8%	12,00 zł	15 598,44 zł

7		Morphini sulf.WZF inj.20mg/ml*10amp pN I	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - PREMIUM	inj.	20 mg	1100	10 amp.a 1 ml	15,12 zł	16 632,00 zł	8%	16,33 zł	17 962,56 zł
8	Morphinum sulfuricum SPINAL 0,1%	Morphini sulf.WZF 0.1%sp.2mg/2ml* 10LZNI	POLPHARMA POLFA WARSZAWA - PREMIUM	inj.	2 mg/2 ml	450	10 amp.a 2ml	24,99 zł	11 245,50 zł	8%	26,99 zł	12 145,14 zł
9	Sufentanilum	Sufentanil Chiesi(Tor)5mcg/ml10ml*5aLZNI	CHIESI	inj.	50 mcg/10 ml	30	5 amp.a 10ml	52,62 zł	1 578,60 zł	8%	56,83 zł	1 704,89 zł
10	Phenobarbitalum	Luminalum UNIA 15mg * 10tabl. PS	UNIA	tabl.	15 mg	20	10 tabl.(blister)	3,05 zł	61,00 zł	8%	3,29 zł	65,88 zł
RAZEM:									332 519,18 zł	X	X	359 120,72 zł

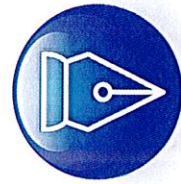
*w zakresie poz. 1-3 Zamawiający odstępuje od wymogu zaofiarowania leków pochodzących od jednego producenta

Zadanie nr 30

24 miesiące

CPV: 33 62 21 00-7 Produkty lecznicze do terapii serca

Leki stosowane w zawale mięśnia sercowego												
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)	
1	Eptifibatid	Integrilin 2mg/ml 10ml LZ !	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1		GLAXOSMITHKLINE PHARMACEUTIC ALS *UK	inj.	20 mg/10 ml	130	nieokreślone	41,73 zł	5 424,90 zł	8%	45,07 zł	5 858,89 zł	
2		Integrilin inj.0,75/ml 100ml LZ !	inj.	75 mg/100 mg	170	nieokreślone	187,25 zł	31 832,50 zł	8%	202,23 zł	34 379,10 zł	
RAZEM:									37 257,40 zł	X	X	40 237,99 zł

Signed by /
Podpisano przez:Małgorzata Nowak-
BielinskaDate / Data: 2021-
10-11 13:32

Dotyczy: dostawy produktów leczniczych w tym produktów do żywienia pozajelitowego, opatrunków hemostatycznych, wyrobów medycznych oraz dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego na potrzeby Klinik SPSK-2.

12

SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL
KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wielkopolskich 72
70-111 Szczecin

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

..... Genesis Pharm Sp. Z o.o. Sp.k.

..... ul. Obywatelska 128/152

94-104 Łódź

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Marzena Gołębiowska 502 116 635 przetargi@genesispharm.eu

fax. 42 715 99 04

(strona służbowa) www. ... <http://www.genesispharm.eu/>

NIP: 7282721552 REGON. 100680279

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę **produktów leczniczych w tym produktów do żywienia pozajelitowego, opatrunków hemostatycznych, wyrobów medycznych oraz dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego na potrzeby Klinik SPSK-2**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)	ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
1		18	
2		19	
3		20	
4		21	
5		22	
6		23	
7		24	
8		25	
9		26	
10		27	
11		28	
12		29	
13		30	
14	5 616,00	31	
15		32	
16		33	
17			

* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się realizować zamówienie przez 24 miesiące od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż ...1.. dni robocze** (max. 3) od dnia złożenia zamówienia

W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych.*

Oświadczamy, że:

1. zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności minimum 12 miesięcy** od daty dostawy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: (jeśli dotyczy).

Wadium – nie dotyczy

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Informacje zawarte w plikach (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

WAŻNE!

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

- mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;**
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**
- inny rodzaj**

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

CPV: 33 69 00 00-3 Różne produkty lecznicze

24 miesiące

Zadanie nr 14

Leki stosowane w leczeniu bezdechu pierwotnego u wcześniaków

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Caffeine citrate	Citrate de caffeine 25mg/ml 2ml x 10 amp. wytwórca Cooper.	inj.	20 mg/1 ml	100	10 amp.	52,00 zł	5 200,00 zł	8	56,16 zł	5 616,00 zł
RAZEM:							5 200,00 zł	5 200,00 zł	X	X	5 616,00 zł

Dotyczy: dostawy produktów leczniczych w tym produktów do żywienia pozajelitowego, opatrunków hemostatycznych, wyrobów medycznych oraz dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego na potrzeby Klinik SPSK-2.



SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL
KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wielkopolskich 72
70-111 Szczecin

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

ASCLEPIOS S.A.

Adres ul. Hubska 44 kod 50-502 Miejscowość Wrocław

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Małgorzata Budzinska telefon służbowy (71) 76-98-189

fax służbowy (71) 721-56-25 e-mail służbowy przetargi@asclepios.pl

(strona służbowa) www. <http://www.asclepios.pl>

NIP (Wykonawcy) 648-10-08-230 REGON (Wykonawcy) 272636951

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę **produktów leczniczych w tym produktów do żywienia pozajelitowego, opatrunków hemostatycznych, wyrobów medycznych oraz dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego na potrzeby Klinik SPSK-2**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)	ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
1	-----	18	-----
2	-----	19	59 999,94 zł
3	-----	20	61 435,26 zł
4	-----	21	280 800,00 zł
5	-----	22	-----
6	45 360,00 zł	23	-----
7	-----	24	-----
8	-----	25	-----
9	45 360,00 zł	26	-----
10	185 328,00 zł	27	-----
11	132 969,60 zł	28	128 436,74 zł
12	-----	29	368 361,65 zł
13	-----	30	-----
14	-----	31	-----
15	-----	32	-----
16	-----	33	-----
17	411 340,68 zł		

* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 1 dni robocze** (max. 3) od dnia złożenia zamówienia

W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych.*

Oświadczamy, że:

1. zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności minimum 12 miesięcy** od daty dostawy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy/~~ **nie zamierzamy***) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia:(jeśli dotyczy).

Wadium – nie dotyczy

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Informacje zawarte w plikach (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnice** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach **nie dotyczy**

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

WAŻNE!

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

- mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;**
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**
- inny rodzaj: duże przedsiębiorstwo**

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

CPV: 33 65 12 00-0 Środki przeciwigrzybicze do użytku ogólnoustrojowego

24 miesiące

Zadanie nr 6

Leki przeciwigrzybicze z grupy echinokandyn do podawania dożylnego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.
1	Micafunginum	MICAFUNGIN TEVA PR.DYSP.ROZP.D/SP.KONC.DYSP.D/0,1 G 1 FIOL.	inj.	100 mg	200	1 fiol.	210,00 zł	42 000,00 zł	8	226,80 zł	45 360,00 zł
RAZEM:							42 000,00 zł	X	X	X	45 360,00 zł

CPV: 33 61 10 00-6 Produkty lecznicze do leczenia zaburzeń związanych z nadkwasotą

24 miesiące

Zadanie nr 9

Inhibitory pompy protonowej do podawania dożylnego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.
1	Omeprazolium	POLPRAZOL PROSZ.DO ROZT.INFUZ. 0,04 G 1 FIOL. POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	inj.	40 mg	8000	1 fiol.	5,25 zł	42 000,00 zł	8	5,67 zł	45 360,00 zł
RAZEM:							42 000,00 zł	X	X	X	45 360,00 zł

Zadanie nr 10

24 miesiące

CPV: 33 61 10 00-6 Produkty lecznicze do leczenia zaburzeń związanych z nadkwasotą

Inhibitory pompy protonowej do podawania dożylnego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.
1	Pantoprazolum	CONTROLOC PR.DO SP.ROZTW.DO WSTRZ. 0,04 G I FIOL.	inj.	40 mg	30000	1 fiol.	5,72 zł	171 600,00 zł	8	6,18 zł	185 328,00 zł
RAZEM:							171 600,00 zł	X	X	X	185 328,00 zł

Zadanie nr 11

24 miesiące

CPV: 33 62 23 00-9 Środki moczopędne

Diuretyki pętlowe do podawania dożylnego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.
1	Furosemidum	FUROSEMIDUM ROZT.DO WSTRZ. 10MG/ML 50 AMP. A 2ML	inj.	20 mg/2 ml	4000	50 amp./fiol.	30,78 zł	123 120,00 zł	8	33,24 zł	132 969,60 zł
RAZEM:							123 120,00 zł	X	X	X	132 969,60 zł

Zadanie nr 17

24 miesiące

CPV: 33 14 11 27-6 Hemostatyki wchłaniające

Hemostatyki do stosowania miejscowego - produkty lecznicze											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Rozmiar	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.
1	Matryca z klejem do tkanek, posiadająca właściwości hemostatyczne, zawierająca w 1 cm ² substancje czynne: fibrynogen ludzki 5,5 mg oraz trombinę ludzką 2 j.m. Rejestracja: produkt leczniczy	TACHOSIL MEDICATED 3,0 X2,5 CM MATRYCA Z KLEJEM DO TKANEK - 1 SZT.	h e m o s t a t y k a	3 cm x 2,5 cm	80	1 sztuka	474,70 zł	37 976,00 zł	8	512,68 zł	41 014,08 zł
2		TACHOSIL MIDI 4,8 X 4,8 CM GĄBKA LECZNICZA - 2 SZT.	g s t a b a	4,8 cm x 4,8 cm	150	2 sztuki	1 302,90 zł	195 435,00 zł	8	1 407,13 zł	211 069,80 zł
3		TACHOSIL MEDICATED 9,5 X4,8 CM - 1 SZT.	h e m o s t a t y k a	9,5 cm x 4,8 cm	120	1 sztuka	1 111,00 zł	133 320,00 zł	8	1 199,88 zł	143 985,60 zł
4	TACHOSIL 4,8 X 4,8 CM GĄBKA ZROLOWANA - 1 SZT.	h e m o s t a t y k a	z n a	4,8 cm x 4,8 cm ZROLOWANA	20	1 sztuka	707,00 zł	14 140,00 zł	8	763,56 zł	15 271,20 zł
RAZEM:							380 871,00 zł	X	X	411 340,68 zł	

Zadanie nr 19

24 miesiące

CPV: 33 65 11 00-9 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

Antybiotyki do stosowania doustnego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.
1	Dalbavancinum	XYDALBA PR.DO SP.KONCENTR.ROZT.DO INFU 0,5 G 1 FIOŁ.	inj.	500 mg	30	1 fioł.	1 851,85 zł	55 555,50 zł	8	2 000,00 zł	59 999,94 zł
RAZEM:							55 555,50 zł	X	X	59 999,94 zł	

Zadanie nr 20

24 miesiące

CPV: 33 69 00 00-3 Różne produkty lecznicze

Różne produkty lecznicze

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.
1	Rifaximinum	XIFAXAN TABL.POWL. 0,2 G 28 TABL. (2 BLIST.PO 14 SZT.) ALFA WASSERMANN S.P.A.	tabl. powł.	200 mg	12	28 tabl.	80,85 zł	970,20 zł	8	87,32 zł	1 047,82 zł
2	Amoxicillinum + acidum clavulanicum	TAROMENTIN PR.DO SP.ROZTW.DO WSTRZ.LUB IN 1,2 G 1 FIOŁ. POLFA TARCHOMIN S.A.	inj.	1000 mg + 200 mg	300	1 fioł.	6,17 zł	1 851,00 zł	8	6,66 zł	1 999,08 zł
3		TAROMENTIN TABL. POWLEKANE 1 G 14 TABL.(2 X 7) POLFA TARCHOMIN S.A.	tabl. powł.	875 mg + 125 mg	150	14 tabl.	12,60 zł	1 890,00 zł	8	13,61 zł	2 041,20 zł
4		TAROMENTIN TABL. POWLEKANE 625 MG 14 TABL. POLFA TARCHOMIN S.A.	tabl. powł.	500 mg + 125 mg	40	14 tabl.	10,50 zł	420,00 zł	8	11,34 zł	453,60 zł
5	Somatostatium	SOMATOSTATIN -EUMEDICA PR.I ROZP.DO SP.ROZT.DO WSTRZ. 3 MG 1 AMP. + 1 AMP. ROZP. EUMEDICA SA	inj.	3 mg	100	1 fioł. + rozp. lub 1 amp. proszku + 1 amp. rozpuszczalnika	420,00 zł	42 000,00 zł	8	453,60 zł	45 360,00 zł
6	Ondansetronum w postaci tabletek ulegających rozpadowi w jamie ustnej	ZOFRAN ZYDIS LIOF.DOUSTNY 4 MG 10 SZT. GLAXO WELLCOME GROUP, GLAXO WELLCOME HOUSE	tabl.	4 mg	50	10 tabl.	44,10 zł	2 205,00 zł	8	47,63 zł	2 381,40 zł
7		ZOFRAN ZYDIS LIOF.DOUSTNY 8 MG 10 SZT. GLAXO SMITH KLINE EXPORT LTD	tabl.	8 mg	100	10 tabl.	46,20 zł	4 620,00 zł	8	49,90 zł	4 989,60 zł
8	Kompleks witamin B1, B6 i B12 stosowany w celu stymulacji zdrowia w tkance nerwowej	NEUROVIT TABL.POWL. 0,1G+0,2G+0,2MG 20 TABL. (BLISTER) G.L.PHARMA GMBH	tabl. powł.	100 mg + 200 mg + 0,20 mg	100	20 tabl.	14,13 zł	1 413,00 zł	8	15,26 zł	1 526,04 zł
9	Metamizolum	PYRALGIN KROP.DOUSTNE, ROZTWÓR 0,5 G/ML 20 ML POLPHARMA S.A. STAROGARD GDANSKI	krople doustne	500 mg/1 ml	120	20 ml	8,40 zł	1 008,00 zł	8	9,07 zł	1 088,64 zł

10	PYRALGIN KROP.DOUSTNE, ROZTWÓR 0,5 G/ML 100 ML	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	kropie doustne	500 mg/1 ml	30	100 ml	16,91 zł	507,30 zł	8	18,26 zł	547,88 zł
RAZEM:							56 884,50 zł	X			61 435,26 zł

Zadanie nr 21

24 miesiące

CPV: 33 62 21 00-7 Produkty lecznicze do terapii serca

Leki stosowane w leczeniu niewydolności mięśnia sercowego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.
1	Levosimendanum	SIMDAX KONC.DO SPORZ.ROZT.INFUZ. 2,5 MG/ML 1 FIOLA 5ML	inj.	12,5 mg/5 ml	80	1 fiol.	3 250,00 zł	260 000,00 zł	8	3 510,00 zł	280 800,00 zł
RAZEM:							260 000,00 zł	X			280 800,00 zł

Zadanie nr 28

24 miesiące

CPV: 33 69 25 10-5 Preparaty odżywiania
wewnątrzjelitowego

Produkty do żywienia doustnego i dojelitowego - dietetyczne środki spożywcze specjalnego przeznaczenia medycznego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.
1	Dieta bezreszkowa normokaloryczna (1 kcal/ml), zawierająca mieszanek białek: serwatki, kazeiny, soi, grochu, zawartość białka nie mniej niż 4g/100; zawartość wielonienasyconych tłuszczów omega-6/omega-3 w proporcji 2,87; zawartość DHA+EPA nie mniej niż 33,5 mg/100 ml, dieta zawierająca 6 naturalnych karotenoidów, klinicznie wolna do laktazy, o osmolarności max 255 mOsmol/l, w opakowaniu 500ml	NUTRISON PEYN - 500 ML (BUT. PLASTIK.) NUTRICIA POLSKA SP.Z O.O.	preparat do żywienia	preparat złożony	1000	500 ml, butelka	4,85 zł	4 850,00 zł	5	5,09 zł	5 092,50 zł
2	Dieta bezreszkowa normokaloryczna (1 kcal/ml), zawierająca mieszanek białek: serwatki, kazeiny, soi, grochu, zawartość białka nie mniej niż 4g/100; zawartość wielonienasyconych tłuszczów omega-6/omega-3 w proporcji 2,87; zawartość DHA+EPA nie mniej niż 33,5 mg/100 ml, dieta zawierająca 6 naturalnych karotenoidów, klinicznie wolna do laktazy, o osmolarności max 255 mOsmol/l, w opakowaniu 1000 ml.	NUTRISON PEYN - 1000 ML (BUT. OPTRI) NUTRICIA POLSKA SP.Z O.O.	preparat do żywienia	preparat złożony	300	1000 ml, butelka	9,69 zł	2 907,00 zł	5	10,17 zł	3 052,35 zł

Formularz cen jednostkowych

Znak sprawy: ZP/220/39/21

3	Dieta – bogatoreszkowa, z zawartością 6 rodzajów błonnika, 6 naturalnych karotenoidów oraz kompletna pod względem odżywczym, polimeryczna, oparta na mieszaninie białek (serwatka, kazeina, soja, groch) 4g/100ml, wolna od laktozy (źródło węglowodanów stanowią maltodekstryny), bezglutenowa, normokaloryczna (1kcal/ml) sterylna, zawierająca DHA+EPA (33,5mg/100ml); zawierająca tłuszcz MCT, sól 100mg/100ml, o osmolarności nie większej niż 250 mOsm/l, płynna o smaku obojętnym, do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego - opakowanie 500 ml do podażi przez zgłębnik	NUTRISON MULTI FIBRE PŁYN - 500 ML (BUT.PE)	N.V.NUTRICIA-ZOETERMEER	preparat do żywienia	preparat złożony	600	500 ml, butelka	5,30 zł	3 180,00 zł	5	5,57 zł	3 339,00 zł
4	Dieta – bogatoreszkowa, z zawartością 6 rodzajów błonnika, 6 naturalnych karotenoidów oraz kompletna pod względem odżywczym, polimeryczna, oparta na mieszaninie białek (serwatka, kazeina, soja, groch) 4g/100ml, wolna od laktozy (źródło węglowodanów stanowią maltodekstryny), bezglutenowa, normokaloryczna (1kcal/ml) sterylna, zawierająca DHA+EPA (33,5mg/100ml), zawierająca tłuszcz MCT, sól 100mg/100ml, o osmolarności nie większej niż 250 mOsm/l, płynna o smaku obojętnym, do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego - opakowanie 1000 ml do podażi przez zgłębnik	NUTRISON MULTI FIBRE PŁYN - 1000 ML (BUT. OPTR)	NUTRICIA POLSKA SP.Z O.O.	preparat do żywienia	preparat złożony	600	1000 ml, butelka	10,20 zł	6 120,00 zł	5	10,71 zł	6 426,00 zł
5	Dieta bezreszkowa hiperkaloryczna (1,5 kcal/ml), zawierająca mieszaninę białek serwatki, kazeiny, soi, białek grochu, zawartość białka nie mniej niż 6g/100 ml; zawartość wielonienasyconych tłuszczów omega-6/omega-3 w proporcji 3,12; zawartość DHA+EPA nie mniej niż 34mg/100 ml, dieta zawierająca min. 6 naturalnych karotenoidów, klinicznie wolna do laktozy, o osmolarności max 360 mOsmol/l, w opakowaniu 500 ml.	NUTRISON ENERGY PŁYN 500 ML (BUT.PLASTIK.)	NUTRICIA CUJIK B.V.	preparat do żywienia	preparat złożony	700	500 ml, butelka	5,83 zł	4 081,00 zł	5	6,12 zł	4 285,05 zł

6	Dieta bezresztkowa hiperkaloryczna (1,5 kcal/ml), zawierająca mieszanke białek serwatkowych, caseiny, soi, białek grochu, zawartość białka nie mniej niż 6g/100 ml; zawartość wielonienasyconych tłuszczów omega-6/omega-3 w proporcji 3:12; zawartość DHA+EPA nie mniej niż 34mg/100 ml, dieta zawierająca min. 6 naturalnych karotenoidów, klinicznie wolna do laktacji, o osmolarności max 360 mOsmol/l, w opakowaniu 1000 ml.	NUTRISON ENERGY PŁYN - 1000 ML (BUT. OPTRI)	NUTRICIA POLSKA SP.Z O.O.	preparat do żywienia	preparat złożony	100	1000 ml, butelka	12,34 zł	1 234,00 zł	5	12,96 zł	1 295,70 zł
7	Dieta bogatobiałkowa, oparta na 4 rodzajach białka 6,3 g/100ml, o osmolarności max. 275 mOsmol/l zawierająca 6 rodzajów karotenoidów. Opakowanie 1000 ml	NUTRISON PROTEIN PLUS 1000 ML (BUT. OPTRI)	NUTRICIA POLSKA SP.Z O.O.	preparat do żywienia	preparat złożony	1400	1000 ml, butelka	12,34 zł	17 276,00 zł	5	12,96 zł	18 139,80 zł
8	Dieta - normalizująca glikemię, kompletna, normokaloryczna (1,04 kcal/ml), bogatobiałkowa 2g/100ml, źródłem białka-serwatka i soja (4,9g/100ml), sól 55g/100ml, do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego, opakowanie 200 ml, min. 2 smaki	DIASIP (różne smaki) PŁYN ODŻYW. - 4 SZT.A 200ML	NUTRICIA CUIJK B.V.	preparat do żywienia	preparat złożony	400	4 x 200 ml, butelka (czteropak)	14,28 zł	5 712,00 zł	5	14,99 zł	5 997,60 zł
9	Dieta kompletna, hiperkaloryczna (2,4kcal/ml) o zawartości białka min. 9,4g/100ml, dieta do podażi doustnej, bezresztkowa, bezglutenowa w opakowaniu 4x125ml, o osmolarności 730-790 mOsmol/l, dostępna w różnych 8 smakach.	NUTRIDRINK (różne smaki) PŁYN - 4 SZT.A 125ML	NUTRICIA POLSKA SP.Z O.O.	preparat do żywienia	preparat złożony	900	4 x 125 ml, butelka (czteropak)	10,17 zł	9 153,00 zł	5	10,68 zł	9 610,65 zł
10	Dieta beztluszczowa, hiperkaloryczna (1,5 kcal/ml) bogatobiałkowa, oparta na białku serwatkowym, źródłem węglowodanów są wolno wchłaniane maltodekstryny i sacharoza, niska zawartość sodu i fosforanów, bezresztkowa, bezglutenowa, klinicznie wolna od laktacji, zawartość białka 3,9g/100ml, węglowodany 33,5 g/100ml, 11% energii z białka, o osmolarności 750 mOsmol/l, opakowanie 4x200 ml, w dwóch smakach :truskawkowy, jabłkowy	NUTRIDRINK JUICE STYLE (O SM. JABŁKOWYM, TRUSKAWKOWYM) PŁYN DOUSTNY 4 X 200 ML	NUTRICIA POLSKA SP.Z O.O.	preparat do żywienia	preparat złożony	200	4 x 200 ml, butelka (czteropak)	13,30 zł	2 660,00 zł	5	13,97 zł	2 793,00 zł

11	Klarowny preparat płynny na bazie maltodekstryn, (0,5 kcal/ ml) do stosowania u pacjentów chirurgicznych do przedoperacyjnego nawadniania zmniejszającego stres przedoperacyjny oraz zapobiegający pooperacyjnej insulinooporności, zawiera węglowodany (12,6 g/ 100 ml) i elektrolity, bezresztkowy, bezglutenowy, 100% energii z węglowodanów, o osmolarności 240 mOsmol/l o smaku cytrynowym, w opakowaniu butelka 4 X 200 ml.	PREOP PŁYN PŁYN - 4 SZT.A 200ML	NUTRICIA POLSKA SP.Z O.O.	preparat do żywienia	preparat złożony	200	4 x 200 ml, butelka (czteropak)	17,15 zł	3 430,00 zł	5	18,01 zł	3 601,50 zł
12	Dieta kompletna w płynie dla pacjentów z chorobą nowotworową , polimeryczna, hiperkaloryczna (min. 2,4 kcal/ml), zawartość białka min. 14,4 g/ 100 ml, źródłem białka są kazeina i serwatka, do podażi doustnej, bezresztkowa, bezglutenowa, w opakowaniu 4 x 125 ml, o osmolarności 570 mOsmol/l, w ośmiu smakach (owoce leśne, mokka, truskawka, wanilia, brzoskwinia-mango, neutralny, rzeżki i rozgrzewający)	NUTRIDRINK PROTEIN PŁYN (RÓŻNE SMAKI) 4 SZT.A 125ML	NUTRICIA CUIJK B.V.	preparat do żywienia	preparat złożony	100	4 x 125 ml, butelka (czteropak)	14,41 zł	1 441,00 zł	5	15,13 zł	1 513,05 zł
13	Dieta wspomagająca leczenie odleżyn i ran, kompletna, bezresztkowa, hiperkaloryczna (1,24 kcal/ml), bezglutenowa, zawierająca argininę przyspieszającą gojenie ran, zwiększona zawartość przeciwutleniaczy (wit C i E, karotenoidów, cynku) , zawartość białka 8,8 g /100ml, o niskiej zawartości tłuszczu- 3,5g / 100ml, węglowodany 14,2 g/100ml, o osmolarności min. 500 mOsmol/l opakowanie 4 x 200 ml, w trzech smakach: truskawkowy, czekoladowy, waniliowy	NUTRIDRINK SKIN REPAIR (RÓŻNE SMAKI) 4 BUT.A 200ML	NUTRICIA POLSKA SP.Z O.O.	preparat do żywienia	preparat złożony	150	4 x 200 ml, butelka (czteropak)	22,86 zł	3 429,00 zł	5	24,00 zł	3 600,45 zł

14	<p>Produkt do szybkiego zagęszczania płynów (napojów i pokarmów). Zawiera gumę ksantanową i gumę guar, oraz maltodekstrynę, nie zawiera skrobi. Wykazuje oporność na działanie amylazy, co pozwala chronić przed aktywnością tego enzymu w jamie ustnej. Produkt dedykowany dla pacjentów z dysfagią (trudności z przełykaniem). Energetyczność poniżej 3kcal/1g, zawiera węglowodany 0,58g/1g, oraz białnik 0,28g/1g. Produkt bezglutenowy, nie zawiera laktozy. Dawkowanie zależne od stopnia dysfagii, 1porcja= 3g. Opakowanie typu puszka 175g</p>	NUTRILIS CLEAR PROSZ. - 175 G	NUTRITIA POLSKA SP.Z O.O.	preparat do żywienia	preparat złożony	30	175 g, puszka	52,45 zł	1 573,50 zł	5	55,07 zł	1 652,18 zł
15	<p>Dieta kompletna pod względem odżywczym, normokaloryczna (1 kcal/ml), wspomagająca leczenie ran i odleżyn, bogatobiałkowa, oparta na białku kazeinowym i sojowym, klinicznie wolna do laktozy; z zawartością argininy 0,85 g/100 ml, glutaminy 0,96 g/100 ml, sodu max 100g/100ml, nasycone kwasy tłuszczowe max 1,2g/100ml o osmolarności max 315 mosmol/l, w opakowaniu 1000 ml.</p>	NUTRISON ADVANCED CUBISON PŁYN - 1000 ML (BUT. OPTRI)	NUTRITIA POLSKA SP.Z O.O.	preparat do żywienia	preparat złożony	300	1000 ml, butelka	17,85 zł	5 355,00 zł	5	18,74 zł	5 622,75 zł
16	<p>Dieta peptydowa, kompletna pod względem odżywczym normokaloryczna, bezresztkowa, klinicznie wolna od laktozy, której źródło węglowodanów stanowią maltodekstryny, peptydowa 4g białka/100 ml z serwatką (mieszanka wolnych aminokwasów i krótkolłańcuchowych peptydów), niskotłuszczowa max 1,7 g/100ml (tłuszcz obecny w postaci oleju roślinnego i średniołańcuchowych trójglicerydów - MCT), nasycone kwasy tłuszczowe 1g/100ml, o osmolarności max 455 mosmol/l, w opakowaniu 1000 ml.</p>	NUTRISON ADVANCED PEPTISORB PŁYN 1000 ML (BUT. OPTRI)	NUTRITIA POLSKA SP.Z O.O.	preparat do żywienia	preparat złożony	300	1000 ml, butelka	14,41 zł	4 323,00 zł	5	15,13 zł	4 539,15 zł

17	Dieta peptydowa, kompletna pod względem odżywczym normokaloryczna, bezreszkowa, klinicznie wolna od laktozy, której źródło węglowodanów stanowią maltodekstryny, peptydowa 4g białka/100 ml z serwatki (mieszanka wolnych aminokwasów i krótkołańcuchowych peptydów), niskotłuszczowa max 1,7 g/100ml (tłuszcz obecny w postaci oleju roślinnego i średniołańcuchowych trójglicerydów - MCT), nasycone kwasy tłuszczowe 1g/100ml, o osmolarności max 455 mosmol/l, w opakowaniu 500 ml.	NUTRISON ADVANCED PEPTISORB PŁYN - 500 ML (BUT.PLASTIK.)	NUTRICIA HEALTHCARE	preparat do żywienia	preparat złożony	1200	500 ml, butelka	7,99 zł	9 588,00 zł	5	8,39 zł	10 067,40 zł
18	Dieta kompletna dla krytycznie chorych pacjentów, polimeryczna, hiperkaloryczna 1,28kcal/ml. Zawierająca 7,5g/100ml białka (mieszanka kazeiny, serwatki, grochu i soi), bogatoreszkowa - błonnik 1,5g/100ml, 1,6g/100ml kwasu glutaminowego oraz argininę. Osmolarność nie wyższa niż 270mOsm/l. Opakowanie 500ml	NUTRISON PROTEIN ADVANCED 500 ML (BUT. OPTRI)	NUTRICIA POLSKA SP.Z O.O.	preparat do żywienia	preparat złożony	300	500 ml, butelka	12,65 zł	3 795,00 zł	5	13,28 zł	3 984,75 zł
19	Dieta kompletna pod względem odżywczym, polimeryczna, wysokobiałkowa, zawartość białka 10g/100ml (serwatka, kazeina, groch, soja), węglowodany 10,4g/100ml, tłuszcze 4,9g/100ml, hiperkaloryczna (1,26 kcal/ml), bezreszkowa, wolna od laktozy (<0,025g/100ml), o osmolarności max. 275 mOsmol/l, w opakowaniu 500ml	NUTRISON PROTEIN INTENSE PŁYN 500 ML (POL.)	NUTRICIA CUJIK B.V.	preparat do żywienia	preparat złożony	600	500 ml, butelka	25,70 zł	15 420,00 zł	5	26,99 zł	16 191,00 zł

20	Dieta kompletna pod względem odżywczym o smaku waniliowym, normalizująca glikemię o niskim indeksie glikemicznym, hiperkaloryczna (1,5 kcal/ml), bogatobiałkowa (powyżej 20% energii z białka), oparta na mieszaninie białek sojowego i kazeiny w proporcjach 40:60, zawartość białka 7,7g/100 ml, zawierająca 6 rodzajów białnika rozpuszczalnego i nierozpuszczalnego, zawartość białnika 1,5g/100 ml, obniżony współczynnik oddechowy (powyżej 46% energii z tłuszczu), nasycone kwasy tłuszczowe 0,8g/100ml, dieta z zawartością oleju rybiego, zawartość EPA+ DHA 50g/100ml, klinicznie wolna od laktozy, bez zawartości fruktozy o osmolarności max 395 mOsmol/l, w opakowaniu 1000 ml, dieta do podaży przez zgłębnik.	NUTRISON DIASON ENERGY HP PŁYN 1000 ML (BUT. OPTRI)	NUTRICIA POLSKA SP.Z O.O.	preparat do żywienia	preparat złożony	400	1000 ml, butelka	26,42 zł	10 568,00 zł	5	27,74 zł	11 096,40 zł
21	Dieta kompletna pod względem odżywczym normalizująca glikemię, normokaloryczna (1kcal/ml) zawierająca 6 rodzajów białnika, klinicznie wolna do laktozy, oparta wyłącznie na białku sojowym, zawartość białka 4,3g/100ml, o osmolarności max 300 mOsm/l, w opakowaniu 1000 ml.	NUTRISON ADVANCED DIASON 1000 ML (BUT. OPTRI)	NUTRICIA POLSKA SP.Z O.O.	preparat do żywienia	preparat złożony	400	1000 ml, butelka	12,75 zł	5 100,00 zł	5	13,39 zł	5 355,00 zł
22	Dieta doustna, min.1,6 kcal/ml, dla Pacjentów onkologicznych, immunomodulująca, min. 0,9g EPA/DHA -100ml., bogatoresztkowa, białnik min 2g/100ml opakowanie 4 x125 ml.	FORTICARE SM. POMARAŃ.-CYTRYN. PŁYN 125 ML 4 SZT.	NUTRICIA CUIJK B.V.	preparat do żywienia	preparat złożony	40	4 x 125 ml, butelka (czteropak)	28,13 zł	1 125,20 zł	5	29,54 zł	1 181,46 zł
RAZEM:									122 320,70 zł	x	X	128 436,74 zł

CPV: 33 66 10 00-1 Produkty lecznicze dla układu nerwowego

Zadanie nr 29

24 miesiące

Środki odurzające i psychotropowe

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)									
												1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.
1	Oxycodonom*	OXYCONTIN TABLO PRZEDŁ.UWALN. 5 MG 60 TABL.(6 BLIST.PO 10 SZT.)	tabl. o przedl. uwaln.	5 mg	250	400+tabl. 60 tabl	24,77 zł	6 192,50 zł	8	26,75 zł	6 687,90 zł									
2		ACCORDEON TABLO PRZEDŁ.UWALN. 0,01 G 100 TABL. (BLISTER)										ACCORD HEALTHCARE LTD	10 mg	30	100 tabl.	56,65 zł	1 699,50 zł	8	61,18 zł	1 835,46 zł
3		ACCORDEON TABLO PRZEDŁ.UWALN. 0,02 G 100 TABL. (BLISTER)										ACCORD HEALTHCARE LTD								
4	Fentanylum	FENTANYL WZF ROZT.DO WSTRZ. 0,1 MG/2ML 50 AMP.A 2ML	inj.	0,1 mg/2 ml	1200	50 amp.	59,96 zł	71 952,00 zł	8	64,76 zł	77 708,16 zł									
5		FENTANYL WZF ROZT.DO WSTRZ. 0,5 MG/10ML 50 AMP.A 10ML										POLIFA WARSZAWA	inj.	0,5 mg/10 ml	1500	50 amp.	143,65 zł	215 475,00 zł	8	155,14 zł
6	Morphinum sulfuricum	MORPHINI SULFAS WZF ROZT.DO WSTRZ. 0,01 G/1ML 10 AMP.A 1ML	inj.	10 mg	1300	10 amp.	11,28 zł	14 664,00 zł	8	12,18 zł	15 837,12 zł									
7		MORPHINI SULFAS WZF ROZT.DO WSTRZ. 0,02 G/1ML 10 AMP.A 1ML										POLIFA WARSZAWA	inj.	20 mg	1100	10 amp.	15,35 zł	16 885,00 zł	8	16,58 zł
8	Morphinum sulfuricum SPINAL 0,1%	MORPHINI SULFAS WZF 0,1% SPINAL ROZT.DO WSTRZ. 1 MG/1ML 10 AMP.A 2ML	inj.	2 mg/2 ml	450	10 amp.	25,36 zł	11 412,00 zł	8	27,39 zł	12 324,96 zł									
9	Sufentanilum	SUFENTANIL CHIESI ROZT.DO WSTRZ. 5 MCG/1ML 5 AMP.A 10ML	inj.	50 mcg/10 ml	30	5 amp.	53,40 zł	1 602,00 zł	8	57,67 zł	1 730,16 zł									
10	Phenobarbitalum	LUMINALUM TABL. 0,015 G 10 TABL.	tabl.	15 mg	20	10 tabl.	3,03 zł	60,60 zł	8	3,27 zł	65,45 zł									
							RAZEM:	3 411 075,60 zł	X	X	3 683 611,65 zł									

*w zakresie poz. 1-3 Zamawiający odstępuje od wymogu zaofiarowania leków pochodzących od jednego producenta

Dotyczy: dostawy produktów leczniczych w tym produktów do żywienia pozajelitowego, opatrunków hemostatycznych, wyrobów medycznych oraz dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego na potrzeby Klinik SPSK-2.

SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL
KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wielkopolskich 72
70-111 Szczecin



FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

NEUCA SPÓŁKA AKCYJNA

87-100 Toruń, ul. Forteczna 35-37

NIP 8790017162 REGON 870227804 KRS 0000049872

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Iwona Matysiak telefon służbowy 669-494-536

fax służbowy 32 733 97 77 ...e-mail służbowy Iwona.Matysiak@neuca.pl

(strona służbowa) www.neuca.pl

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę **produktów leczniczych w tym produktów do żywienia pozajelitowego, opatrunków hemostatycznych, wyrobów medycznych oraz dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego na potrzeby Klinik SPSK-2**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)	ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
1		18	
2		19	
3		20	
4	44 064,00 zł	21	
5		22	
6	59 443,20 zł	23	
7		24	
8		25	
9		26	
10		27	
11		28	
12		29	
13		30	
14		31	
15		32	
16		33	
17			

* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 3 dni robocze** (max. 3) od dnia złożenia zamówienia

W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych.*

Oświadczamy, że:

1. zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności minimum 12 miesięcy** od daty dostawy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy/nie zamierzamy*~~ powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) ~~Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia:~~
..... (jeśli dotyczy).

Wadium – nie dotyczy

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Informacje zawarte w plikach *nie dotyczy* (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

WAŻNE!

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

- mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim** – nie jest mikro ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;**
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**
- inny rodzaj - duże przedsiębiorstwo**

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Iwona Matysiak

Data: 2021.09.30 12:40:02 CEST 2

CPV: 33 65 11 00-9 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

24 miesiące

Zadanie nr 4

Antybiotyki stosowane w zakażeniach Clostridioides											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Fidaxomicynum	DIFICLIR 200MG * 20 TABL. TILLOTTS PHARMA AB	tabl. powl.	200 mg	12	20 tabl.	3 400,00 zł	40 800,00 zł	8	3 264,00 zł	44 064,00 zł
RAZEM:							40 800,00 zł	X	X	X	44 064,00 zł

CPV: 33 65 12 00-0 Środki przeciwiwgrzybicze do użytku ogólnoustrojowego

24 miesiące

Zadanie nr 6

Leki przeciwiwgrzybicze z grupy echinokandyn do podawania dożylnego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Micafunginum	MYCAMINE PROSZ.D/SP.ROZT. 100MG*1 FIOL. Astellas	inj.	100 mg	200	1 fiol.	275,20 zł	55 040,00 zł	8	4 403,20 zł	59 443,20 zł
RAZEM:							55 040,00 zł	X	X	X	59 443,20 zł

Podpis jest prawdziwy

Dokument podpisany przez

Iwona Matyszek

Data: 2021.09.30 12:40:07 CEST

Dotyczy: dostawy produktów leczniczych w tym produktów do żywienia pozajelitowego, opatrunków hemostatycznych, wyrobów medycznych oraz dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego na potrzeby Klinik SPSK-2.

SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL
KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wielkopolskich 72
70-111 Szczecin

15

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

URTICA sp. z o.o.

Adres ul. Krzemieniecka 120 kod 54-613 Miejscowość Wrocław

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:
Joanna Bumbul telefon służbowy 71 782 66 84

fax służbowy 71 782 66 43 e-mail służbowy przetargi@urtica.pl

(strona służbowa) www.urtica.pl

NIP (Wykonawcy) 894-25-56-799 REGON (Wykonawcy) 932081801

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę **produktów leczniczych w tym produktów do żywienia pozajelitowego, opatrunków hemostatycznych, wyrobów medycznych oraz dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego na potrzeby Klinik SPSK-2**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)	ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
1	-	18	80 579,89 zł
2	20 561,04 zł	19	-
3	12 117,60 zł	20	45 190,54 zł
4	-	21	-
5	-	22	-
6	-	23	-
7	-	24	-
8	151 997,75 zł	25	256 204,51 zł
9	45 878,40 zł	26	-
10	158 760,00 zł	27	19 800,29 zł
11	130 075,20 zł	28	126 225,23 zł
12	-	29	348 787,73 zł
13	-	30	-
14	45 901,08 zł	31	-
15	-	32	-
16	-	33	-
17	407 272,00 zł		

* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Joanna
Bumbul
Data: 2021.10.11 16:12:36 CEST

stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 1 dni robocze** (max. 3) od dnia złożenia zamówienia

W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych.*

Oświadczamy, że:

1. zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności minimum 12 miesięcy** od daty dostawy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie zamierzamy/nie zamierzamy*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: (jeśli dotyczy).

Wadium – nie dotyczy

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Informacje zawarte w plikach (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

WAŻNE!

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

- mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;**
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**

inny rodzaj duże przedsiębiorstwo

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

CPV: 33 66 11 00-2 Środki znieczulające

24 miesiące

Zadanie nr 2

Leki o działaniu znieczulającym

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9.	10	11	12.
1	Bupivacainum + adrenalinum	Marcaine-Adrenaline 0.5%, 20ml.roztw.dlwstz,5fiol / ASPEN PHARMA TRADING LTD	inj.	0,5%	200	5 fiol. a 20 ml	95,19 zł	19 038,00	8%	102,81	20 561,04
RAZEM:							19 038,00 zł	X	X	X	20 561,04 zł

CPV: 33 65 11 00-9 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

24 miesiące

Zadanie nr 3

Antybiotyki szerokokresowe do stosowania dożylnego

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9.	10	11	12.
1	Imipenem + cilaostatium	Imipenem+Cylastatyna Ranbaxy.500+500mg,inj.,1f,30ml / RANBAXY	inj.	500 mg + 500 mg	1000	1 fiol.	11,22 zł	11 220,00	8%	12,12	12 117,60
RAZEM:							11 220,00 zł	X	X	X	12 117,60 zł

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Joanna Bumbul

Data: 2021.10.11 16:11:45 CEST

Zadanie nr 8

24 miesiące

CPV: 33 66 21 00-9 Środki oftalmologiczne

Różne leki do użytku okulistycznego

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9.	10	11	12.
1	Proxymetacainum	Alcaine, 5 mg/ml, krople do oczu, 15 ml / ALCON POLSKA SP. Z O.O.	krople oczne	0,5%	2500	15 ml	23,70 zł	59 250,00	8%	25,60	63 990,00
2	Oftoxacinum	Floxal, 3 mg/g, maść do oczu, 3 g / DR MANN PHARMA	maść oczna	0,3%	2500	tubka 3 g	13,03 zł	32 575,00	8%	14,07	35 181,00
3	Bimatoprost + timolol	Bimaroz Duo, 0,3 mg/ml + 5 mg/ml, krople do oczu, 3 ml, 1 but. / ADAMED	krople oczne	0,3 mg + 5 mg/ml	30	3 ml	22,33 zł	669,90	8%	24,12	723,49
4	Neomycinum	Neomycinum Jelfa, 0,5%, maść do oczu, 3 g / BAUSCH HEALTH IRELAND LIMITED	maść oczna	0,5%	160	tubka 3 g	25,12 zł	4 019,20	8%	27,13	4 340,74
5	Phenylephrinum	Neosynephrin-Pos, 10%, krople do oczu, 10 ml / URSAPHARM POLAND	krople oczne	10,0%	1200	10 ml	24,73 zł	29 676,00	8%	26,71	32 050,08
6	Oftoxacinum	Ofloxamed, 3 mg/ml, krople do oczu, 5 ml, butel. / SUN FARM	krople oczne	0,3%	1000	5 ml	12,02 zł	12 020,00	8%	12,98	12 981,60
7	Brinzolamid	Optilamid, 10 mg/ml, krople do oczu, 5 ml, 1 but / POLPHARMA S.A.	krople oczne	10 mg/ml	70	5 ml	21,10 zł	1 477,00	8%	22,79	1 595,16
8	Troxerutinum	Posonutin, 50 mg/1 ml, krople do oczu, 10 ml / URSAPHARM POLAND	krople oczne	50 mg/ml	30	10 ml	25,70 zł	771,00	8%	27,76	832,68
9	Retinolium	Vita-Pos, 250 IE/g, maść do oczu, vit. A, steryl., 5g / URSAPHARM NIEMCY	maść oczna	250 j./g	12	tubka 5 g	23,38 zł	280,56	8%	25,25	303,00
RAZEM:								140 738,66 zł	X	X	151 997,75 zł

Zadanie nr 9

24 miesiące

CPV: 33 61 10 00-6 Produkty lecznicze do leczenia zaburzeń związanych z nadkwasotą

Inhibitory pompy protonowej do podawania doustnego

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9.	10	11	12.
1	Omeprazolium	Polprazol, 40 mg, prosz. d/isp. roztw. do inf., 1 fioł / POLPHARMA S.A.	inj.	40 mg	8000	1 fioł.	5,31 zł	42 480,00	8%	5,73	45 878,40
RAZEM:								42 480,00 zł	X	X	45 878,40 zł

CPV: 33 61 10 00-6 Produkty lecznicze do leczenia zaburzeń związanych z nadkwasotą

24 miesiące

Zadanie nr 10

Inhibitory pompy protonowej do podawania dożylnego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9.	10	11	12.
1	Pantoprazolium	Pantoprazol Sun, 40mg, pr. d/ sp. roztw. d/ wstrz., 10 fio/ l / SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES EUROPE BV	inj.	40 mg	3000	1 fio/ l.	49,00 zł	147 000,00	8%	52,92	158 760,00
RAZEM:								147 000,00 zł	X	X	158 760,00 zł

CPV: 33 62 23 00-9 Środki moczopędne

24 miesiące

Zadanie nr 11

Diuretyki pętlowe do podawania dożylnego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9.	10	11	12.
1	Furosemidum	Furosemide Kabi, 20 mg/2 ml roztw. d/ wstrz., 50 amp / FRESENIUS KABI POLSKA SP. Z O.O.	inj.	20 mg/2 ml	4000	50 amp./fio/ l.	30,11 zł	120 440,00	8%	32,52	130 075,20
RAZEM:								120 440,00 zł	X	X	130 075,20 zł

CPV: 33 69 00 00-3 Różne produkty lecznicze

24 miesiące

Zadanie nr 14

Leki stosowane w leczeniu bezdechu pierwotnego u wcześniaków											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9.	10	11	12.
1	Caffeine citrate	Peyona, 20mg/ml, 1ml, roztw. d/ infuz. / r. doust, 10amp / CHIESI FARMACEUTICI	inj.	20 mg/1 ml	100	10 amp.	425,01 zł	42 501,00	8%	459,01	45 901,08
RAZEM:								42 501,00 zł	X	X	45 901,08 zł

Zadanie nr 17

Hemostatyki do stosowania miejscowego - produkty lecznicze

24 miesiące

CPV: 33 14 11 27-6 Hemostatyki wchłaniające

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Rozmiar	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9.	10	11	12.
1		TachoSil, matr.z kl.d/łkanek, 3 x 2,5 cm, 1 szt / TAKEDA	g a b k a	3 cm x 2,5 cm	80	1 sztuka	470,01 zł	37 600,80	8%	507,61	40 608,86
2	Matryca z klejem do tkanek, posiadająca właściwości hemostatyczne, zawierająca w 1 cm ² substancje czynne: fibrynogen ludzki 5 mg oraz trombinę ludzką 2 j.m. Rejestracja: produkt leczniczy	TachoSil, matr.z kl.d/tranek, 4,8 x 4,8 cm, 2 szt / TAKEDA	h e m	4,8 cm x 4,8 cm	150	2 sztuki	1 290,01 zł	193 501,50	8%	1 393,21	208 981,62
3		TachoSil, matr.z kl.d/łkanek, 9,5 x 4,8 cm, 1 szt / TAKEDA	o s t a t y c z n a	9,5 cm x 4,8 cm	120	1 sztuka	1 100,01 zł	132 001,20	8%	1 188,01	142 561,30
4		TachoSil, matr.z kl.d/łkanek, 4,8x4,8cm, 1 szt./rolka / TAKEDA	y c z n a	4,8 cm x 4,8 cm ZROLOWANA	20	1 sztuka	700,01 zł	14 000,20	8%	756,01	15 120,22
RAZEM:								377 103,70 zł	X	X	407 272,00 zł

Zadanie nr 18

24 miesiące

CPV: 33 69 25 10-5 Preparaty odżywiania wewnątrzjelitowego

Gotowe produkty do żywienia dojelitowego - dietetyczne środki specjalnego przeznaczenia medycznego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9.	10	11	12.
1	Dieta kompletna pod względem odżywczym, normokaloryczna, normobiałkowa, płynna dieta peptydowa, źródłem białka jest serwatka, bogata w kwasy tłuszczowe MCT - 70%, 16% energii pochodzi z białka, 33% energii pochodzi z tłuszczu a 51% energii z węglowodanów. Do podawania doustnie lub przez zgłębnik, osmolarność 200 mOsm/l, opakowanie butelka 500 ml	Peptamen, płyn, 500 ml, butelka / NESTLE	gotowy płyn do żywienia	preparat złożony	800	500 ml	12,56 zł	10 048,00	5%	13,19	10 550,40
2	Dieta normokaloryczna (1 kcal/ml), zawierająca nukleotydy, kwasy tłuszczowe omega-3 i argininę. Zawiera 22% tłuszczu MCT, źródłem białka jest kazeina, wolna L-arginina. Kompletnie pod względem odżywczym immunozyczenie, do podawania doustnie lub przez zgłębnik, 22% energii pochodzi z białka, 25% z tłuszczu a 53% z węglowodanów, osmolarność 298 mOsm/l, opakowanie butelka 500 ml	Impact Enteral, płyn, sm.neutralny, 500ml, SmartFlex / NESTLE	gotowy płyn do żywienia	preparat złożony	800	500 ml	30,14 zł	24 112,00	5%	31,65	25 317,60
3	Dieta hiperkaloryczna (2 kcal/ml), wysokobiałkowa (18 g/200 ml), bez błonnika. Kompletna pod względem odżywczym, 18% energii pochodzi z białka, 39% z tłuszczu a 43% z węglowodanów. Smaki do wyboru: wanilia, morela, ananas-mango, czekolada-mięta. Osmolarność: 520 mOsm/l, opakowanie 200 ml	Resource 2.0, płyn, sm.ananas, mango;sm.czekolada,mięta;sm.waniliowy;sm.morelowy, 200 ml x 4 /	gotowy płyn do żywienia	preparat złożony	1000	200 ml	18,09 zł	18 090,00	5%	18,99	18 994,50

4	Dieta hiperkaloryczna (1,6 kcal/ml), wysokobiałkowa (18 g/200 ml) z dodatkiem białnika rozpuszczalnego, kompletna pod względem odżywczym, 23% energii pochodzi z białka, 35% z tłuszczu a 39% z węglowodanów. Osmolarność: 300 mOsm/l, smaki do wyboru: wanilia, truskawka, opakowanie 200 ml	Resource Diabet Plus, płyn, o sm.waniliowym, o sm.truskawkowym,200 ml x 4 /	gotowy płyn do żywienia	preparat złożony	375	200 ml	18,23 zł	6 836,25	5%	19,14	7 178,06
5	Dieta hiperkaloryczna (1,25 kcal/ml), wysokobiałkowa 18,8 g/200 ml, 30% energii pochodzi z białka, 25% z tłuszczu a 45% z węglowodanów, kompletna pod względem odżywczym, smaki do wyboru: czekolada, truskawka, morela. Osmolarność 390 mOsm/l, opakowanie butelka 200 ml	Resource Protein, płyn, sm.czekoladowy, sm.truskawkowy,sm.morelowy,200 ml,4 szt /	gotowy płyn do żywienia	preparat złożony	300	200 ml	18,23 zł	5 489,00	5%	19,14	5 742,45
6	Dieta hiperkaloryczna (1,44 kcal/ml) wysokobiałkowa 7,6 g/100 ml, zawierająca nukleotydy, kwasy tłuszczowe omega-3, argininę oraz MCT. Kompletna pod względem odżywczym. Smaki do wyboru: owoce tropikalne i wanilia. Opakowanie kartonik 237 ml	Impact Oral, płyn, smak waniliowy, smak owoców tropikalnych,237 ml, 3 szt /	gotowy płyn do żywienia	preparat złożony	267	237 ml	29,37 zł	7 841,79	5%	30,84	8 233,88
7	Dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego. Niekompletny pod względem odżywczym preparat aminokwasowy L-glutaminny, 5 g proszku zawiera 5 g L-glutaminny. Przeznaczony do żywienia doustnego lub przez zgłębnik. 100% energii pochodzi z białka. proszek, w opakowaniu 20 saszetek po 5 g	Resource Glutamin, prosz., 100 g, (5 g x 20 sasz.) / NESTLE	gotowy płyn do żywienia	preparat złożony	50	20 saszetek a 5 g	87,11 zł	4 355,50	5%	91,47	4 573,28
RAZEM:								76 752,54 zł	X	X	80 590,17 zł

Zadanie nr 20

24 miesiące

CPV: 33 69 00 00-3 Różne produkty lecznicze

Różne produkty lecznicze											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9.	10	11	12.
1	Rifaximinum	Xifaxan, 200 mg, tabl, powł., 28 szt / ALFASIGMA S.P.A.	tabl, powł.	200 mg	12	28 tabl.	77,59 zł	931,08	8%	83,80	1 005,57
2	Amoxicillinum + acidum clavulanicum	Taromentin, 1000mg+200mg, pr. ds. roz. d/wst, inf, 1 fioi / POLFA TARCHOMIN	inj.	1000 mg + 200 mg	300	1 fioi.	5,76 zł	1 728,00	8%	6,22	1 866,24
3		Taromentin, 875 mg+125 mg, tabl, powł., 14 szt, b(2x7) / POLFA TARCHOMIN	tabl, powł.	875 mg + 125 mg	150	14 tabl.	12,02 zł	1 803,00	8%	12,98	1 947,24
4		Taromentin, 500 mg+125 mg, tabl, powł., 14 szt / POLFA TARCHOMIN	tabl, powł.	500 mg + 125 mg	40	14 tabl.	10,08 zł	403,20	8%	10,89	435,46
5	Somatostatium	Somatostatín-Eumedica, 3mg, pr. roz. d/sp.r. d/wst, 2amp / EUMEDICA	inj.	3 mg	100	1 fioi. + rozp. lub 1 amp, proszku + 1 amp. rozpuszczalnik a	320,00 zł	32 000,00	8%	345,60	34 560,00
6	Ondansetronum w postaci tabletek ulegających rozpadowi w jamie ustnej	Ondansetron Bluefish, 4mg, tab. uleg. rozp. w j. ust, 10szt / BLUEFISH PHARMACEUTICALS AB	tabl.	4 mg	50	10 tabl.	12,18 zł	609,00	8%	13,15	657,72
7		Ondansetron Bluefish, 8mg, tab. uleg. rozp. w j. ust, 10szt / BLUEFISH PHARMACEUTICALS AB	tabl.	8 mg	100	10 tabl.	15,23 zł	1 523,00	8%	16,45	1 644,84
8	Kompleks witamin B1, B6 i B12 stosowany w celu stymulacji zdrowia w tkance nerwowej	Neurovit, tabl, powł., 20 szt, b(1x20) / G.L. PHARMA GMBH	tabl, powł.	100 mg + 200 mg + 0,20 mg	100	20 tabl.	13,92 zł	1 392,00	8%	15,03	1 503,36
9	Metamizolum	Pyralgin, 500 mg/ml, krople doustne, 20 ml, butel / POLPHARMA S.A.	krople doustne	500 mg/1 ml	120	20 ml	8,06 zł	967,20	8%	8,70	1 044,58
10		Pyralgin, 500 mg/ml, krople doustne, 100 ml, butel / POLPHARMA S.A.	krople doustne	500 mg/1 ml	30	100 ml	16,22 zł	486,60	8%	17,52	525,53
RAZEM:							41 843,08 zł	X	X	X	45 190,54 zł

Zadanie nr 25

24 miesiące

CPV: 33 69 00 00-3 Różne produkty lecznicze

Różne produkty lecznicze

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	Urapidilium	Tachyben, 25 mg/5 ml, roztw.d/wstrzyk., 5 amp / EVER NEURO PHARMA GMBH	inj.	25 mg/5 ml	700	5 amp.	27,00 zł	18 900,00	8%	29,16	20 412,00
2		Tachyben, 50 mg/10 ml, roztw.d/wstrzyk., 5 amp / EVER NEURO PHARMA GMBH	inj.	50 mg/10 ml	1700	5 amp.	71,00 zł	120 700,00	8%	76,68	130 356,00
3		Tachyben, 100 mg/20 ml, konc.d/sp.rozt.d/imf, 5 amp / EVER NEURO PHARMA GMBH	inj.	100 mg/20 ml	250	5 amp.	151,00 zł	37 750,00	8%	163,08	40 770,00
7	Terlipressinum	Terlipressini acetat EVER Phar,0,2mg/ml;5ml,inj,5f / EVER VALINJECT GMBH	inj.	1 mg/5 ml	50	5 fio.	387,50 zł	19 375,00	8%	418,50	20 925,00
8		Terlipressini acetat EVER Phar,0,2mg/ml;10ml,inj,5f / EVER VALINJECT GMBH	inj.	2 mg/10 ml	50	5 fio.	697,50 zł	34 875,00	8%	753,30	37 665,00
9	Atosibanum	Atosiban Mercapharm,6,75mg/0,9ml,roztw.d/lwst,1fioł / MERCAPHARM SP. Z O.O.	inj.	6,75 mg/0,9 ml	220	1 fio.	17,02 zł	3 744,40	8%	18,38	4 043,95
10		Atosiban Mercapharm,37,5mg/5ml,conc.d/sp.r.inf,1fioł / MERCAPHARM SP. Z O.O.	inj.	37,5 mg/5 ml	40	1 fio.	47,05 zł	1 882,00	8%	50,81	2 032,56
RAZEM:								237 226,40 zł	X	X	256 204,51 zł

Zadanie nr 27

24 miesiące

CPV: 33 62 21 00-7 Produkty lecznicze do terapii serca

Leki rozszerzające naczynia wieńcowe stosowane w diagnostyce chorób serca											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9.	10	11	12.
1	Regadenozon	Rapiscan, 400 mcg/5 ml, roztw.do wstrz., 1 fiol / GE HEALTHCARE AS	inj.	400 mcg/5 ml	60	1 fiol.	305,56 zł	18 333,60	8%	330,00	19 800,29
RAZEM:								18 333,60 zł	X	X	19 800,29 zł

Produkty do żywienia doustnego i dojelitowego - dietetyczne środki spożywcze specjalnego przeznaczenia medycznego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9.	10	11	12.
1	Dieta bezreszkowa normokaloryczna (1 kcal/ml), zawierająca mieszanke białek: serwacki, kazeiny, soi, grochu, zawartość białka nie mniej niż 4g/100; zawartość wielonienasyconych tłuszczów omega-3 w proporcji 2,87; zawartość DHA+EPA nie mniej niż 33,5 mg/100 ml, dieta zawierająca 6 naturalnych karotenoidów, klinicznie wolna do laktacji, o osmolarności max 255 mOsmol/l, w opakowaniu 500ml	Nutrison, płyn, 500 ml, butelka, plastik. / NUTRICIA.	preparat do żywienia	preparat zlozony	1000	500 ml, butelka	4,76 zł	4 760,00	5%	5,00	4 998,00
2	Dieta bezreszkowa normokaloryczna (1 kcal/ml), zawierająca mieszanke białek: serwacki, kazeiny, soi, grochu, zawartość białka nie mniej niż 4g/100; zawartość wielonienasyconych tłuszczów omega-3 w proporcji 2,87; zawartość DHA+EPA nie mniej niż 33,5 mg/100 ml, dieta zawierająca 6 naturalnych karotenoidów, klinicznie wolna do laktacji, o osmolarności max 255 mOsmol/l, w opakowaniu 1000 ml.	Nutrison, płyn, 1000 ml, butelka / NUTRICIA.	preparat do żywienia	preparat zlozony	300	1000 ml, butelka	9,54 zł	2 862,00	5%	10,02	3 005,10

3	<p>Dieta – bogatoreszkikowa, z zawartością 6 rodzajów błonnika, 6 naturalnych karotenoidów oraz kompletna pod względem odżywczym, polimeryczna, oparta na mieszaninie białek (serwatka, kazeina, soja, groch) 4g/100ml, wolna od laktozy (źródło węglowodanów stanowią maltodekstryny), bezglutenowa, normokaloryczna (1kcal/ml) sterylna, zawierająca DHA+EPA (33,5mg/100ml), zawierająca tłuszcz MCT, sól 100mg/100ml, o osmolalności nie większej niż 250 mOsm/l, płynna o smaku obojętnym, do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego - opakowanie 500 ml do podażi przez zgłębnik</p>	Nutrison Multi Fibre, płyn, 500 ml, butelka, plast. / NUTRICIA.	preparat do żywienia	preparat złożony	600	500 ml, butelka	5,22 zł	3 132,00	5%	5,48	3 288,60
4	<p>Dieta – bogatoreszkikowa, z zawartością 6 rodzajów błonnika, 6 naturalnych karotenoidów oraz kompletna pod względem odżywczym, polimeryczna, oparta na mieszaninie białek (serwatka, kazeina, soja, groch) 4g/100ml, wolna od laktozy (źródło węglowodanów stanowią maltodekstryny), bezglutenowa, normokaloryczna (1kcal/ml) sterylna, zawierająca DHA+EPA (33,5mg/100ml), zawierająca tłuszcz MCT, sól 100mg/100ml, o osmolalności nie większej niż 250 mOsm/l, płynna o smaku obojętnym, do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego - opakowanie 1000 ml do podażi przez zgłębnik</p>	Nutrison Multi Fibre, płyn, 1000 ml, butelka, plast. / NUTRICIA.	preparat do żywienia	preparat złożony	600	1000 ml, butelka	10,02 zł	6 012,00	5%	10,52	6 312,60
5	<p>Dieta bezreszkikowa hiperkaloryczna (1,5 kcal/ml), zawierająca mieszaninę białek serwatkowych, soi, białek grochu, zawartość białka nie mniej niż 6g/100 ml; zawartość wielonienasyconych tłuszczów omega-6/omega-3 w proporcji 3:12; zawartość DHA+EPA nie mniej niż 34mg/100 ml, dieta zawierająca min. 6 naturalnych karotenoidów, klinicznie wolna do laktozy, o osmolalności max 360 mOsm/l, w opakowaniu 500 ml.</p>	Nutrison Energy, płyn, 500 ml, butelka, plast. / NUTRICIA.	preparat do żywienia	preparat złożony	700	500 ml, butelka	5,73 zł	4 011,00	5%	6,02	4 211,55

6	Dieta bezszkawkowa hiperkaloryczna (1,5 kcal/ml), zawierająca mieszankę białek serwatkowych, soi, białek grochu, zawartość białka nie mniej niż 6g/100 ml; zawartość wielonienasyconych tłuszczów omega-6/omega-3 w proporcji 3:12; zawartość DHA+EPA nie mniej niż 34mg/100 ml, dieta zawierająca min. 6 naturalnych karotenoidów, klinicznie wolna do laktacji, o osmolarności max 360 mOsm/l, w opakowaniu 1000 ml.	Nutrison Energy, płyn, 1000 ml, butelka / NUTRICIA.	preparat do żywienia	preparat złożony	100	1000 ml, butelka	12,15 zł	1 215,00	5%	12,76	1 275,75
7	Dieta bogatobiałkowa, oparta na 4 rodzajach białka 6,3 g/100ml, o osmolarności max. 275 mOsm/l zawierająca 6 rodzajów karotenoidów. Opakowanie 1000 ml	Nutrison Protein Plus, płyn, odżywczy, 1000ml, butel / NUTRICIA.	preparat do żywienia	preparat złożony	1400	1000 ml, butelka	12,12 zł	16 988,00	5%	12,73	17 816,40
8	Dieta - normalizująca glikemię, kompletna, normokaloryczna (1,04 kcal/ml), bogatobiałkowa 2g/100ml, źródłem białka-serwatka i soja (4,9g/100ml), sól 55g/100ml, do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego, opakowanie 200 ml, min. 2 smaki	Diasip, płyn, smak truskawkowy, smak waniliowy, 4 x 200 ml /	preparat do żywienia	preparat złożony	400	4 x 200 ml, butelka (czteropak)	14,03 zł	5 612,00	5%	14,73	5 892,60
9	Dieta kompletna, hiperkaloryczna (2,4kcal/ml) o zawartości białka min. 9,4g/100ml, dieta do podażi doustnej, bezszkawkowa, bezglutenowa w opakowaniu 4x125ml, o osmolarności 730-790 mOsm/l, dostępna w różnych 8 smakach.	Nutridrink, płyn, sm. do wyboru, 4 x 125 ml /	preparat do żywienia	preparat złożony	900	4 x 125 ml, butelka (czteropak)	9,99 zł	8 991,00	5%	10,49	9 440,55

<p>10</p> <p>Dieta beztłuszczowa, hiperkaloryczna (1,5 kcal/ml) bogatobiałkowa, oparta na białku serwatkowym. Źródłem węglowodanów są wolno wchłaniane maltodekstryny i sacharoza, niska zawartość sodu i fosforanów, bezresztkowa, bezglutenowa, klinicznie wolna od laktozy, zawartość białka 3,9g/100ml, węglowodany 33,5 g/100ml, 11% energii z białka, o osmolarności 750 mOsmol/l, opakowanie 4x200 ml, w dwóch smakach: truskawkowy, jabłkowy</p>	<p>Nutridrink Juice style, płyn, o sm. truskawkowym, o sm. jabłkowym, 4 x 200ml /</p>	<p>preparat do żywienia</p>	<p>preparat złożony</p>	<p>200</p>	<p>4 x 200 ml, butelka (czteropak)</p>	<p>13,09 zł</p>	<p>2 618,00</p>	<p>5%</p>	<p>13,74</p>	<p>2 748,90</p>
<p>11</p> <p>Klarowny preparat płynny na bazie maltodekstryn (0,5 kcal/ml) do stosowania u pacjentów chirurgicznych do przedoperacyjnego nawadniania zmniejszającego stres przedoperacyjny oraz zapobiegający pooperacyjnej insulinooporności, zawiera węglowodany (12,6 g/100 ml) i elektrolity, bezresztkowy, bezglutenowy, 100% energii z węglowodanów, o osmolarności 240 mOsmol/l o smaku cytrynowym, w opakowaniu butelka 4 X 200 ml.</p>	<p>PreOp, płyn, 200 ml, 4 szt / NUTRICIA.</p>	<p>preparat do żywienia</p>	<p>preparat złożony</p>	<p>200</p>	<p>4 x 200 ml, butelka (czteropak)</p>	<p>16,88 zł</p>	<p>3 376,00</p>	<p>5%</p>	<p>17,72</p>	<p>3 544,80</p>
<p>12</p> <p>Dieta kompletna w płynie dla pacjentów z chorobą nowotworową, polimeryczna, hiperkaloryczna (min. 2,4 kcal/ml), zawartość białka min. 14,4 g/100 ml, źródłem białka są kazeina i serwatka, do podży doustnej, bezresztkowa, bezglutenowa, w opakowaniu 4 x 125 ml, o osmolarności 570 mOsmol/l, w ośmiu smakach (owoce leśne, mokka, truskawka, wanilia, brzoskwinia-mango, neutralny, rześki i rozgrzewający)</p>	<p>Nutridrink Protein, płyn, o sm. owoców leśnych, o sm. mokka, o sm. truskawk., o sm. waniliowym, o sm. brzoskwinia-mango, o sm. neutralnym; rześki smak czerw. owoców; rozgrz. sm. ow. trop. i imbiru, 4 x 125 ml /</p>	<p>preparat do żywienia</p>	<p>preparat złożony</p>	<p>100</p>	<p>4 x 125 ml, butelka (czteropak)</p>	<p>14,19 zł</p>	<p>1 419,00</p>	<p>5%</p>	<p>14,90</p>	<p>1 489,95</p>

13	<p>Dieta wspomagająca leczenie odleżyn i ran, kompletna, bezreszkotowa, hiperkaloryczna (1,24 kcal/ml), bezglutenowa, zawierająca argininę przyspieszającą gojenie ran, zwiększona zawartość przeciwutleniaczy (wit C i E, karotenoidów, cynku) . zawartość białka 8,8 g /100ml, o niskiej zawartości tłuszczu- 3,5g / 100ml, węglowodany 14,2 g/100ml, o osmolarności min. 500 mOsmol/l opakowanie 4 x 200 ml, w trzech smakach: truskawkowy, czekoladowy, waniliowy</p>	<p>Nutridrink Skin Repair, płyn, o sm.czekoladowym, o sm.truskawkowym, o sm.waniliowym, 4 x 200 ml /</p>				preparat do żywienia	preparat złożony	150	4 x 200 ml, butelka (czteropak)	22,50 zł	3 375,00	5%	23,63	3 543,75
14	<p>Produkt do szybkiego zagęszczania płynów(napojów i pokarmów). Zawiera gumę ksantanową i gumę guar, oraz maltodekstrynę, nie zawiera skrobi. Wykazuje oporność na działanie amylazy, co pozwala chronić przed aktywnością tego enzymu w jamie ustnej. Produkt dedykowany dla pacjentów z dysfagią (trudności z przełykaniem). Energetyczność poniżej 3kcal/1g, zawiera węglowodany 0,58g/1g, oraz błonnik 0,28g/1g. Produkt bezglutenowy, nie zawiera laktozy. Dawkowanie zależne od stopnia dysfagii. 1porcja= 3g. Opakowanie typu puszka 175g</p>	<p>Nutrilis Clear, prosz., 175 g / SHS INTERNATIONAL WIELKA BRYTANIA</p>				preparat do żywienia	preparat złożony	30	175 g, puszka	51,63 zł	1 548,90	5%	54,21	1 626,35

15	<p>Dieta kompletna pod względem odżywczym, normokaloryczna (1 kcal/ml), wspomagająca leczenie ran i odleżyn, bogatobiałkowa, oparta na białku kazeinowym i sojowym, klinicznie wolna do laktozy, z zawartością arginy 0,85 g/100 ml, glutaminy 0,96 g/100 ml, sodu max 100g/100ml, nasycone kwasy tłuszczowe max 1,2g/100ml, o osmolarności max 315 mosmoli/l, w opakowaniu 1000 ml.</p>	<p>Nutrison Advanced Cubison, płyn, odżywczy, 1000ml, butel. / NUTRICIA.</p>	<p>preparat do żywienia</p>	<p>300</p>	<p>1000 ml, butelka</p>	<p>17,54 zł</p>	<p>5 262,00</p>	<p>5%</p>	<p>18,42</p>	<p>5 525,10</p>
16	<p>Dieta, peptydowa, kompletna pod względem odżywczym normokaloryczna, bezresztkowa, klinicznie wolna od laktozy, której źródło węglowodanów stanowią maltodekstryny, peptydowa 4g białka/100 ml z serwatki (mieszanka wolnych aminokwasów i krótkolłańcuchowych peptydów), niskotłuszczowa max 1,7 g/100ml (tłuszcz obecny w postaci oleju roślinnego i średniołańcuchowych trójglicerydów - MCT), nasycone kwasy tłuszczowe 1g/100ml, o osmolarności max 455 mosmoli/l, w opakowaniu 1000 ml.</p>	<p>Nutrison Advanced Peptisorb, płyn, 1000 ml, butel. / NUTRICIA</p>	<p>preparat do żywienia</p>	<p>300</p>	<p>1000 ml, butelka</p>	<p>14,16 zł</p>	<p>4 248,00</p>	<p>5%</p>	<p>14,87</p>	<p>4 460,40</p>
17	<p>Dieta, peptydowa, kompletna pod względem odżywczym normokaloryczna, bezresztkowa, klinicznie wolna od laktozy, której źródło węglowodanów stanowią maltodekstryny, peptydowa 4g białka/100 ml z serwatki (mieszanka wolnych aminokwasów i krótkolłańcuchowych peptydów), niskotłuszczowa max 1,7 g/100ml (tłuszcz obecny w postaci oleju roślinnego i średniołańcuchowych trójglicerydów - MCT), nasycone kwasy tłuszczowe 1g/100ml, o osmolarności max 455 mosmoli/l, w opakowaniu 500 ml.</p>	<p>Nutrison Advanced Peptisorb, płyn, 500ml, butel, plast. / NUTRICIA.</p>	<p>preparat do żywienia</p>	<p>1200</p>	<p>500 ml, butelka</p>	<p>7,85 zł</p>	<p>9 420,00</p>	<p>5%</p>	<p>8,24</p>	<p>9 891,00</p>

18	Dieta kompletna dla krytycznie chorych pacjentów, polimeryczna, hiperkaloryczna 1,28kcal/ml. Zawierająca 7,5g/100ml białka (mieszanka kazeiny, serwacki, grochu i soi), bogatreszkowa - białnik 1,5g/100ml 1,6g/100ml kwasu glutaminowego oraz argininę. Osmolarność nie wyższa niż 270mOsm/l. Opakowanie 500ml	Nutrison Protein Advance, płyn, 500 ml / NUTRICIA.	preparat do żywienia	preparat złożony	300	500 ml, butelka	12,45 zł	3 735,00	5%	13,07	3 921,75
19	Dieta kompletna pod względem odżywczym, polimeryczna wysobobiałkowa, zawartość białka 10g/100ml (serwatka, kazeina, groch, soja), węglowodany 10,4g/100ml, tłuszcze 4,9g/100ml, hiperkaloryczna (1,26 kcal/ml), bezreszkowa, wolna od laktozy (<0,025g/100ml), o osmolarności max. 275 mOsm/l, w opakowaniu 500ml	Nutrison Protein Intense, płyn, 500 ml, butelka / NUTRICIA.	preparat do żywienia	preparat złożony	600	500 ml, butelka	25,25 zł	15 150,00	5%	26,51	15 907,50
20	Dieta kompletna pod względem odżywczym o smaku waniliowym, normalizująca glikemię o niskim indeksie glikemicznym, hiperkaloryczna (1,5 kcal/ml), bogatobiałkowa (powyżej 20% energii z białka), oparta na mieszaninie białek sojowego i kazeiny w proporcjach 40:60, zawartość białka 7,7g/100 ml, zawierająca 6 rodzajów białnika rozpuszczalnego i nierozpuszczalnego, zawartość białnika 1,5g/100 ml, obniżony współczynnik oddechowy (powyżej 46% energii z tłuszczu), nasycone kwasy tłuszczowe 0,8g/100ml, dieta z zawartością oleju rybiego, zawartość EPA+DHA 50g/100ml, klinicznie wolna od laktozy, bez zawartości fruktozy o osmolarności max 395 mOsm/l, w opakowaniu 1000 ml, dieta do podażi przez zgłębnik.	Nutrison Diason Energy HP, płyn, sm.wanil., 1000 ml / NUTRICIA.	preparat do żywienia	preparat złożony	400	1000 ml, butelka	25,95 zł	10 380,00	5%	27,25	10 899,00

21	Dieta kompletna pod względem odżywczym normalizująca glikemię, normokaliowa (1kcal/ml) zawierająca 6 rodzajów białka, klinicznie wolna do laktacji, oparta wyłącznie na białku sojowym, zawartość białka 4.3g/100ml, o osmolalności max 300 mOsm/l, w opakowaniu 1000 ml.	Nutrison Advanced Diason, płyn, 1000 ml/butelka / NUTRICIA .	preparat do żywienia	preparat złożony	400	1000 ml, butelka	12,53 zł	5 012,00	5%	13,16	5 262,60
22	Dieta doustna, min. 1,6 kcal/ml, dla Pacjentów onkologicznych, immunomodulująca, min. 0,9g EPA/DHA - 100ml, bogatobiałkowa, białnik min 2g/100ml opakowanie 4 x125 ml.	FortiCare, płyn, odzyw., sm.pom-cytr., 125 ml, 4 szt / NUTRICIA	preparat do żywienia	preparat złożony	40	4 x 125 ml, butelka (czteropak)	27,69 zł	1 107,60	5%	29,07	1 162,98
							RAZEM:	120 214,50 zł	x	X	126 226,23 zł

Środki odurzające i psychotropowe

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9.	10	11	12.
1		Oxydolor, 5 mg, tablety przedzielnokształtne, 60 szt. / G.L.PHARMA GMBH		5 mg	250	100 tabl.	16,52 zł	4 130,00	8%	17,84	4 460,40
2	Oxycodonum*	Accordeon, 10 mg, tablety przedzielnokształtne, 100 szt./bl / ACCORD HEALTHCARE POLSKA	tabl. o przedzielnokształtne.	10 mg	30	100 tabl.	57,19 zł	1 715,70	8%	61,77	1 852,96
3		Accordeon, 20 mg, tablety przedzielnokształtne, 100 szt./bl / ACCORD HEALTHCARE POLSKA		20 mg	10	100 tabl.	114,39 zł	1 143,90	8%	123,54	1 235,41
4	Fentanylum	Fentanyl WZF, 50 mcg/ml; 2ml, roztw.dłwstrz., 50 amp / POLFA WARSZAWA	inj.	0,1 mg/2 ml	1200	50 amp.	56,95 zł	68 340,00	8%	61,51	73 807,20
5		Fentanyl WZF, 50 mcg/ml; 10ml, roztw.dłwstrz., 50amp / POLFA WARSZAWA	inj.	0,5 mg/10 ml	1500	50 amp.	136,46 zł	204 690,00	8%	147,38	221 065,20
6	Morphinum sulfuricum	Morphini sulfas WZF, 10mg/1ml.roztw.dłwstrz., 10amp / POLFA WARSZAWA	inj.	10 mg	1300	10 amp.	11,28 zł	14 664,00	8%	12,18	15 837,12
7		Morphini sulfas WZF, 20mg/1ml.roztw.dłwstrz., 10amp / POLFA WARSZAWA	inj.	20 mg	1100	10 amp.	15,35 zł	16 885,00	8%	16,58	18 235,80
8	Morphinum sulfuricum SPINAL 0,1%	Morphini sulfas WZF 0.1% Spinal; 1mg/ml; 2ml; inj., 10amp / POLFA WARSZAWA	inj.	2 mg/2 ml	450	10 amp.	21,57 zł	9 706,50	8%	23,30	10 483,02
9	Sufentanilum	Sufentanil Chiesi, 5mcg/ml; 10 ml.rozt.dłwst., 5amp / CHIESI PHARMACEUTICALS	inj.	50 mcg/10 ml	30	5 amp.	53,91 zł	1 617,30	8%	58,22	1 746,68
10	Phenobarbitalum	Luminalum Unia, 15 mg, tabl., 10 szt. / UNIA	tabl.	15 mg	20	10 tabl.	2,96 zł	59,20	8%	3,20	63,94
RAZEM:								322 951,60 zł	X	X	348 787,73 zł

*w zakresie poz. 1-3 Zamawiający odstępuje od wymogu zaferowania leków pochodzących od jednego producenta

Dotyczy: dostawy produktów leczniczych w tym produktów do żywienia pozajelitowego, opatrunków hemostatycznych, wyrobów medycznych oraz dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego na potrzeby Klinik SPSK-2.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL
KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wielkopolskich 72
70-111 Szczecin**

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)
NOBIPHARM Sp. z o.o.

Adres ul. L. Rydygiera 8 kod 01-793 Miejscowość Warszawa

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Renata Gajkowska telefon służbowy **660-061-045**

fax służbowy **(22) 669-39-61** e-mail służbowy **rgajkowska@nobipharm.pol.pl**

(strona służbowa) **www.nobipharm.pol.pl**

NIP (Wykonawcy) **118-00-17-591** REGON (Wykonawcy) **010536632**

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę **produktów leczniczych w tym produktów do żywienia pozajelitowego, opatrunków hemostatycznych, wyrobów medycznych oraz dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego na potrzeby Klinik SPSK-2**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)	ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
1	-----	18	-----
2	-----	19	-----
3	-----	20	-----
4	-----	21	-----
5	-----	22	-----
6	-----	23	-----
7	-----	24	-----
8	-----	25	-----
9	-----	26	-----
10	-----	27	-----
11	-----	28	-----
12	-----	29	-----
13	-----	30	-----
14	-----	31	19 440,00 zł
15	-----	32	-----
16	-----	33	-----
17	-----		xxxxxx

* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 1 dzień roboczy** (max. 3) od dnia złożenia zamówienia

**W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna 3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych.*

Oświadczamy, że:

1. zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności minimum 12 miesięcy** od daty dostawy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie **zamierzamy/nie zamierzamy***) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia:**NIE DOTYCZY**..... (jeśli dotyczy).

Wadium – nie dotyczy

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Informacje zawarte w plikach (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

WAŻNE!

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

- mikro – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
- inny rodzaj

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

Renata
Gajkowska

Elektronicznie
podpisany przez Renata
Gajkowska
Data: 2021.10.11
16:31:56 +02'00'

Zadanie nr 31 CPV: 33 69 00 00-3 Różne produkty lecznicze

24 miesiące

Roztwory glukozy stosowane u niemowląt jako sedativum - wyrób medyczny

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	30% sterylne roztwór glukozy bez konserwantów, konfekcjonowany w jednorazowe pipetki o obj. 0,7 ml Rejestracja: wyrób medyczny	GLUX 30%, 100 fioł. a 0,7 ml / Hälsa Pharma GmbH	roztwór	30,00%	150	100 pipetek a 0,7 ml	120,00 zł	18 000,00 zł	8	129,60 zł	19 440,00 zł
RAZEM:								18 000,00 zł	X	X	19 440,00 zł

Warszawa, dnia 11.10.2021r.

Renata

Gajkowska

Elektronicznie podpisany
przez Renata Gajkowska
Data: 2021.10.11
16:46:37 +02'00'

