

ZP/220/27/22

Załącznik 1 do SWZ

Dotyczy: dostawy produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM.

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

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

LogFarma Sp. z o.o.

Adres ul. Komandosów 1/1, kod 32-085, Miejscowość Modlniczka

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Adrian Ablewski, Krzysztof Łuczak telefon służbowy **12 33-43-541, 12 33-34-521**

fax służbowy **12 33-43-522** e-mail służbowy **szpitale@fagron.pl**

(strona służbowa) **www. fagron.pl**

NIP (Wykonawcy) **679-30-83-922** REGON (Wykonawcy) **122623590**

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto w zł.
69	68 662,15 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 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 zgodnie z warunkami umowy.

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** określonych w SWZ (Projektowane postanowienia umowy).
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. zamówienia ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: (jeśli dotyczy).

Oświadczamy, że **nie podlegamy** / **podlegamy** (niepotrzebne skreślić!) wykluczeniu 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).

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).*

Kraków, 7.06.2022 r.

Adrian Ablewski – specjalista ds. współpracy ze szpitalami

.....
podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

Substancje do receptury											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	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-
1	Acidum boricum	Acidum boricum, Fagron	substancja do receptury	n/d	5	250 g	62,00 zł	310,00 zł	23	76,26 zł	381,30 zł
2	Acidum salicylicum	Acidum salicylicum, Fagron	substancja do receptury	n/d	2	50 g	50,00 zł	100,00 zł	23	61,50 zł	123,00 zł
3	Benzocainum	Benzocainum, Fagron	substancja do receptury	n/d	12	10 g	55,00 zł	660,00 zł	23	67,65 zł	811,80 zł
4	Argentii nitras	Argentii nitras, Fagron	substancja do receptury	n/d	7	1 g	112,00 zł	784,00 zł	23	137,76 zł	964,32 zł
5	Calcii gluconas	Calcii gluconas, Fagron	substancja do receptury	n/d	8	50 g	82,00 zł	656,00 zł	23	100,86 zł	806,88 zł
6	Calcii carbonas praecipitatus	Calcii carbonas praecipitatus, Fagron	substancja do receptury	n/d	4	500 g	70,00 zł	280,00 zł	23	86,10 zł	344,40 zł
7	Chlorhexidini digluconatis sol. 20%	Chlorhexidini diglucon. sol. 20%, Fagron	substancja do receptury	n/d	25	500 g	250,00 zł	6 250,00 zł	23	307,50 zł	7 687,50 zł
8	Ephedrini hydrochloridum	Ephedrini hydrochloridum, Fagron	substancja do receptury	n/d	3	1 g	92,00 zł	276,00 zł	23	113,16 zł	339,48 zł
9	Ethanolium FP VI 96%	Ethanolium 96%, Fagron	substancja do receptury	n/d	8	800 g	296,00 zł	2 368,00 zł	23	364,08 zł	2 912,64 zł
10	Eucerinum	Eucerinum, Fagron	substancja do receptury	n/d	20	1 kg	140,00 zł	2 800,00 zł	23	172,20 zł	3 444,00 zł
11	Gentamicini sulfas	Gentamicini sulfas, Fagron	substancja do receptury	n/d	6	5 g	122,00 zł	732,00 zł	23	150,06 zł	900,36 zł
12	Glycerolum 85%	Glycerolum 85%, Fagron	substancja do receptury	n/d	45	1 kg	99,00 zł	4 455,00 zł	23	121,77 zł	5 479,65 zł
13	Homatropini hydrobromidum	Homatropini hydrobromidum, Fagron	substancja do receptury	n/d	1	0,5 g	357,00 zł	357,00 zł	23	439,11 zł	439,11 zł
14	Hydrocortisonum	Hydrocortisonum, Fagron	substancja do receptury	n/d	7	10 g	310,00 zł	2 170,00 zł	23	381,30 zł	2 669,10 zł
15	Hydrogenium peroxydatum 30%	Hydrogenium peroxydatum 30%, Amara	substancja do receptury	n/d	25	1 kg	70,00 zł	1 750,00 zł	23	86,10 zł	2 152,50 zł
16	Iodium	Iodium, Fagron	substancja do receptury	n/d	20	5 g	52,00 zł	1 040,00 zł	23	63,96 zł	1 279,20 zł
17	Kalium hypermanganicum	Kalii permanganas, Hasco-Lek	produkt leczniczy	n/d	5	5 g	16,00 zł	80,00 zł	8	17,28 zł	86,40 zł
18	Natrii chloridum	Natrii chloridum, Fagron	substancja do receptury	n/d	4	50 g	24,00 zł	96,00 zł	23	29,52 zł	118,08 zł
19	Natrii hydrogenocarbonas	Natrii hydrogenocarbonas, Fagron	substancja do receptury	n/d	12	250 g	45,00 zł	540,00 zł	23	55,35 zł	664,20 zł
20	Natrii citras	Natrii citras, Fagron	substancja do receptury	n/d	8	1 kg	290,00 zł	2 320,00 zł	23	356,70 zł	2 853,60 zł
21	Nystatinum	Nystatinum, Fagron	substancja do receptury	n/d	6	5 g	140,00 zł	840,00 zł	23	172,20 zł	1 033,20 zł
22	Dinatrii phosphas dodecahydricum	Dinatrii phosphas dodecahydr., Fagron	substancja do receptury	n/d	15	100 g	98,00 zł	1 470,00 zł	23	120,54 zł	1 808,10 zł
23	Natrii dihydrogenophosphas dihydr.	Natrii dihydrogenophosph. dihydr., Fagron	substancja do receptury	n/d	4	100 g	64,00 zł	256,00 zł	23	78,72 zł	314,88 zł
24	Oleum cacao	Oleum Cacao, Fagron	substancja do receptury	n/d	5	100g	77,00 zł	385,00 zł	23	94,71 zł	473,55 zł
25	Paraffinum liquidum	Paraffinum liquidum, Fagron	substancja do receptury	n/d	20	800 g	56,00 zł	1 120,00 zł	23	68,88 zł	1 377,60 zł
26	Phenobarbitalum	Phenobarbitalum, Fagron	substancja do receptury	n/d	4	5 g	66,00 zł	264,00 zł	23	81,18 zł	324,72 zł

27	Lactosum monohydricum	Lactosum monohydricum, Fagron	substancja do receptury	n/d	6	250 g	58,00 zł	348,00 zł	23	71,34 zł	428,04 zł	
28	Dimeticonum	Dimeticonum, Fagron	substancja do receptury	n/d	35	250 ml	150,00 zł	5 250,00 zł	23	184,50 zł	6 457,50 zł	
29	Talcum	Talcum, Fagron	substancja do receptury	n/d	2	100 g	25,00 zł	50,00 zł	23	30,75 zł	61,50 zł	
30	Oleum Menthae piperitae	Menthae piperitae aetheroleum, Fagron	substancja do receptury	n/d	6	25 ml	110,00 zł	660,00 zł	23	135,30 zł	811,80 zł	
31	Urea	Urea, Fagron	substancja do receptury	n/d	20	250 g	125,00 zł	2 500,00 zł	23	153,75 zł	3 075,00 zł	
32	Vaselinum album	Vaselinum album, Fagron	substancja do receptury	n/d	15	1 kg	60,00 zł	900,00 zł	23	73,80 zł	1 107,00 zł	
33	Vaselinum hydrophilicum	Vaselinum hydrophilicum, Fagron	substancja do receptury	n/d	30	500 g	105,00 zł	3 150,00 zł	23	129,15 zł	3 874,50 zł	
34	Tritici amyllum	Tritici amyllum, Fagron	substancja do receptury	n/d	3	50 g	136,00 zł	408,00 zł	23	167,28 zł	501,84 zł	
35	Zinci oxidum	Zinci oxidum, Fagron	substancja do receptury	n/d	2	100 g	41,00 zł	82,00 zł	23	50,43 zł	100,86 zł	
36	Codeini phosphas	Codeini phosphas hemihydr., Fagron	substancja do receptury	n/d	5	1 g	139,00 zł	695,00 zł	23	170,97 zł	854,85 zł	
37	Lidocaini hydrochloridum	Lidocaini hydrochloridum, Fagron	substancja do receptury	n/d	2	5 g	62,00 zł	124,00 zł	23	76,26 zł	152,52 zł	
38	Tetracaini hydrochloridum	Tetracaini hydrochloridum, Fagron	substancja do receptury	n/d	5	1 g	52,00 zł	260,00 zł	23	63,96 zł	319,80 zł	
39	Kalii iodidum	Kalii iodidum, Fagron	substancja do receptury	n/d	18	10 g	60,00 zł	1 080,00 zł	23	73,80 zł	1 328,40 zł	
40	Lanolinum	Adeps lanae, Fagron	substancja do receptury	n/d	20	1 kg	190,00 zł	3 800,00 zł	23	233,70 zł	4 674,00 zł	
41	Borax	Borax, Fagron	substancja do receptury	n/d	15	250 g	60,00 zł	900,00 zł	23	73,80 zł	1 107,00 zł	
42	Levomentholum	Levomenthol, Fagron	substancja do receptury	n/d	4	25 g	67,00 zł	268,00 zł	23	82,41 zł	329,64 zł	
43	Carbo activatus	Carbo activatus, Fagron	substancja do receptury	n/d	1	250 g	575,00 zł	575,00 zł	23	707,25 zł	707,25 zł	
44	Lekobaza	Lekobaza, Fagron	substancja do receptury	n/d	16	250 g	75,00 zł	1 200,00 zł	23	92,25 zł	1 476,00 zł	
45	Unguentum cholesteroli	Unguentum Cholesteroli, Fagron	substancja do receptury	n/d	8	100 g	62,00 zł	496,00 zł	23	76,26 zł	610,08 zł	
46	Oplátky skrobiowe 2	Oplátky skrobiowe 2, Pelikan	substancja do receptury	n/d	5	250 kompletów	55,00 zł	275,00 zł	0	67,65 zł	275,00 zł	
47	Oplátky skrobiowe 5	Oplátky skrobiowe 5, Pelikan	substancja do receptury	n/d	5	250 kompletów	62,00 zł	310,00 zł	0	76,26 zł	310,00 zł	
48	Oplátky skrobiowe 6	Oplátky skrobiowe 6, Pelikan	substancja do receptury	n/d	5	250 kompletów	62,00 zł	310,00 zł	0	76,26 zł	310,00 zł	
								RAZEM:	56 000,00 zł	X	X	68 662,15 zł

Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oferty na produkty lecznicze w zakresie poz. 17, w pozostałych pozycjach na substancje do receptury

* Wykonawca zobowiązany jest do wskazania stawki VAT aktualnej na dzień składania ofert

Kraków, 7.06.2022 r.

Adrian Ablewski - specjalista ds. współpracy ze szpitalami

..... podpis osoby upoważnionej Wykonawcy



Dotyczy: dostawy produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM.

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

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

OSS sp. z o.o.

Adres ul. Siennicka 25 kod 80-758 Miejscowość Gdańsk

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Maciej Lisek telefon służbowy 607033668

fax służbowy 58 7650830 e-mail służbowy m.lisek@oss.com.pl

(strona służbowa) www.dezynfekcja24.com

NIP (Wykonawcy) 9570902721 REGON (Wykonawcy) 220011200

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)	ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
1		38	
2		39	
3		40	
4		41	
5		42	
6		43	
7		44	
8		45	
9		46	
10		47	
11		48	
12		49	
13		50	
14		51	
15		52	
16		53	
17		54	16.200,00
18		55	
19		56	
20		57	
21		58	
22		59	
23		60	
24		61	
25		62	
26		63	
27		64	

28		65	
29		66	
30		67	
31		68	
32		69	
33		70	
34		71	
35		72	
36		73	
37			

* 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 zgodnie z warunkami umowy.
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** określonych w SWZ (Projektowane postanowienia umowy).
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).

Oświadczamy, że **nie podlegamy / podlegamy** (niepotrzebne skreślić!) wykluczeniu 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).

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 54

24 miesiące

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

Środki do dekontaminacji skóry											
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	Polihexanidinum + undecylenamidopropyl betainum	Prontosan płyn 350ml, BBraun	płyn do przemywania ran	preparat złożony	120	350 ml	43,00 zł	5 160,00	8	46,44	5 572,80
2		Prontosan płyn 1l, BBraun			120	1 litr	82,00 zł	9 840,00	8	88,56	10 627,20
							RAZEM:	15 000,00 zł	X	X	16 200,00 zł

Wymogi rejestracyjne: poz. 1, 2 - wyroby medyczne

Dotyczy: dostawy produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM.

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

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

Roche Polska Sp. z o. o.

Adres ul. Domaniewska 39B kod 02 – 672 Miejscowość Warszawa

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Justyna Sadkowska telefon służbowy 22 260 5161

fax służbowy 22 345 1527 e-mail służbowy pl.przetargi@roche.com

(strona służbowa) www.roche.pl

NIP (Wykonawcy) 522 00 14 461 REGON (Wykonawcy) 010397308

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
46	522 288,00 zł
68	50 470,02 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.

***zgodnie z odp. z dnia 30.05.2022 dot. pytania Wykonawca nr 12 – Zamawiający wyraził zgodę na skrócenie terminu realizacji umowy do końca 2022 roku dla produktu leczniczego znajdującego się w zadaniu nr 46 - Epoetin beta**

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. 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 zgodnie z warunkami umowy.
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** określonych w SWZ (Projektowane postanowienia umowy).
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).

Oświadczamy, że **nie podlegamy** ~~podlegamy~~ (niepotrzebne skreślić!) wykluczeniu 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).

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 duży przedsiębiorca**

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:

Justyna
Sadkowska

Date / Data:
2022-06-13 08:45



Signed by /
Podpisano przez:

Dorota Grajewska

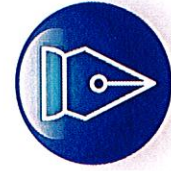
Date / Data:
2022-06-13 08:54

Termin realizacji do
31.12.2022 r.

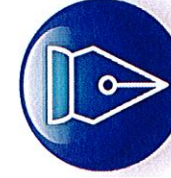
CPV: 33 62 13 00-2 Preparaty przeciw anemii

Zadanie nr 46

Leki stosowane w leczeniu objawowej niedokrwistości spowodowanej przewlekłą chorobą nerek											
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		Neorecormon, Roche Pharma AG	inj.	500 j.	200	6 amp.-strzyk.	93,00 zł	18 600,00 zł	8	100,44 zł	20 088,00 zł
2	Epoetin beta	Neorecormon, Roche Pharma AG	inj.	2000 j.	250	6 amp.-strzyk.	372,00 zł	93 000,00 zł	8	401,76 zł	100 440,00 zł
3		Neorecormon, Roche Pharma AG	inj.	3000 j.	400	6 amp.-strzyk.	558,00 zł	223 200,00 zł	8	602,64 zł	241 056,00 zł
4		Neorecormon, Roche Pharma AG	inj.	4000 j.	200	6 amp.-strzyk.	744,00 zł	148 800,00 zł	8	803,52 zł	160 704,00 zł
							RAZEM:	483 600,00 zł	X	X	522 288,00 zł



Signed by /
Podpisano przez:
Justyna
Sadkowska
Date / Data:
2022-06-13 08:45



Signed by /
Podpisano przez:
Dorota Grajewska
Date / Data:
2022-06-13 08:53

Zadanie nr 68

24 miesiące

CPV: 33 65 23 00-8 Środki immunosupresyjne

Leki o działaniu immunosupresyjnym											
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		Cellcept, Roche Pharma AG	kaps.	250 mg	100	100 kaps.	99,71 zł	9 971,00 zł	8	107,69 zł	10 768,68 zł
2		Cellcept, Roche Pharma AG	tabl. powl.	500 mg	300	50 tabl.	99,71 zł	29 913,00 zł	8	107,69 zł	32 306,04 zł
3	Mycophenolate mofetil	Cellcept, Roche Pharma AG	zawiesina doustna	1000 mg/5 ml	10	175 ml	193,75 zł	1 937,50 zł	8	209,25 zł	2 092,50 zł
4		Cellcept, Roche Pharma AG	inj.	500 mg	20	4 fiol.	245,50 zł	4 910,00 zł	8	265,14 zł	5 302,80 zł
							RAZEM:	46 731,50 zł	X	X	50 470,02 zł

Signed by /
Podpisano przez:Justyna
SadkowskaDate / Data:
2022-06-13 08:45Signed by /
Podpisano przez:

Dorota Grajewska

Date / Data:
2022-06-13 08:54

Dotyczy: dostawy produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM.



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.

Adres ul. Obywatelska 128/152 kod 94-104 Miejscowość Łódź

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Ewelina Krakowska-Kalwinek telefon służbowy + 48 502 116 635; 42 253 73 73

fax służbowy 42 715 99 04 e-mail służbowy przetargi@genesishpharm.eu

(strona służbowa) www.genesishpharm.eu

NIP (Wykonawcy) 7282721552 REGON (Wykonawcy) 100680279

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)	ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
1		38	
2		39	
3		40	
4		41	
5		42	
6		43	
7		44	
8		45	
9		46	
10		47	
11		48	
12		49	
13		50	
14		51	
15		52	
16		53	
17		54	
18		55	
19		56	
20		57	
21		58	144 720,00 zł
22		59	
23		60	
24		61	
25		62	54 756,00 zł
26		63	

27		64	
28		65	
29		66	
30		67	
31		68	
32		69	
33		70	
34		71	
35		72	
36		73	
37			

* 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 zgodnie z warunkami umowy.
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** określonych w SWZ (Projektowane postanowienia umowy).
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).

Oświadczamy, że **nie podlegamy /-podlegamy** (niepotrzebne skreślić!) wykluczeniu 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).

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**

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:

Ewelina Katarzyna
Krakowska-
Kalwinek

Date / Data:
2022-06-13 09:12

Zadanie nr 58

24 miesiące

CPV: 33 62 12 00-1 Środki przeciwnowotoczne

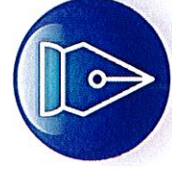
Leki o działaniu przeciwnowotocznym											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Aprotyninum	Trasylol 277,8 j. 50 ml/ Nordic Group	inj.	500000 KIU/ 50 ml	400	1 fioł. a 50 ml	335,00 zł	134 000,00	8	361,80	144 720,00
RAZEM:							134 000,00 zł	X	X	X	144 720,00 zł

Zadanie nr 62

24 miesiące

CPV: 33 61 60 00-1 Witaminy

Witaminy dożyłne											
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	Thiamini hydrochloridum	Vitamine B1 Sterop 100mg/2ml / Sterop	inj.	100 mg/2 ml	300	100 amp.	169,00 zł	50 700,00	8%	182,52	54 756,00
RAZEM:							50 700,00 zł	X	X	X	54 756,00 zł

Signed by /
Podpisano przez:Ewelina Katarzyna
Krakowska-
KalwinekDate / Data:
2022-06-13 09:13

Dotyczy: dostawy produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM.

SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL

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

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

Astrazeneca Kft.

Adres ul. Alíz utca 4. B. ép. kod 1117 **Miejscowość** Budapest, Hungary

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Danuta Myszkowska telefon służbowy 605 287 693

fax służbowy 32 733 97 33 e-mail służbowy przetargiastra@neuca.pl

(strona służbowa) www.astrazeneca.com

NIP (Wykonawcy) PL5263446902 REGON (Wykonawcy) nie dotyczy

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
21	31 304,88 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** 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. 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 zgodnie z warunkami umowy.
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** określonych w SWZ (Projektowane postanowienia umowy).
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:
W zakresie 99 % :
- przygotowania oferty przetargowej
 - przyjęcia zamówienia
 - realizacji zamówienia
 - dostarczenia leku do miejsca wskazanego w umowie
 - świadczenia serwisu posprzedażowego(jeśli dotyczy).

Oświadczamy, że nie podlegamy / podlegamy (niepotrzebne skreślić!) wykluczeniu 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).

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 Zuzanna
Sawaściuk
Data: 2022.06.13 12:09:53 CEST

CPV: 33 62 11 00-0 Środki obniżające krzepliwość krwi

24 miesiące

Zadanie nr 21

Leki o działaniu przeciwzakrzepowym											
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	Ticagrelorium	BRILIQUE 90 MG * 56 TABL. ULEG. ROZP. W JAMIE USTNEJ	tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej	90 mg	100	56 tabl.	289,86 zł	28 986,00 zł	8	313,05 zł	31 304,88 zł
RAZEM:								28 986,00 zł	X	X	31 304,88 zł

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez  Luzanna
Sawaściuk
Data: 2022.06.13 12:09:11 CEST

Dotyczy: dostawy produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM.

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

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany
przez Anna Pileczyk;
Aesculap Chifa Sp. z o.o.
Data: 2022.06.13
12:26:02 CEST

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:

Iwona Pinkowska telefon służbowy 61 44 37 525/ 698 856 413

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) 63 000 29 36

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)	ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
1		38	
2		39	
3		40	
4		41	
5		42	
6		43	
7		44	
8		45	
9		46	
10		47	
11		48	
12		49	
13		50	226 737,36 zł
14		51	
15		52	
16		53	
17		54	12 960,00 zł
18		55	
19		56	
20		57	
21		58	
22		59	
23		60	
24		61	
25		62	
26		63	
27		64	900 180,00 zł

28		65	
29		66	
30		67	
31		68	
32		69	
33		70	
34	242 352,00 zł	71	
35		72	
36		73	
37			

* 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. 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 zgodnie z warunkami umowy.
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** określonych w SWZ (Projektowane postanowienia umowy).
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).

Oświadczamy, że **nie podlegamy / podlegamy** (niepotrzebne skreślić!) wykluczeniu 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).

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 dużym...

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).*

Sporządziła: Małgorzata Putiatycka/ Artur Malecki

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Anna
Pilarczyk, Asesora Chifa Sp. z o.o.
Data: 2022.06.15 12:53:52 CEST

Zadanie nr 34

24 miesiące

CPV: 33 66 12 00-3 Środki przeciwbólowe

Dozyjne leki o działaniu przeciwbólowym i przeciwzapalnym											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ileść 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		Ibuprofen B. Braun 400mg/100 ml roztwór do infuzji 100 ml Ecoflac plus	inj.	400 mg/100 ml	1000	20 butelek	182,00 zł	182 000,00	8	196,56	196 560,00
2	Ibuprofenum	Ibuprofen B. Braun 600mg/100 ml roztwór do infuzji 100 ml Ecoflac plus	inj.	600 mg/100 ml	200	20 butelek	212,00 zł	42 400,00	8	228,96	45 792,00
RAZEM:								224 400,00 zł	X	X	242 352,00 zł

Zadanie nr 50

24 miesiące

CPV: 33 66 12 00-3 Środki przeciwbólowe

Dożyłne leki przeciwbólowe i przeciwgorączkowe											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ileść 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		Paracetamol B.Braun 10 mg/ml rozwór do infuzji 50 ml Ecoflac plus	inj.	500 mg/50 ml	1400	1 fio./flakon	2,53 zł	3 542,00	8	2,73	3 825,36
2	Paracetamolum	Paracetamol B.Braun 10 mg/ml rozwór do infuzji 100 ml Ecoflac plus	inj.	1 g/100 ml	80000	1 fio./flakon	2,58 zł	206 400,00	8	2,79	222 912,00
RAZEM:							209 942,00 zł	X	X	X	226 737,36 zł

Podpis jest prawdziwy

Dokument podpisany przez Anna
Pilarczyk; Kancelaria Chifa Sp. z
o.o.
Data: 2022.06.16 12:26:09 CEST

Zadanie nr 54

24 miesiące

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

Środki do dekontaminacji skóry											
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	Polihexanidinum + undecylenamidopropyl betainum	Prontosan BBraun	płyn do przemywania ran	preparat złożony	120	350 ml	35,00 zł	4 200,00	8	37,80	4 536,00
2		Prontosan BBraun			120	1 litr	65,00 zł	7 800,00	8	70,20	8 424,00
RAZEM:								12 000,00 zł	X	X	12 960,00 zł

Sporządził: Artur Malecki

Wymogi rejestracyjne: poz. 1, 2 - wyroby medyczne

Zadanie nr 64		24 miesiące		CPV: 33 69 25 00-2 Płynny dożylny							
Roztwory soli fizjologicznej do infuzji											
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		0,9% Sodium Chloride - Braun 9mg/ml roztwór do infuzji 100 ml, Ecoflac plus	inj.	0,9%	180000	100 ml, opakowanie stojące z dwoma portami	1,87 zł	336 600,00	8	2,02	363 528,00
2	Natrium chloratum	0,9% Sodium Chloride - Braun 9mg/ml roztwór do infuzji 250 ml, Ecoflac plus	inj.	0,9%	100000	250 ml, opakowanie stojące z dwoma portami	1,96 zł	196 000,00	8	2,12	211 680,00
3		0,9% Sodium Chloride - Braun 9mg/ml roztwór do infuzji 500 ml, Ecoflac plus	inj.	0,9%	100000	500 ml, opakowanie stojące z dwoma portami	2,01 zł	201 000,00	8	2,17	217 080,00
4		0,9% Sodium Chloride - Braun 9mg/ml roztwór do infuzji 1000 ml, Ecoflac plus	inj.	0,9%	30000	1000 ml, opakowanie stojące z dwoma portami	3,33 zł	99 900,00	8	3,60	107 892,00
RAZEM:							833 500,00 zł	X	X	X	900 180,00 zł



Dotyczy: dostawy produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM.

**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:

Ewelina Gawrońska

telefon służbowy: (22) 669-39-61

fax służbowy: (22) 669-39-61

e-mail służbowy: nobipharm-przetargi@tlen.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, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
51	83.700,00 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 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 zgodnie z warunkami umowy.
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** określonych w SWZ (Projektowane postanowienia umowy).
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).

Oświadczamy, że **nie podlegamy** / ~~podlegamy~~ (niepotrzebne skreślić!) wykluczeniu 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).

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

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).*

NOBIPHARM

Dokument podpisany przez
Ewelina Joanna Gawrońska
Data: 2022.06.13 14:37:37
CEST

Zadanie nr 51

24 miesiące

CPV: 33 65 15 20-9 Immunoglobuliny

Immunoglobuliny dożylnie											
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	Immunoglobulina ludzka do podania dożylnego 1 ml roztworu zawiera 50 mg białka osocza ludzkiego, w tym co najmniej 95% immunoglobuliny: • immunoglobulina M (IgM) 6 mg • immunoglobulina A (IgA) 6 mg • immunoglobulina G (IgG) 38 mg	Pentaglobin Biotest Pharma GmbH	inj.	500 mg/10 ml	250	1 fol.	310,00 zł	77 500,00 zł	8	334,80 zł	83 700,00 zł
RAZEM:								77 500,00 zł	X	X	83 700,00 zł

Dokument podpisany przez
Ewelina Joanna Gawrońska
Data: 2022.06.13 14:37:50
CEST

NOBIPHARM

Dotyczy: dostawy produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM.

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

FORMULARZ OFERTY
Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)
Lek S.A.

Adres ul. Podlipie 16 kod 95-010 Miejscowość Stryków

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:
Agnieszka Gałenża telefon służbowy 695 106 996

fax służbowy 22 209 7004 e-mail służbowy agnieszka.galenza@sandoz.com

(strona służbowa) www.sandoz.pl

NIP (Wykonawcy) 7281341936 REGON (Wykonawcy) 471255608

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)	ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
1		38	
2		39	
3		40	
4		41	
5		42	
6		43	
7		44	
8		45	
9		46	
10		47	
11		48	
12		49	
13		50	
14		51	
15		52	
16		53	
17		54	
18		55	
19		56	
20		57	
21		58	
22		59	
23		60	

24		61	
25		62	
26		63	45 511,20 zł
27		64	
28		65	
29		66	
30		67	
31		68	
32		69	
33		70	
34		71	
35	67 392,00 zł	72	
36		73	
37			

* 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 zgodnie z warunkami umowy.
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** określonych w SWZ (Projektowane postanowienia umowy).
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).

Oświadczamy, że **nie podlegamy /podlegamy** (niepotrzebne skreślić!) wykluczeniu 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).

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 DUŻE**

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 35

24 miesiące

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

Dożylna chemioterapeutyki o działaniu przeciwbakteryjnym											
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	Levofloxacinum	Levofloxacin SDZ 500 mg / 100 ml x 5 / Sandoz	inj.	500 mg/100 ml	1600	5 flakonów	39,00 zł	62 400,00	8	42,12	67 392,00
							RAZEM:	62 400,00 zł	X	X	67 392,00 zł

Zadanie nr 63

24 miesiące

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

Dożyłne leki przeciwigrybicze											
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	Anidulafunginum	ANIDULAFUNGINI Sandoz 100mg x 1 fioł, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji / Sandoz	inj.	100 mg	140	1 fioł.	301,00 zł	42 140,00	8	325,08	45 511,20
							RAZEM:	42 140,00 zł	X	X	45 511,20 zł

Dotyczy: dostawy produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM.

9

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 95 15, 538 633 043

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, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)	ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
1		38	
2		39	
3		40	
4		41	
5		42	
6		43	
7		44	
8		45	
9		46	
10		47	
11		48	
12		49	
13		50	
14		51	
15		52	
16		53	
17		54	
18		55	
19		56	
20		57	
21		58	
22		59	
23	325 015,20 zł	60	
24		61	
25		62	
26		63	

27		64	
28		65	13 662,00 zł
29		66	
30		67	
31		68	
32		69	
33		70	
34		71	
35		72	
36		73	
37			

* 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. 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 zgodnie z warunkami umowy.
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** określonych w SWZ (Projektowane postanowienia umowy).
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).

Oświadczamy, że **nie podlegamy / podlegamy** (niepotrzebne skreślić!) wykluczeniu 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).

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 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 – 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).*

Monika
Katarzyna
Jakubik-
Kalbarczyk

Digitally signed by Monika Katarzyna
Jakubik-Kalbarczyk
DN: c=PL, l=Warszawa, o=Baxter Polska Sp.
z o.o., sn=Jakubik-Kalbarczyk,
givenName=Monika Katarzyna,
serialNumber=PNOPL-71071004727,
cn=Monika Katarzyna Jakubik-Kalbarczyk,
postalAddress=Kruczkowskiego 8, 00-380
Warszawa, 2.5.4.97=VATPL-8271818828
Date: 2022.06.13 17:10:59 +02'00'

CPV: 33 69 22 10-2 Preparaty odżywiania pozajelitowego
 CPV: 33 61 60 00-1 Witaminy

Zadanie nr 23

24 miesiące

Preparaty 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	3-komorowy worek do żywienia pozajelitowego noworodków urodzonych przedwcześnie, zawierający m.in. 1,4 g azotu, 40,0 g glukozy, elektrolity, emulsję tłuszczową, wartość kaloryczna całkowita 273 kcal, wartość energetyczna niebiałkowa 235 kcal, obj. 300 ml	NUMETA G13%E Preterm, emulsja do inf. worek a 300ml / Baxter Polska Sp. z o.o.	inj.	preparat złożony	100	1 worek a 300 ml	201,90 zł	20 190,00	8	218,05	21 805,20
2	3-komorowy worek do żywienia pozajelitowego, zawierający m.in. 7,8 g azotu, 47,7 g glukozy, emulsja tłuszczowa z mieszaniny oleju z oliwek i oleju sojowego, elektrolity, wartość energetyczna całkowita 620 kcal, wartość energetyczna niebiałkowa 420 kcal, obj. 650 ml	OLIMEL N12E, emulsja do inf. worek a 650ml / Baxter Polska Sp. z o.o.	inj.	preparat złożony	500	1 worek a 650 ml	99,00 zł	49 500,00	8	106,92	53 460,00

3	3-komorowy worek do żywienia pozajelitowego, zawierający m.in. 12,0 g azotu, 73,3 g glukozy, emulsja tłuszczowa z mieszaniny oleju z oliwek i oleju sojowego, elektrolity, wartość energetyczna całkowita 950 kcal, wartość energetyczna niebiałkowa 640 kcal, obj. 1000 ml	OLIMEL N12E, emulsja do inf. worek a 1000ml / Baxter Polska Sp. z o.o.	inj.	preparat złożony	200	1 worek a 1000 ml	119,00 zł	23 800,00	8	128,52	25 704,00
4	3-komorowy worek do żywienia pozajelitowego, zawierający m.in. 18,0 g azotu, 110,0 g glukozy, emulsja tłuszczowa z mieszaniny oleju z oliwek i oleju sojowego, elektrolity, wartość energetyczna całkowita 1420 kcal, wartość energetyczna niebiałkowa 960 kcal, obj. 1500 ml	OLIMEL N12E, emulsja do inf. worek a 1500ml / Baxter Polska Sp. z o.o.	inj.	preparat złożony	300	1 worek a 1500 ml	127,00 zł	38 100,00	8	137,16	41 148,00
5	Zestaw witamin rozpuszczalnych w wodzie i tłuszczach, przeznaczonych jako dodatek do żywienia pozajelitowego oraz suplementacji witaminowej, wytwarzany w postaci proszku do rozpuszczania	CERNEVIT, proszek do sp. r-ru do wstrzyk. i inf. 10 fioł. a 750mg / Baxter Polska Sp. z o.o.	inj.	preparat złożony	200	10 fioł.	267,00 zł	53 400,00	8	288,36	57 672,00

6	<p>Worek trójkomorowy przeznaczony do żywienia pozajelitowego, zawierający w poszczególnych komorach aminokwasy z elektrolitami, glukozę z wapniem i emulsję tłuszczową złożoną z oliwy z oliwek i oleju sojowego, przeznaczony do podawania drogą żył centralnych, gotowy do użycia po aktywacji, o następujących parametrach: objętość 1000 ml, kaloryczność 1070 kcal, aminokwasy 56,9 g</p>	<p>OLIMEL N9E, emulsja do inf. worek a 1000ml / Baxter Polska Sp. z o.o.</p>	inj.	preparat złożony	750	1 worek a 1000 ml	94,00 zł	70 500,00	8	101,52	76 140,00
7	<p>Worek trójkomorowy przeznaczony do żywienia pozajelitowego, zawierający w poszczególnych komorach aminokwasy z elektrolitami, glukozę z wapniem i emulsję tłuszczową złożoną z oliwy z oliwek i oleju sojowego, przeznaczony do podawania drogą żył centralnych, gotowy do użycia po aktywacji, o następujących parametrach: objętość 1500 ml, kaloryczność 1600 kcal, aminokwasy 85,4 g</p>	<p>OLIMEL N9E, emulsja do inf. worek a 1500ml / Baxter Polska Sp. z o.o.</p>	inj.	preparat złożony	450	1 worek a 1500 ml	101,00 zł	45 450,00	8	109,08	49 086,00
RAZEM:								300 940,00 zł	X	X	325 015,20 zł

Zadanie nr 65

24 miesiące

CPV: 33 69 25 00-2 Płynny dożylny

Dożylny płyn infuzyjny bezwapniowe											
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	Dożylny płyn infuzyjny bezwapniowy, zawierający w swoim składzie Na, K, Mg, Cl, octany	Plasmalyte, worek 500 ml / Baxter Polska Sp. z o.o.	inj.	preparat złożony	5000	500 ml, opakowanie stojące z dwoma portami lub worek	2,53 zł	12 650,00	8	2,73	13 662,00
RAZEM:								12 650,00 zł	X	X	13 662,00 zł

Digitally signed by Monika Katarzyna Jakubik-Kalbarczyk
 DN: c=PL, l=Warszawa, o=Baxter Polska Sp. z o.o., sn=Jakubik-Kalbarczyk, givenName=Monika Katarzyna
 serialNumber=PNOPL-7107100472
 7, cn=Monika Katarzyna Jakubik-Kalbarczyk,
 postalAddress=Kruczkowskiego 8, 00-380 Warszawa, 25.4.97=VATPL-8271818828
 Date: 2022.06.13 17:10:31 +02'00'

Monika Katarzyna Jakubik-Kalbarczyk

10

Dotyczy: dostawy produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM.

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.

Adres ul. Orzechowa 5 kod __80_-__175__ Miejscowość Gdańsk

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

...Joanna Rokita..... telefon służbowy ...694462330, 58 3260884...

fax służbowy ...58 3221613.....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, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)	ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
1		38	
2		39	
3		40	
4		41	
5		42	
6		43	
7		44	
8		45	
9		46	
10		47	
11		48	
12		49	
13		50	
14		51	
15		52	
16		53	
17		54	
18	103680,00 zł	55	
19		56	
20		57	
21		58	
22		59	149040,00 zł
23		60	187920,00 zł
24		61	
25		62	
26		63	

27		64	
28		65	
29		66	
30		67	
31		68	
32		69	
33		70	
34		71	
35		72	
36		73	
37			

* 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. 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 zgodnie z warunkami umowy.
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** określonych w SWZ (Projektowane postanowienia umowy).
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).

Oświadczamy, że **nie podlegamy /podlegamy** (niepotrzebne skreślić!) wykluczeniu 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).

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**

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).*

Joanna Rokita
Elektronicznie
podpisany przez
Joanna Rokita
Data: 2022.06.13
20:02:33 +02'00'

MIP Pharma Polska Sp. z o.o.

Zadanie nr 18

24 miesiące

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

Antybiotyki dożylnie											
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	Ceftazidimum	Ceftazidim MIP Pharma/ MIP Pharma GmbH	inj.	1 g	2000	10 fol.	48,00 zł	96 000,00	8	51,84	103 680,00
RAZEM:							96 000,00 zł	X	X	X	103 680,00 zł

Zadanie nr 59

24 miesiące

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

Antybiotyki dożylnie											
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	Vancomycinum	Vancomycin-MIP 1000/ Chephasaar	inj.	1 g	1200	5 fol.	115,00 zł	138 000,00	8	124,20	149 040,00
RAZEM:							138 000,00 zł	X	X	X	149 040,00 zł

Joanna
Rokita

Elektronicznie
podpisany przez
Joanna Rokita
Data: 2022.06.13
19:58:00 +02'00'

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

24 miesiące

Zadanie nr 60

Antybiotyki dożyłne i doustne											
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	Vancomycinum * z możliwością podania drogą dożylną i doustną (przy zakażeniach Clostridioides)	Vancomycin-MIP 500/ Chephasaar	inj.	0,5 g	600	5 fioł.	60,00 zł	36 000,00	8	64,80	38 880,00
2		Vancomycin-MIP 1000/ Chephasaar	inj.	1 g	1200	5 fioł.	115,00 zł	138 000,00	8	124,20	149 040,00
RAZEM:							174 000,00 zł	X	X	X	187 920,00 zł

Joanna Rokita
Elektronicznie podpisany przez
Joanna Rokita
Data: 2022.06.13
19:58:50 +02'00'

Dotyczy: dostawy produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM.

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

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

Biachem Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres Sowlany, ul. Alejkowa 21 lok B9 kod 15-528 Mięscowość Białystok

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Krzysztof Greczan telefon służbowy 85 661 21 21

fax służbowy 85 661 21 21 e-mail służbowy przetargi@biachem.pl

(strona służbowa) www. **biachem.pl**

NIP (Wykonawcy) 9662115698 REGON (Wykonawcy) 368453340

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)	ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
1		38	
2		39	
3		40	
4		41	
5		42	
6		43	
7		44	
8		45	
9		46	
10		47	
11		48	
12		49	
13		50	
14		51	
15		52	
16		53	
17		54	
18		55	
19		56	
20		57	
21		58	
22		59	
23		60	
24		61	
25	27 135,00 zł	62	
26		63	
27		64	

28		65	
29		66	
30		67	
31		68	
32		69	
33		70	
34		71	
35		72	
36		73	
37			

* 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. 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 zgodnie z warunkami umowy.
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** określonych w SWZ (Projektowane postanowienia umowy).
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:

Oświadczamy, że **nie podlegamy / podlegamy** (niepotrzebne skreślić!) wykluczeniu 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).

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**

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 podpisano przez
KRYSZTOF GUSZCZAN
Data: 2022.08.17 07:51:11 CEST

Zadanie nr 25

24 miesiące

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

Środki do dezynfekcji powierzchniowych, rąk i skóry - wyrób medyczny ze znakiem CE											
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	Preparat do dezynfekcji powierzchniowych, rąk i skóry, na bazie alkoholu etylowego 70 g/100 g oraz chlorheksydyny 2 g/100 g, przedłużone do 24 godz. działanie mikrobójcze. Wyrób medyczny ze znakiem CE	Chemisept HF, Chemi-Pharm	roztwór	2%	850	100 ml atomizer	7,50 zł	6 375,00	8	8,10	6 885,00
2		Chemisept HF, Chemi-Pharm	roztwór	2%	450	250 ml atomizer	11,00 zł	4 950,00	8	11,88	5 346,00
3		Chemisept HF, Chemi-Pharm	roztwór	2%	600	500 ml butelka	15,00 zł	9 000,00	8	16,20	9 720,00
4		Chemisept HF, Chemi-Pharm	roztwór	2%	200	1 litr butelka	24,00 zł	4 800,00	8	25,92	5 184,00
RAZEM:								25 125,00 zł	X	X	27 135,00 zł

Wymogi rejestracyjne: poz. 1-4 - wyroby medyczne

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez
KRYSZTOF SZCZAN
Data: 2022.06.14 07:55:29 CEST

Dotyczy: dostawy produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM.

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

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)
IMED Poland Sp. z o.o.

Adres ul. Puławska 314 kod 02-819 Miejscowość Warszawa

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Monika Malitka telefon służbowy 22 6634303

fax służbowy 22 6634339 e-mail służbowy przetargi@imed.com.pl

(strona służbowa) www.imed.com.pl

NIP (Wykonawcy) 118-00-68-223 REGON (Wykonawcy) 010851227

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)	ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
22	12 096,00	55	172 584,00

* 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 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 zgodnie z warunkami umowy.
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** określonych w SWZ (Projektowane postanowienia umowy).
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:

Oświadczamy, że nie podlegamy / ~~podlegamy~~ (niepotrzebne skreślić!) wykluczeniu 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).

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 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

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
Marta Stachurska IMED
Poland Sp. z o.o.
Data: 2022.08.17 08:20:29 CEST
Powód: Zatwierdzam dokument

Zadanie nr 22

24 miesiące

CPV: 33 61 70 00-8 Dodatki mineralne

Dożylny preparaty wapnia organicznego											
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	Calcium gluconicum	CALCIUM GLUCONA TE HAMELN Hamelin Pharma GmbH	inj.	1 g/10 ml	350	10 amp.	32,00 zł	11 200,00	8	34,56	12 096,00
RAZEM:								11 200,00 zł	X	X	12 096,00 zł

Podpis jest prawdziwy

Dokument podpisany przez Miara
 Stanisławski MP Poland Sp. z o.o.
 Data: 2022.08.10 10:20:46 CEST
 Powód: Zatwierdzenie dokumentu

Zadanie nr 55

24 miesiące

CPV: 33 63 22 00-1 Środki rozluźniające mięśnie

Leki dożylnie blokujące przewodnictwo nerwowo-mięśniowe											
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		ROCURONI UM BROMIDE HAMELN HameIn Pharma GmbH		50 mg/5 ml	500	10 fiol.	68,00 zł	34 000,00	8	73,44	36 720,00
	Rocuronium	ROCURONI UM BROMIDE HAMELN HameIn Pharma GmbH	inj.	100 mg/10 ml	850	10 fiol.	148,00 zł	125 800,00	8	159,84	135 864,00
2											
							RAZEM:	159 800,00 zł	X	X	172 584,00 zł

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez: Marta
Staniszewska-Miśkiewicz
Data: 2022.06.27 11:30 CEST
Powód: Zatwierdziłem dokument

Dotyczy: dostawy produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM.

13

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

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

Takeda Pharma Sp. z o.o.

Adres ul. Prosta 68 kod 00-838 Miejscowość Warszawa

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Magdalena Sadowska telefon służbowy 22 201 95 01

fax służbowy 22 223 03 89 e-mail służbowy przetargi.pl@takeda.com

(strona służbowa) www.takeda.com.pl

NIP (Wykonawcy) 5262108132 REGON (Wykonawcy) 012765897

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)	ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
1		38	
2		39	
3		40	
4		41	
5		42	
6		43	
7		44	
8		45	
9		46	
10		47	
11		48	
12	42 558,48	49	
13		50	
14		51	
15		52	
16		53	
17		54	
18		55	
19		56	
20		57	
21		58	
22		59	
23		60	
24		61	
25		62	

26		63	
27		64	
28		65	
29		66	
30		67	
31		68	
32		69	
33		70	204 085,44
34		71	
35		72	
36		73	
37			

* 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 zgodnie z warunkami umowy.
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** określonych w SWZ (Projektowane postanowienia umowy).
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).

Oświadczamy, że **nie podlegamy / podlegamy** (niepotrzebne skreślić!) wykluczeniu 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).

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 pozyskał 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:

Magdalena
Katarzyna
Sadowska

Date / Data:
2022-06-14 08:51

Zadanie nr 12

24 miesiące

CPV: 33 62 11 00-0 Środki obniżające krzepliwość krwi

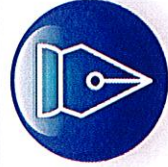
Leki o działaniu przeciwzakrzepowym											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1		ANTITHROMBIN III NF Takeda 500 j.m. Baxter AG, Austria / Takeda Manufacturing Austria AG, Austria	inj.	500 j.m.	12	1 fiol.	259,25 zł	3 111,00	8	279,99	3 359,88
2	Ludzka antytrombina III	ANTITHROMBIN III NF Takeda 1000 j.m. Baxter AG, Austria / Takeda Manufacturing Austria AG, Austria	inj.	1000 j.m.	70	1 fiol.	518,50 zł	36 295,00	8	559,98	39 198,60
							RAZEM:	39 406,00 zł	X	X	42 558,48 zł

Zadanie nr 70

24 miesiące

CPV: 33 65 15 20-9 Immunoglobuliny

Immunoglobuliny 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	10% gotowa do podania dożylnego immunoglobulina ludzka normalna, zawierająca co najmniej 98% IgG, maksymalna zawartość IgA 140 mcg/ml	KIOVIG 100 mg/ml roztwór do infuzji Baxalta Belgium Manufacturing SA, Belgium	inj.	5 g/50 ml	160	1 fiol. a 50 ml	1 181,05 zł	188 968,00	8	1 275,53	204 085,44
							RAZEM:	188 968,00 zł	X	X	204 085,44 zł

Signed by /
Podpisano przez:Magdalena
Katarzyna
SadowskaDate / Data:
2022-06-14 08:51

Dotyczy: dostawy produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM.

14

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

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

Egis Polska Dystrybucja Sp. z o.o.

Adres ul. . Komitetu Obrony Robotników 45 D

kod 02-146 Miejscowość Warszawa

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Małgorzata Szubierajska telefon służbowy 22 417 92 94

fax służbowy 22 417 91 90 e-mail służbowy przetargi@egis.pl

(strona służbowa) www.egis.pl

NIP (Wykonawcy) PL 525 23 41 849 REGON (Wykonawcy) 140 233 655

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)	ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
7	62 850,60 zł	44	

* 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 zgodnie z warunkami umowy.
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** określonych w SWZ (Projektowane postanowienia umowy).
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:

Oświadczamy, że **nie podlegamy / podlegamy** (niepotrzebne skreślić) wykluczeniu 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).

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 69 00 00-3 Różne produkty lecznicze

24 miesiące

Zadanie nr 7

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	Povidone-Iodine	Betadine/Egis Pharmaceuticals PLC	roztwór	10%	100	1 litr	38,50 zł	3 850,00	8	41,58	4 158,00
2	Methyldopum	Dopegy/Egis Pharmaceuticals PLC	tabl.	250 mg	350	50 tabl.	34,10 zł	11 935,00	8	36,83	12 889,80
3	Kalium chloridum	Kaldyum/Egis Pharmaceuticals PLC	kaps. o przedl. uwaln.	315 mg K+	650	100 kaps.	19,90 zł	12 935,00	8	21,49	13 969,80
4	Quetiapinum	Ketilept/Proterapia Sp. z o.o.	tabl. powl.	25 mg	460	30 tabl.	4,49 zł	2 065,40	8	4,85	2 230,63
5		Ketilept/Proterapia Sp. z o.o.	tabl. powl.	100 mg	160	60 tabl.	12,36 zł	1 977,60	8	13,35	2 135,81
6	Lignocainum	Lidocain Egis/Egis Pharmaceuticals PLC	aerazol na skórę	10%	150	pojemnik 38 g = 650 dawek	19,98 zł	2 997,00	8	21,58	3 236,76
7	Glyceroli trinitras	Nitromint/Egis Pharmaceuticals PLC	aerazol podjęzykowy	0,4 mg/dawkę	120	11 g = 200 dawek	11,90 zł	1 428,00	8	12,85	1 542,24
8	Tabletki o przedłużonym uwalnianiu zawierające w składzie co najmniej: 100 mg jonów żelaza II-wartościowego i 60 mg wit. C	Sorbifer Durules/Egis Pharmaceuticals PLC	tabl. o przedl. uwaln.	100 mg + 60 mg	600	50 szt.	33,50 zł	20 100,00	8	36,18	21 708,00
9		Vivacor/Proterapia Sp. z o.o.	tabl.	6,25 mg	150	30 tabl.	3,02 zł	453,00	8	3,26	489,24

10	Carvedilolum	Vivacor/Proterapia Sp. z o.o.	tabl.	12,5 mg	80	30 tabl.	3,62 zł	289,60	8	3,91	312,77
11		Vivacor/Proterapia Sp. z o.o.	tabl.	25 mg	40	30 tabl.	4,11 zł	164,40	8	4,44	177,55
							RAZEM:	58 195,00 zł	X	X	62 850,60 zł