

Załącznik nr 2 do SIWZ - (do oferty w wersji elektronicznej)

UWAGA DOTYCZY VATU

STAWKA PODATKU VAT NIE OBOWIĄDUJE Z TYTUŁU WEWNATRZSPÓLNOTOWEGO NABYCIA TOWARÓW LUB WYKONAWCA NIE MA SIEDZIBY NA TERYTORIUM RP A OBOWIĄZEK PODATKOWY CIĄŻY NA ZAMAWIAJĄCYM (METODA ODWROTNEGO OBCIĄZENIA – REVERSE CHARGE)

WYKAZ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Pakiet nr 287

Wadium - 250,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Paski fluoresceinowe - opakowanie 300 szt	op	200	X	X	105,00 zł	21 000,00 zł	8%	Madhu Instruments Pvt., Ltd. Paski fluoresceinowe Bio-Glo 300 1 op.=300 szt.
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	21 000,00 zł	xxxx	xxxx

Cena bez VAT: 19 444,44 zł

Słownie: dziewiętnaście tysięcy czterysta czterdzieści cztery złote czterdzieści cztery grosze

Cena z VAT: 21 000,00 zł

Słownie: dwadzieścia jeden tysięcy złotych zero groszy

Jerzy Zych - Prezes

- Dopuszcza się zamienniki (produkty równoważne), zgodnie z SIWZ cz. I, pkt 2, lit. J/.
- Dla wszystkich leków muszą być dostarczone karty charakterystyki w wersji elektronicznej, zgodnie z SIWZ, cz. II, ust. 1.3. – dotyczy wykonawcy, którego oferta zostanie oceniona najwyżej.
- Wszystkie dawki tego samego leku muszą pochodzić od tego samego producenta.
- W ramach pakietu istnieje możliwość zamiany ilości asortymentu do wartości pakietu, zgodnie z wzorem umowy.
- Wszystkie produkty do podania pozajelitowego muszą być do podania dożylnego.
- W przypadku leków cytostatycznych prosimy o podanie gęstości.
- Rozpuszczalniki i płyny infuzyjne do podawania antybiotyków – minimum 0,9% roztwór Natrium Chloratum.

- Leki z programów lekowych i chemioterapii muszą znajdować się na liście leków w Obwieszczeniu MZ dotyczącym refundacji.
- Ceny leków znajdujących się w Obwieszczeniu Ministra Zdrowia muszą być zmieniane zgodnie z Obwieszczeniem oraz muszą uwzględniać ewentualny czynnik korygujący NFZ.
- Zmiany do umowy wprowadzane będą zgodnie z § 5 umowy.
- Przy zmianach cen urzędowych obowiązek przeceny leków będących na stanie magazynowym apteki w dniu przeceny.
- Czynnik podziału ryzyka, jeżeli występuje porozumienie firmy z Ministerstwem Zdrowia, istnieje obowiązek poinformowania o tym Apteki szpitalnej.
- Hurtownia zobowiązuje się dostarczyć na żądanie dokument potwierdzający zawartą umowę z producentem na dany lek.
- W przypadku zaproponowania opakowania posiadającego inną ilość sztuk +/- 10% (tabletki, ampułki, kilogramy itp.), niż zamieszczona w niniejszym załączniku nr 2, korzystniejszego pod względem ekonomicznym, Wykonawca przeliczy ilość opakowań do dwóch miejsc po przecinku.
- Do substancji recepturowych musi być dostarczony dokument tożsamości, zgodnie z Farmakopeą Polską XI „substancje do celów recepturowych powinny być dostarczone do apteki z certyfikatem analitycznym producenta” – dotyczy wykonawcy, z którym zostanie podpisana umowa.
- W przypadku nie potwierdzenia autentyczności leku w aptece szpitalnej (obowiązek wynika z przepisów Unii Europejskiej - Dyrektywy unijnej 2011/62/EU – w zakresie zapobiegania wprowadzaniu sfałszowanych produktów leczniczych do legalnego łańcucha dystrybucji), hurtownia farmaceutyczna (dostawca) zobowiązana jest do przyjęcia zwrotu leku i wystawienia faktury korygującej lub dostarczania innego leku spełniającego wymagania Dyrektywy.
- Podczas dostawy leków do apteki, pracownicy apteki mają obowiązek sprawdzenia zgodności dostawy z dokumentem faktury w obecności dostawcy. Wszelkiego rodzaju zgłaszane niezgodności (brak towaru, towar uszkodzony, nadwyżka towaru) są potwierdzane na bieżąco przez dostawcę w aptece. W sytuacji, gdy dostawca nie zaczeka na potwierdzenie zgodności dostawy towaru, wszelkie uchybienia są rozpatrywane na korzyść apteki.
- Dostawa Loco magazyn apteki szpitalnej ul. Długa ½ , 61-848 Poznań lub ul. Szamarzewskiego 82/84, 60-569 Poznań
Osoby do kontaktu: ul. Długa ½ - mgr farm. Izabela Kołodziej ul. Szamarzewskiego 82/84 – mgr farm. Elżbieta Balcerzak

Standardy jakościowe:

1. W przypadku ofert zawierających produkty lecznicze data ważności musi wynosić co najmniej 12 miesięcy, natomiast dla produktów spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego co najmniej 6 miesięcy, za wyjątkiem sytuacji szczególnych, których Zamawiający nie może przewidzieć. (zawsze musi to być uzgodnione z kierownikiem Apteki)
2. Produkty lecznicze złożone w ofercie muszą być zarejestrowane jako lek. Zamawiający w trakcie realizacji umowy może zwrócić się do Wykonawcy o potwierdzenie, czy produkt jest nadal zarejestrowany jako lek. W przypadku zmiany kwalifikacji przedmiotu umowy Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w tej części.
3. Produkty lecznicze muszą być przechowywane w hurtowni farmaceutycznej i transportowane zgodnie z zasadami Dobrej Praktyki Dystrybucji .

Jerzy Zych - Prezes

Pieczętka i podpis wykonawcy

**Załącznik nr 2A,
EZP/24/19 – (do oferty w wersji elektronicznej)**

Zamawiający:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego
Uniwersytetu Medycznego
im. Karola Marcinkowskiego
61-848 Poznań, ul. Długa 1/2
Dział Zamówień Publicznych

FORMULARZ OFERTOWY

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie: **przetarg nieograniczony**
Przedmiot zamówienia: **Zakup (dostawa) produktów leczniczych (leków) i wyrobów medycznych – 532 pakietów**
Termin wykonania zamówienia: **12 miesięcy**

1. Dane Wykonawcy:

MDT sp. z o.o.
(nazwa firmy)
Ul. Skośna 12A, 30-383 Kraków
(adres siedziby)
Małopolskie, krakowski
(województwo, powiat)
biuro@mdt.pl
adres e-mail - *Niezbędny do porozumiewania się drogą elektroniczną (awaria)*

Nr NIP(podać numer unijny): **PL6762468443**

2.Cena jednostkowa brutto (należy podać w załączniku nr 1 do SIWZ).

3. Termin płatności : 60 dni

4. Cena pakietu nr 287 bez podatku VAT i z podatkiem VAT .

a) Cena bez VAT: 19 444,44 zł

Słownie: dziewiętnaście tysięcy czterysta czterdzieści cztery złote czterdzieści cztery grosze

b) Cena z VAT: 21 000,00 zł

Słownie: dwadzieścia jeden tysięcy złotych zero groszy

c) stawka podatku VAT (%) 8

Stawka podatku VAT nie obowiązuje z tytułu wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów lub Wykonawca nie ma siedziby na terytorium RP, a obowiązek podatkowy ciąży na Zamawiającym (metoda odwrotnego obciążenia – revers chargé)

5.Termin dostawy max – 1 dzień

6.Termin dostawy na import docelowy(max. 30 dni robocze) - nie dotyczy

Brak podania terminu oznacza zaproponowanie terminu max tj. 30 dni robocze.

7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia (w tym z warunkami umów i opisem przedmiotu) i nie wnosimy zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.

8. W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

9. Lista załączników: formularz cenowy, oświadczenia wg zał. Nr 3 (JEDZ), nr 7 i nr 8; dowód wpłaty wadium, pełnomocnictwo

Jerzy Zych - Prezes

15.03.2019r.

Data

Podpisy i pieczętka Wykonawcy

Załącznik nr 7 (Wykonawca dołączy do oferty w formie elektronicznej)

EZP/24/19

Zamawiający:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego
Uniwersytetu Medycznego
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu,
ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań

Wykonawca:

MDT sp. z o.o.

Ul. Skośna 12A, 30-383 Kraków

NIP: 676-246-84-43, KRS 0000478430

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

Jerzy Zych - Prezes

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

Jerzy Zych - Prezes

podpis Wykonawcy

¹⁾ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawcy nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

Załącznik nr 8
EZP/24/19

MDT sp. z o.o.
Ul. Skośna 12A, 30-383 Kraków
NIP: 676-246-84-43, REGON 122653211

.....
Pieczęć Wykonawcy

15.03.2019r.
data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że posiadam aktualny dokument dopuszczający zaproponowany przedmiot zamówienia w Pakiecie nr 287 - wyroby medyczne, do obrotu zgodnie z obowiązującym prawem w zakresie wyrobów medycznych - Ustawy z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych.
~~(produkty lecznicze) do obrotu zgodnie z obowiązującym prawem w zakresie produktów leczniczych (ustawa z 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne, t. j. Dz. U. z 2015 r., poz. 28.)~~

Jerzy Zych - Prezes

podpis Wykonawcy