

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w
Kędzierzynie-Koźlu, ul. 24 Kwietnia 5, 47-200
Kędzierzyn-Koźle**

Warszawa, dnia 20.03.2023r

**OFERTA
nr sprawy AZ-P.2023.6**

1. Spis treści
2. Formularz ofertowy
3. Formularz cenowy
4. Oświadczenie
5. Informacja dla Zamawiającego

Podpisany Formularz JEDZ oraz podpisane Pełnomocnictwo stanowią integralną część oferty i załączone są w odrębnych plikach.

Z poważaniem,

**Monika Augustyniak
Pełnomocnik**

Osoba do kontaktu w sprawie oferty:

Monika Augustyniak

Tel (22) 2096221, fax (22) 2097004, e-mail:monika.augustyniak@sandoz.com

Adres do korespondencji:

Lek SA, Linia Szpitalna, ul. Domaniewska 50C, 02-672 Warszawa



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu

ul. 24 Kwietnia 5

47-200 Kędzierzyn-Koźle

„FORMULARZ OFERTOWY”

na: „Dostawa leków dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 52 zadania częściowe”

Postępowanie nr: AZ-P.2023.6

Oferta złożona przez wykonawców

wspólnie ubiegających się o

udzielenie zamówienia **TAK / NIE**

nazwa pełnomocnika (dot. wykonawców składających ofertę wspólną)

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

Lek S.A.

Adres: 95-010 Stryków ul.Podlipie 16

NIP: 7281341936

REGON:471255608

KRS:0000061723

e-mail: monika.augustyniak@sandoz.com

nr tel.: 222096221

Osoba upoważniona do kontaktów: ...Monika Augustyniak.....

e-mail: ...monika.augustyniak@sandoz.com tel. 222096221

Oświadczam, iż prowadzę działalność jako:

- ~~mikro-przedsiębiorstwo,*~~
- ~~małe przedsiębiorstwo,*~~
- ~~średnie przedsiębiorstwo,*~~
- duże przedsiębiorstwo,*
- osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą.*

*zaznaczyć właściwe

**informacja do celów statystycznych, należy niepotrzebnie skreślić. Zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36): przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO*

1. **Nawiązując do ogłoszenia** wyrażam chęć uczestnictwa w postępowaniu o zamówienie publiczne, prowadzonym w

2. Oferuję wykonanie zamówienia:

<i>Część zamówienia – zadanie częściowe</i>	<i>Cena brutto*</i>
Zadanie nr 1 – Dostawa leków - wg załącznika 2.1 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 2 – Dostawa leków - wg załącznika 2.2 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 3 – Dostawa Omipaque - wg załącznika 2.3 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 4 – Dostawa płynów infuzyjnych - wg załącznika 2.4 do SWZ	..... zł
Zadanie nr 5 – Dostawa Albumin i immunoglobuliny przeciwtężcowej ludzkiej - wg załącznika 2.5 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 6 – Dostawa leków - wg załącznika 2.6 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 7 – Dostawa leku Brilique - wg załącznika 2.7 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 8 – Dostawa leków - wg załącznika 2.8 do SWZ,	376 845,04 zł
Zadanie nr 9 – Dostawa heparyn drobnocząsteczkowych - wg załącznika 2.9 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 10 - Dostawa antybiotyków - wg załącznika 2.10 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 11 – Dostawa leków - wg załącznika 2.11 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 12 – Dostawa leków - wg załącznika 2.12 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 13 – Dostawa Omeprazolum - wg załącznika 2.13 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 14 – Dostawa leków - wg załącznika 2.14 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 15 – Dostawa mieszanek mlecznych - wg załącznika 2.15 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 16 – Dostawa BCG-Medac - wg załącznika 2.16 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 17 – Dostawa leku Thiopenthal - wg załącznika 2.17 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 18 – Dostawa Umeklidinium / wilaternol - wg załącznika 2.18 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 19 – Dostawa preparatów do żywienia - wg załącznika 2.19 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 20 – Dostawa leków - wg załącznika 2.20 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 21 – Dostawa leków - wg załącznika 2.21 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 22 – Dostawa leków przygotowujących pacjenta do zabiegu kolonoskopii - wg załącznika 2.22 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 23 - Dostawa leku Neoparin - wg załącznika 2.23 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 24 - Dostawa Desfluranu - wg załącznika 2.24 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 25 – Dostawa insuliny - wg załącznika 2.25 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 26 – Dostawa Pentaglobiny - wg załącznika 2.26 do SWZ,	..... zł

Zadanie nr 27 – Dostawa Gelaspan - wg załącznika 2.27 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 28 – Dostawa insuliny - wg załącznika 2.28 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 29 – Dostawa Leku Immunoglobulinus intravenosus- Lek stosowany w programie lekowym B67 - wg załącznika 2.29 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 30 – Dostawa leków - wg załącznika 2.30 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 31 – Dostawa preparatów do żywienia pozajelitowego - wg załącznika 2.31 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 32 – Dostawa Duosolu - wg załącznika 2.32 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 33 - Dostawa leków - wg załącznika 2.33 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 34 – Dostawa Meropenem - wg załącznika 2.34 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 35 – Dostawa Gardenalu - wg załącznika 2.35 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 36 - Dostawa leków - wg załącznika 2.36 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 37 - Dostawa Gammaglobuliny anty D -wg załącznika 2.37 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 38 – Dostawa leków - wg załącznika 2.38 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 39 - Dostawa leków - wg załącznika 2.39 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 40 - Dostawa Leków - wg załącznika 2.40 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 41 - Dostawa leku Dificlir - wg załącznika 2.41 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 42 - Dostawa leku Forxiga - wg załącznika 2.42 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 43 - Dostawa leku Xigduo - wg załącznika 2.43 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 44 - Dostawa leku Empesin - wg załącznika 2.44 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 45 - Dostawa leku Octaplex - wg załącznika 2.45 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 46 - Dostawa leku Tygacyclinum - wg załącznika 2.46 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 47 - Dostawa leku Zavicefta - wg załącznika 2.47 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 48 - dostawa Immunoglobuliny - wg załącznika 2.48 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 49 - Dostawa leków Zerbaxa i Recarbrio - wg załącznika 2.49 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 50 - Dostawa leku Xydalba - wg załącznika 2.50 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 51 - Dostawa Kontrastów do TK - wg załącznika 2.51 do SWZ,	..... zł
Zadanie nr 52 - Dostawa leku Bridion - wg załącznika 2.52 do SWZ,	..... zł

* na podstawie Formularzy Cenowych 2/1 – 2/52 do SWZ

3. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE POSTANOWIEŃ SWZ

- 1) Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ;
- 2) W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia (§ 4 projektowanych postanowień umowy).
- 3) Wszystkie informacje podane w oświadczeniach i dokumentach przedstawionych w niniejszej ofercie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
- 4) Zawarte w SWZ istotne postanowienia umowy zostały przez mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 5) Jestem związany niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ (Rozdział XIII pkt. 13.1).
- 6) Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.).
- 7) Nie wykonywaliśmy żadnych czynności związanych z przygotowaniem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a w celu sporządzenia oferty nie posługiwaliśmy się osobami uczestniczącymi w dokonaniu tych czynności;
- 8) Uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury przetargowej stanowiące integralną część SWZ, wyszczególnione we wszystkich umieszczonych na platformie zakupowej pismach zamawiającego;
- 9) Informuję, że zaświadczenia dot. KRS/CEIDG* są dostępne w formie elektronicznej pod adresem internetowym ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych tj. <https://prod.ceidg.gov.pl/> / <https://ems.ms.gov.pl/>.
- 10) Oświadczamy, że wybór naszej oferty:

- ☒ nie prowadzi / ~~prowadzi~~* do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- ☐ wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego,
- ☐ wskazujemy wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku,

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi	Wartość bez kwoty podatku

- ☐ wskazujemy stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie:%.

Brak wpisu / skreślenia powyżej rozumiany jest, że oferta nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego.

- 11) oświadczamy, że oferta **nie zawiera** ~~zawiera~~* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

.....

(* niepotrzebne skreślić)

(w przypadku zastrzeżenia w ofercie informacji należy wymienić informacje zastrzeżone stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa oraz zabezpieczyć je zgodnie z postanowieniami niniejszej SWZ oraz wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa). Brak zaznaczenia odpowiedzi Zamawiający potraktuje jako brak tajemnicy przedsiębiorstwa w złożonej ofercie.

4. PODWYKONAWCY

Oświadczamy, iż ~~zamierzamy~~/ nie zamierzamy* powierzyć podwykonawstwo w zakresie (opisać zakres, jeżeli dotyczy):

- nazwa (firma) podwykonawcy:

- część / zakres zamówienia:

- wartość / procentowa część zamówienia:

(w przypadku niewypełnienia Zamawiający uzna, że Wykonawca będzie wykonywał osobiście całość zamówienia publicznego)

(* niepotrzebne skreślić)

5. OŚWIADCZENIE WYMAGANE OD WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO

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

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

Uwaga: 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, wykonawca nie składa powyższego oświadczenia poprzez jego wykreślenie.

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej

Y – Zadanie nr 8 – Dostawa leków

Lp.	Nazwa leku	j.m.	ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Nazwa oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6 = 4 x 5	7	8 = 6 + VAT	9
1	Acetylcysteine 200 tabl. mus. 200mg 20 szt.	opak.	70	7,00 zł	490,00 zł	8%	529,20 zł	ACC tabl.mus. 200 mg x 20
2	Acetylcysteine 600 tabl. mus. 600mg 10 szt.	opak.	15	7,00 zł	105,00 zł	8%	113,40 zł	ACC Optima tabl.mus. 600mg x 10
3	Acetylcysteine amp. 0,3 3ml x 5 amp.	opak.	111	39,99 zł	4 438,89 zł	8%	4 794,00 zł	Acetylcysteine Sandoz roztw.do inf.100mg/ml x5 amp/3 ml
4	Altacet gel 1% 75g	szt.	131	4,60 zł	602,60 zł	8%	650,81 zł	Altacet żel. 1 % 75 g
5	Altacet tabl. 1.0 x 6 szt.	opak.	468	3,85 zł	1 801,80 zł	8%	1 945,94 zł	Altacet a 6 tabl.
7	Diclofenac czopki 100mg x 10 szt	opak.	40	1,90 zł	76,00 zł	8%	82,08 zł	Diclac 100 czopki 100 mg x 10
8	Diclofenac czopki 50mg x 10 szt.	opak.	30	1,50 zł	45,00 zł	8%	48,60 zł	Diclac 50 czopki 50 mg x 10
10	Amlodypina 10mg x 30 tabl.	opak.	320	1,40 zł	448,00 zł	8%	483,84 zł	Amlopin tabletki 10 mg x 30 szt.
11	Ferrum-Lek inj. 0.1g/2ml x 50 amp. domięśn.	opak.	8	199,00 zł	1 592,00 zł	8%	1 719,36 zł	Ferrum LEK amp. i.m. 2ml x 50 szt.
12	Ketoprofen inj. 0.1g/2ml 10 amp. i.m. i.v.	opak.	2870	11,30 zł	32 431,00 zł	8%	35 025,48 zł	Ketonal amp. 50 mg / 1 ml x 10 szt. po 2 ml
13	Ketoprofen kaps. 0.05g x 20	opak.	65	1,90 zł	123,50 zł	8%	133,38 zł	Ketonal Active 50mg x 20 caps.
14	Ketoprofen tabl. 0.1g x 30	opak.	350	2,50 zł	875,00 zł	8%	945,00 zł	Ketonal forte tbl. 100mg x 30 szt.
15	Clindamycin C kaps. 0.300 x 16 szt.	opak.	76	10,80 zł	820,80 zł	8%	886,46 zł	Klimicin kapsułki 300 mg x 16 szt.
16	Clindamycin inj. 0,3g/2ml 5 amp.	opak.	64	20,00 zł	1 280,00 zł	8%	1 382,40 zł	Klimicin amp. 300 mg / 2 ml x 5 szt.
17	Voriconazole 200mg inj x 1 fiol	opak.	50	120,00 zł	6 000,00 zł	8%	6 480,00 zł	Voriconazole SANDOZ 200 mg x 1 fiolka
18	Pantoprazol 0,04g x 10 fiol.	szt.	20	55,00 zł	1 100,00 zł	8%	1 188,00 zł	IPP 40 mg fiolek x 10
19	Pantoprazol 20mg x 56	opak.	865	2,00 zł	1 730,00 zł	8%	1 868,40 zł	IPP 20 tabletki dojelitowe 20 mg x 56
20	Pantoprazol 40mg x 56	opak.	395	4,00 zł	1 580,00 zł	8%	1 706,40 zł	IPP 40 tabl. dojelitowe 40 mg x 56
21	Ferri hydroxidum saccharum complex 0,1/5ml x 5 amp.	opak.	4	155,00 zł	620,00 zł	8%	669,60 zł	Venofer amp. iv 5 ml x 5 szt.
22	Vancomycin inj. 0,5 inj.	szt.	30	18,00 zł	540,00 zł	8%	583,20 zł	Edicin fiol. 500 mg x 1
23	Vancomycin inj. 1,0 inj	szt.	611	23,00 zł	14 053,00 zł	8%	15 177,24 zł	Edicin fiol.1000 mg x 1
24	Ferrum Lek syrop 50mg/5ml płyn 100ml	opak.	5	14,00 zł	70,00 zł	8%	75,60 zł	Ferrum LEK syrop 50 mg / 5 ml 100 ml
25	Metoprolol ZOK 100mg x 30 tabl.	opak.	6	1,00 zł	6,00 zł	8%	6,48 zł	Beto 100 ZK tabl.przedl.uwal. 95 mg x 30
26	Metoprolol ZOK 50mg x 30 tabl.	opak.	56	1,00 zł	56,00 zł	8%	60,48 zł	Beto 50 ZK tabl.przedl.uwal. 47,50 mg x 30
27	Metoprolol ZOK 25mg x 30 tabl.	opak.	66	1,00 zł	66,00 zł	8%	71,28 zł	Beto 25 ZK tabl.przedl.uwaln.23,75 mg x 30
28	Amoxicilin/clavulanic acid 0,625 x 14 tabl. / tabl. rozp	opak.	40	7,00 zł	280,00 zł	8%	302,40 zł	Amoksiklav QUICKTAB 625 mg tabl.do sp.zaw.x 14
29	Amoxicilin/clavulanic acid 1,0 x 14 tabl. / tabl. rozp.	opak.	100	10,00 zł	1 000,00 zł	8%	1 080,00 zł	Amoksiklav QUICKTAB 1000 mg tabl.do sp.zaw.x 14
30	Amoxicillin/clavulanic acid 0,600 x 5 fiol.	opak.	600	20,00 zł	12 000,00 zł	8%	12 960,00 zł	Amoksiklav fiol. 0.6 g x 5 szt.
31	Amoxicillin/clavulanic acid 1,2g x 5 fiol.	opak.	2600	27,00 zł	70 200,00 zł	8%	75 816,00 zł	Amoksiklav fiol. 1,2 g x 5 szt.
32	Cefazolin 1 g x 10 fiol.	opak.	600	55,00 zł	33 000,00 zł	8%	35 640,00 zł	Cefazolin 1 g x 10
33	Atorvastatyna a 0,02g x 30tabl.	opak.	150	1,00 zł	150,00 zł	8%	162,00 zł	Tulip 20 mg tabl. x 30 szt.
34	Amoxicillin 1,0 x 16 tabl.	opak.	100	7,00 zł	700,00 zł	8%	756,00 zł	Ospamox 1000 mg tabl.powl.x 16 szt.
35	Tazocin 4,5 x 10 fiol.	opak.	1100	135,00 zł	148 500,00 zł	8%	160 380,00 zł	Piperacillin/Tazobactam SDZ 4G/0,5G x 10
36	Aamlodypina 5mg x 30 tabl.	opak.	130	1,00 zł	130,00 zł	8%	140,40 zł	Amlopin tabletki 5 mg x 30 szt.
37	Ospen 1 mln j.m. x 12 tabl.	opak.	20	4,30 zł	86,00 zł	8%	92,88 zł	Ospen 1.000.000IU.tabl.x 12 szt.
38	Ospen 1,5 mln j.m. x 12 tabl.	opak.	20	5,10 zł	102,00 zł	8%	110,16 zł	Ospen 1.500.000IU. tabl. x 12 szt.
39	Ospen 750mg zaw. 60ml	opak.	20	6,20 zł	124,00 zł	8%	133,92 zł	Ospen 750 syrop 60 ml
40	Azitrolek zaw. 100mg/5ml 20ml	opak.	20	7,40 zł	148,00 zł	8%	159,84 zł	AzitroLek 100mg/5ml 20 ml
41	Azitrolek zaw. 200mg/5ml 30ml	opak.	20	19,00 zł	380,00 zł	8%	410,40 zł	Azitrolek 200 mg/5ml, 1,2g/30ml
42	Bibloc 1,25mg x 30 tabl	opak.	20	1,00 zł	20,00 zł	8%	21,60 zł	Bibloc 1,25 mg x 30 tabl.
43	Bibloc 2,5mg x 30 tabl	opak.	50	1,00 zł	50,00 zł	8%	54,00 zł	Bibloc 2,5 mg x 30 tabl.
44	Bibloc 3,75mg x 30 tabl	opak.	20	1,00 zł	20,00 zł	8%	21,60 zł	Bibloc 3,75 mg x 30 tabl.
45	Bibloc 5mg x 30 tabl	opak.	200	1,00 zł	200,00 zł	8%	216,00 zł	Bibloc 5 mg x 30 tabl.
46	Bibloc 7,5mg x 30 tabl	opak.	10	1,00 zł	10,00 zł	8%	10,80 zł	Bibloc 7,5 mg x 30 tabl.
47	Bibloc 10mg x 30 tabl	opak.	10	1,00 zł	10,00 zł	8%	10,80 zł	Bibloc 10 mg x 30 tabl.
48	Pregabalin 150 mg x 56 tabl	opak.	20	1,00 zł	20,00 zł	8%	21,60 zł	Pregabalin Sandoz 150 mg x 56
49	Pregabalin 75 mg x 56 tabl	opak.	20	1,00 zł	20,00 zł	8%	21,60 zł	Pregabalin Sandoz 75 mg x 56
50	Levofloxacyna inj. 500mg/100ml x 5 szt.	opak.	20	59,00 zł	1 180,00 zł	8%	1 274,40 zł	Levofloxacin SDZ 500 mg / 100 ml x 5
51	Azitrolek 250 mg x 6 tabl	opak.	30	7,00 zł	210,00 zł	8%	226,80 zł	AzitroLek 250 tabl.powl 250 mg X 6
52	Azitrolek 500 mg x 3 tabl	opak.	100	6,00 zł	600,00 zł	8%	648,00 zł	AzitroLek 500 tabl.powl 500 mg X 3
53	Midazolam 5mg/5ml x 5 amp	opak.	100	10,00 zł	1 000,00 zł	8%	1 080,00 zł	Midazolam Sandoz 5mg 1mg/ml x 5 amp.

54	Midazolam 15mg/3ml x 5 amp	opak.	100	20,00 zł	2 000,00 zł	8%	2 160,00 zł	Midazolam Sandoz 15mg 5mg/ml x 5 amp.
55	Ospen 750.000 j.m./5 ml zaw. doust, 150 ml	opak.	20	15,00 zł	300,00 zł	8%	324,00 zł	Ospen 750; 750.000 IU/5ml syrop 150 ml
56	Midazolam 50mg/10ml x 5 amp	opak.	100	55,00 zł	5 500,00 zł	8%	5 940,00 zł	Midazolam Sandoz 50mg 5mg/ml x 5 amp.
53	Atorvastatyna 10 mg x 30 tabl.	opak.	10	1,00 zł	10,00 zł	8%	10,80 zł	Tulip 10 mg tabl. x 30 szt.
54	Atorvastatyna 40 mg x 30 tabl.	opak.	30	1,00 zł	30,00 zł	8%	32,40 zł	Tulip 40 mg, tabl.powl.40mg x 30
RAZEM poz. 1 - 54:					348 930,59 zł	x	376 845,04 zł	

Zamawiający **dopuszcza:**

Pozycje 22, 23 - lek w formie iniekcji może być stosowany dożylnie i doustnie

Pozycje 25-27 - aby preparat posiadał zarejestrowane wskazanie w leczeniu zaburzeń rytmu serca (np.tachykardie nadkomorowe, ekstrasystolie pochodzenia komorowego)

Zamawiający **wymaga:**

Pozycje 22,23 - by produkt posiadał zarejestrowaną w karcie CHPL:

a) możliwość stosowania doustnego w leczeniu rzekomobłoniastego zapalenia jelit wywołanego przez Clostridium difficile oraz gronkowcowego zapalenia jelit,

b) możliwość stosowania we wlewie ciągłym przez 24 godziny.

Pozycja 30 i 31 - produktu leczniczego, którego stabilność przygotowania roztworu wynosi min. 3 godziny

Lek S.A. 95-010 Stryków u.Podlipie 16
Oznaczenie Wykonawcy

Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainie oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego
składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **pn. Dostawa leków dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 52 zadania częściowe, sygn. AZ-P.2023.6**, oświadczam, co następuje

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.³²
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).³³

³² Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

- a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
- b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub
- c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

³³ Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

- 1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
- 2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego

INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY W ZAKRESIE ODPOWIEDAJĄCYM PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby:
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),
w następującym zakresie: (określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu), co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

art. 1 pkt 3 ustawy;
3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1)

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

2)

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

.....
podpis elektroniczny kwalifikowany
osobisty osoby/-ób uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy / pełnomocnika

Szanowni Państwo,

Wybór naszej oferty **nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego** zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, o którym jest mowa w art. 91 ust. 3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

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

Dane teleadresowe Wykonawcy

Adres do korespondencji:

Lek S.A., Linia Szpitalna, ul. Domaniewska 50C, 02-672 Warszawa

Kontakt w sprawie oferty i zawarcia umowy Monika Augustyniak

Tel (22) 209 6221 fax (22) 209 7004

e-mail: monika.augustyniak@sandoz.com

Składanie zamówień

Dział Obsługi Klienta

Tel. (22) 209-60-52

Fax (22) 209-70-08

e-mail: zamowienia.szpitale-sandoz@sandoz.com

Reklamacje

reklamacje magazynowe - reklamacje.magazynowe@sandoz.com

reklamacje jakościowe - reklamacje.jakosciowe@sandoz.com

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, uprzejmie proszę aby **niezwłocznie po przygotowaniu umowy przesłali Państwo drogą mailową informację zawierającą numer umowy i datę zawarcia**. Bez tej informacji, do momentu otrzymania umowy w wersji papierowej, nie jesteśmy w stanie prawidłowo wystawiać faktur do tej umowy, gdyż każda faktura powinna zawierać numer umowy i datę zawarcia.