

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie

– Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II

ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa

SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SWZ) pn:

**„Dostawa leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie –
Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II”.**

Znak sprawy:

04/05/2022

Włoszczowa, dnia 02.05.2022 rok

I. Zamawiający:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II
ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa
telefon 041 38 83 828,

adres e-mail: zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl

NIP 656 –18 – 55 908, REGON 000304295

Adres strony internetowej Zamawiającego: <http://www.zozwloszczowa.pl>

Godziny urzędowania: poniedziałek – piątek od 7:30 do 15:05

II. Adres strony internetowej, na której jest prowadzone postępowanie i na której będą udostępnione zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia

Adres platformy, za pomocą której należy złożyć ofertę oraz na której udostępnione będą zmiany i wyjaśnienia treści specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa

III. Tryb udzielenia zamówienia publicznego:

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.), zwanej dalej „ustawa Pzp”, oraz aktów wykonawczych do niej, o wartości zamówienia równej progowi unijnemu lub większej.
2. W sprawach nieuregulowanych zapisami niniejszej SWZ, stosuje się przepisy wspomnianej ustawy oraz aktów wykonawczych wydanych na podstawie ustawy.

IV. Rodzaj zamówienia:

Dostawa leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II.

V. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 109 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - **szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.**
2. Szczegółowy opis produktów leczniczych zamieszczony w formularzu asortymentowo cenowym (Załącznik Nr 1 do SWZ) zawiera standardy jakościowe odnoszące się do wszystkich istotnych cech przedmiotu zamówienia.
3. Zamawiający uwzględnił koszty cyklu życia przedmiotu zamówienia poniesione w związku z nabyciem produktów leczniczych poprzez sukcesywne dostawy, zgodnie z zasadami realizacji zamówienia określonymi w projekcie umowy. Ponieważ

przedmiotem zamówienia są produkty lecznicze tj. produkty zużywalne jednorazowego zastosowania, ich nabycie nie wiąże się z kolejnymi kosztami, nie generuje on dalszych kosztów cyklu życia.

4. Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania suplementów diety.
5. Oferowany asortyment będący produktem leczniczym w rozumieniu ustawy Prawo farmaceutyczne z dnia 6 września 2001r. (t.j. Dz.U. z 2020r., poz.944 ze zm.) musi być dopuszczony do obrotu na zasadach określonych w ustawie Prawo farmaceutyczne.
6. Oferowany asortyment będący wyrobem medycznym w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (t.j. Dz.U. z 2020r, poz.186 ze zm.) musi być dopuszczony do obrotu na zasadach określonych w ustawie o wyrobach medycznych.
7. Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie preparatów zamiennie tj.: tabletki / tabletki powlekane / drażetki / kapsułki/ kapsułki twarde/ kapsułki miękkie; fiołki / ampułki; flakony / butelki;
8. Jeśli w przedmiocie zamówienia znajdują się jakakolwiek znaki towarowe, patent czy pochodzenie należy przyjąć, że Zamawiający podał taki opis ze wskazaniem na typ i dopuszcza składania ofert równoważnych zdefiniowany w następujący sposób: produkt równoważny to produkt na tej samej substancji aktywnej/czynnej, działający w tym samym spektrum, w czasie działania, posiadający identyczne wskazania i przeciwwskazania do stosowania zawarte w Charakterystyce produktu leczniczego. Podstawa prawna art. 29 ust. 3 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych. W ofercie należy wskazać swoje odpowiedniki i zamieścić opis dotyczący właściwości odpowiedników. Brak wskazania proponowanych odpowiedników i opisu dotyczącego właściwości zastosowanych odpowiedników stanowi podstawę do odrzucenia oferty – art. 226 ust. 1 pkt 5) Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
9. **Kod CPV 33600000-6**

VI. Opis części zamówienia:

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne pakiety (pakiet nie podlega podziałowi).
2. Oferty można składać w odniesieniu do jednego lub większej liczby pakietów.
3. W przypadku, gdy oferta jednego wykonawcy, złożona na więcej niż jeden pakiet niniejszego postępowania, okaże się najkorzystniejsza, Zamawiający zawrze jedną umowę na realizację zamówienia publicznego.
4. W przypadku niepełnych opakowań ilości zaokrąglamy do jednego opakowania w górę.

VII. Informacja o przedmiotowych środkach dowodowych

W celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganiami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia związanymi z realizacją zamówienia, Zamawiający nie żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych.

VIII. Informacje o przewidywanych zamówieniach podobnych, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7) i 8):

Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień podobnych.

IX. Pozostałe informacje:

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
2. Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych.
3. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zaliczek na poczet wykonania zamówienia.
4. Zamawiający nie wymaga złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych.
5. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
6. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
7. Zamawiający nie przewiduje szczegółowego określania w opisie przedmiotu zamówienia wymagań związanych z realizacją zamówienia, o których mowa w art. 94 ustawy Pzp.
8. Zamawiający nie stawia wymagań w zakresie zatrudnienia na podstawie stosunku pracy w okolicznościach, o których mowa w art. 95 ustawy PZP oraz w zakresie zatrudnienia osób w art. 96 ust. 2 pkt. 2 ustawy PZP.
9. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
10. Zamawiający nie zamierza ustanowić dynamicznego systemu zakupów.
11. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia wizji lokalnej przez Wykonawców oraz udostępnienia w siedzibie Zamawiającego do sprawdzenia dokumentów niezbędnych do realizacji zamówienia.

X. Termin realizacji przedmiotu zamówienia:

1. Sukcesywne dostawy wg bieżących potrzeb zamawiającego do Apteki Szpitalnej na koszt Wykonawcy przez okres **24 miesięcy** od daty zawarcia umowy.
2. Realizacja dostaw w terminie:
 - 72 godzin od daty złożenia pisemnego zamówienia przesłanego faxem lub e-mailem
 - **jest to termin maksymalny realizacji zamówienia.**

W przypadku, gdy w kryterium termin dostawy Wykonawca zaproponuje krótsze terminy realizacji zamówienia, to w ramach kontraktu będzie zobowiązany do realizacji dostaw w zaproponowanych terminach.

3. Zamówienia składane przez Zamawiającego będą wynikać z bieżących i uzasadnionych potrzeb, co jest równoważne z możliwością niezrealizowania przedmiotu zamówienia w ilościach określonych w załącznikach do SWZ. Ograniczenie to nie przekroczy 70 % wartości umowy.

XI. Warunki udziału w postępowaniu, podstawy wykluczenia, wykaz podmiotowych środków dowodowych.

XI.I W postępowaniu o udzielenie zamówienia mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 57 ustawy Pzp oraz art. 112 ust. 2 ustawy Pzp, tj.:

- 1) **nie podlegają wykluczeniu;**
- 2) **spełniają warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:**

a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym

Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w Postępowaniu.

b) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej

Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w Postępowaniu.

c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej

posiadają ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia w wysokości min. 200.000,00 (słownie: dwieście tysięcy złotych).

d) zdolności technicznej lub zawodowej

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że:

w okresie ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał należycie co najmniej dwa zamówienia polegające na dostawie produktów leczniczych których zakres obejmował dostawę lub usługi tożsame z zakresem zamówienia (pakietem/ami do którego/ych zamierza przystąpić wykonawca);

W przypadku złożenia przez Wykonawców dokumentów zawierających dane wyrażone w innych walutach niż PLN, zamawiający jako kurs przeliczeniowy waluty przyjmie średni kurs Narodowego Banku Polskiego (NBP) obowiązujący w dniu opublikowania ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej. Jeżeli w dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu NBP nie opublikuje informacji o średnim kursie walut, zamawiający dokona odpowiednich przeliczeń wg średniego kursu z pierwszego, kolejnego dnia, w którym NBP opublikuje ww. informacje.

XI.II Poleganie na zasobach innych podmiotów

1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa, wraz z wnioskiem o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo odpowiednio wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.
2. **Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdza, że stosunek łączący Wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby określa w szczególności:**
 - 1) zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;
 - 2) sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;
 - 3) czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu

dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

3. Zamawiający ocenia, czy udostępniane Wykonawcy przez podmioty udostępniające zasoby zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełnienia warunków udziału w postępowaniu, a także bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, które zostały przewidziane względem Wykonawcy (**Wykonawca zobowiązany będzie złożyć na wezwanie Zamawiającego zgodnie z art. 126 ust. 1 ustawy, podmiotowe środki dowodowe tych podmiotów, dotyczące braku podstaw wykluczenia z postępowania w takim samym zakresie, w jakim zobowiązany jest złożyć te dokumenty sam Wykonawca**).
4. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja ekonomiczna lub finansowa podmiotu udostępniającego zasoby nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą, wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, Zamawiający żąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami albo wykazał, że samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu.
5. Wykonawca nie może, po upływie terminu składania ofert, powoływać się na zdolności lub sytuację podmiotów udostępniających zasoby, jeżeli na etapie składania ofert nie polegał on w danym zakresie na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.

XI.III Podstawy wykluczenia:

1. **Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawcę w przypadkach, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy (obligatoryjne przesłanki wykluczenia) oraz 109 ust. 1 pkt 1 i 4 (fakultatywne przesłanki wykluczenia):**
 - 1) będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
 - a) udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,
 - b) handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,
 - c) o którym mowa w art. 228–230a, art. 250a Kodeksu karnego lub w art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie,
 - d) finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,
 - e) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,
 - f) powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769),
 - g) przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296–307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego,

- przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270–277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,
- h) o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej
– lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
- 2) jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 1;
 - 3) wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
 - 4) wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
 - 5) jeżeli zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;
 - 6) jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1, doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
2. Z postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku zamówienia o wartości równej lub przekraczającej wyrażoną w złotych równowartość kwoty dla robót budowlanych – 20 000 000 euro, a dla dostaw lub usług – 10 000 000 euro, wyklucza się także wykonawcę, który udaremnia lub utrudnia stwierdzenie przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywa ich pochodzenie, w związku z brakiem możliwości ustalenia beneficjenta rzeczywistego, w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2020 r. poz. 971 ze zm.).
3. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się również Wykonawcę:
- a) który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w art. 108 ust. 1 pkt 3, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed

upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;

b) w stosunku, do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury;

4. Zamawiający wykluczy także z postępowania Wykonawców, wobec których zachodzą podstawy do wykluczenia o których mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego tj. Zamawiający wykluczy z postępowania:

a) Wykonawcę wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1, ze zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem 765/2006”, i rozporządzeniu Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, ze zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem 269/2014” albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;

b) Wykonawcę, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;

c) Wykonawcę, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

5. W przypadku Wykonawcy wykluczonego na podstawie pkt 4 powyżej Zamawiający odrzuca ofertę takiego Wykonawcy, nie zaprasza go do złożenia oferty wstępnej, oferty podlegającej negocjacom, oferty dodatkowej, oferty lub oferty ostatecznej, nie zaprasza go do negocjacji, a także nie prowadzi z takim Wykonawcą negocjacji, odpowiednio do trybu stosowanego do udzielenia zamówienia publicznego oraz etapu prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

XI.IV PROCEDURA SAMOOCZYSZCZENIA

1. Wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy Pzp lub art. 109 ust. 1 pkt 1 i 4 ustawy Pzp, jeżeli udowodni zamawiającemu, że spełnił łącznie następujące przesłanki:
 - 1) naprawił lub zobowiązał się do naprawienia szkody wyrządzonej przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem, w tym poprzez zadośćuczynienie pieniężne;
 - 2) wyczerpująco wyjaśnił fakty i okoliczności związane z przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem oraz spowodowanymi przez nie szkodami, aktywnie współpracując odpowiednio z właściwymi organami, w tym organami ścigania, lub zamawiającym;
 - 3) podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom, wykroczeniom lub nieprawidłowemu postępowaniu, w szczególności:
 - a) zerwał wszelkie powiązania z osobami lub podmiotami odpowiedzialnymi za nieprawidłowe postępowanie wykonawcy,
 - b) zreorganizował personel,
 - c) wdrożył system sprawozdawczości i kontroli,
 - d) utworzył struktury audytu wewnętrznego do monitorowania przestrzegania przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów,
 - e) wprowadził wewnętrzne regulacje dotyczące odpowiedzialności i odszkodowań za nieprzestrzeganie przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów.
2. Zamawiający ocenia, czy podjęte przez wykonawcę czynności, o których mowa w ust. 1, są wystarczające do wykazania jego rzetelności, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy. Jeżeli podjęte przez wykonawcę czynności, o których mowa w ust. 1, nie są wystarczające do wykazania jego rzetelności, zamawiający wyklucza wykonawcę.
3. Wykonawca może zostać wykluczony przez zamawiającego na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.
4. W celu skorzystania z instytucji „samooczyszczenia”, Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia stosownych informacji w oświadczeniu stanowiącym załącznik nr 3 do Specyfikacji.

XI.V. Wykaz oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz postaw do wykluczenia - informację wstępne.

1. Zamawiający zgodnie z art. 139 ust. 1 ustawy Pzp informuje, że najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyższej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.
2. Ocena spełniania podstaw wykluczenia z Postępowania, zostanie dokonana zgodnie z formułą „podlega – nie podlega”, w oparciu o przedłożone przez Wykonawcę oświadczenie i dokumenty, o których mowa w rozdz. XI.VII.

XI.VI Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu wraz z ofertą

1. **W zakresie wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków, o których mowa w art. 57 ustawy Pzp, Wykonawca przedkłada:**
 - a) **oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu** – podpisane odpowiednio przez osobę (osoby) upoważnioną (upoważnione) do reprezentowania Wykonawcy. Stosowne oświadczenie, Wykonawca składa w formie jednolitego dokumentu, stanowiącego **Załącznik nr 3 do Specyfikacji (formularz JEDZ)**;
2. **W zakresie potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia z Postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 108 ustawy Pzp oraz art. 109 ust. 1 pkt 1 oraz pkt 4 ustawy Pzp, Wykonawca przedkłada:**
 - a) **oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania** – wypełnione i podpisane odpowiednio przez osobę (osoby) upoważnioną (upoważnione) do reprezentowania Wykonawcy. Stosowne oświadczenie Wykonawca składa w formie jednolitego dokumentu, stanowiącego **Załącznik nr 3 do Specyfikacji (formularz JEDZ)**.

XI.VII Podmiotowe środki dowodowe (oświadczenia i dokumenty potwierdzające okoliczności, o których mowa w art. 124 ustawy pzp, składane na wezwanie zamawiającego):

1. **Zamawiający, wezwie do złożenia:**
 - 1) **Dokumentów potwierdzających brak podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu:**
 - a) **informacji z Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 ustawy wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;
 - b) **odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej**, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy.
 - c) **zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego** potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem podatków lub opłat wraz z zaświadczeniem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych podatków lub opłat wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności;

- d) **zaświadczenia albo innego dokumentu właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego** potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z zaświadczeniem albo innym dokumentem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności,
- e) **oświadczenia wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:
- art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy PZP,
 - art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
 - art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
 - art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy PZP,
- Przedmiotowe oświadczenia należy złożyć na formularzu, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do Specyfikacji.
- f) **oświadczenia wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP**, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej – **wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 6 do Specyfikacji.**
- g) – wykazu dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie Wykonawcy. W przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy. Wykaz dostaw stanowi załącznik nr 4 do SWZ. Wymagane jest wykazanie co najmniej dwóch dostaw leków tożsamyh z zakresem zamówienia (pakietem/ami do którego/ych zamierza przystąpić wykonawca;

h) dokumentów potwierdzających, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia (preferowana opłacona polisa lub certyfikat ubezpieczeniowy) potwierdzających, że Wykonawca jest ubezpieczony na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż: **200 000,00 PLN**.

2. Wykonawca nie będzie obowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub brak podstaw wykluczenia, jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia a wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016r. poz. 352) lub podmiotowych środkiem dowodowym jest oświadczenie, którego treść odpowiada zakresowi oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp.
3. W przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobierze samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę oświadczenia lub dokumenty.
4. W przypadku wskazania przez Wykonawcę oświadczeń lub dokumentów na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia lub spełniania warunków udziału w postępowaniu, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający będzie wymagał od Wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez Wykonawcę i pobranych samodzielnie przez Zamawiającego dokumentów.
5. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w:
 - 1) Rozdziale XI.VII. ust. 1 pkt. 1 lit. a - składa informację z odpowiedniego rejestru, takiego jak rejestr sądowy, albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 ustawy;
 - 2) Rozdziale XI.VII. ust. 1 pkt. 1 lit b, c, d – zaświadczenia, o którym mowa w ust. 1 pkt 1 lit. c), zaświadczenia albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, o których mowa w ust. 1 pkt 1 lit. d), lub odpisu albo informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, o których mowa w ust. 1 pkt 1 lit. b) – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
 - a) nie naruszył obowiązków dotyczących płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
 - b) nie otwarto jego likwidacji, nie ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury

6. Dokumenty, o których mowa w ust. 1 pkt. 1 lit. a, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed ich złożeniem. Dokument, o którym mowa w ust. 1 pkt. 1 lit. b, c i lit. d., powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem.
7. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 1 pkt. 1 lit. a, c i lit. d, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone pod przysięgą, lub jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Postanowienia ust. 6 stosuje się odpowiednio.
8. Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w rozdz. XI.VI SWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 124 ustawy PZP, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą, wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba, że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
9. W zakresie nieuregulowanym ustawą p.z.p. lub niniejszą SWZ do oświadczeń i dokumentów składanych przez Wykonawcę w postępowaniu zastosowanie mają w szczególności przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.

XI.VIII Informacja dla wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (spółki cywilne/konsorcja)

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo winno być załączone do oferty.
2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenia, o których mowa w Rozdziale XI.VI i XI.VII SWZ, składa każdy z wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
3. **Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają do oferty oświadczenie, z którego wynika, które roboty budowlane/dostawy/usługi wykonają poszczególni wykonawcy (Załącznik nr 8).**
4. Oświadczenia i dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

XI.IX Podwykonawcy

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy (podwykonawcom).
2. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia.
3. Zamawiający wymaga, aby w przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, Wykonawca wskazał w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom oraz podał (o ile są mu wiadome na tym etapie) nazwy (firmy) tych podwykonawców.

XII. Oferta

XII.I Oświadczenia i dokumenty, jakie powinni dostarczyć Wykonawcy wraz z ofertą.

1. **oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu** i braków podstaw do wykluczenia – podpisane odpowiednio przez osobę (osoby) upoważnioną (upoważnione) do reprezentowania Wykonawcy. Stosowne oświadczenie, Wykonawca składa w formie jednolitego dokumentu,
2. wypełniony i podpisany formularz ofertowy (*zgodny ze wzorem, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ*) zawierający w szczególności: wskazanie oferowanego przedmiotu zamówienia, cenę ryczałtową netto, wartość podatku VAT, łączną cenę ofertową brutto, zobowiązanie dotyczące terminu realizacji zamówienia, oświadczenie o okresie związania ofertą oraz o akceptacji wszystkich postanowień wzoru umowy bez zastrzeżeń,
3. wyceniony i podpisany formularz asortymentowo-cenowy, (*stanowiący załącznik nr 1 do SWZ*),
4. dowód wniesienia wadium.
5. w przypadku gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik – pełnomocnictwo określające zakres umocowania pełnomocnika,
6. w przypadku oferty składanej przez wykonawców, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia (w szczególności członków konsorcjum oraz wspólników spółki cywilnej) – aktualny dokument potwierdzający ustanowienie pełnomocnika do reprezentowania w/w wykonawców w postępowaniu lub do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy lub umowę regulującą współpracę i zasady reprezentacji podmiotów występujących wspólnie w szczególności umowę spółki cywilnej.
7. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby.

XII.II Opis sposobu przygotowania ofert oraz dokumentów wymaganych przez zamawiającego w SWZ

1. Oferta, wniosek oraz przedmiotowe środki dowodowe (jeżeli były wymagane) składane elektronicznie muszą zostać podpisane **elektronicznym kwalifikowanym podpisem**. W procesie składania oferty, wniosku w tym przedmiotowych środków dowodowych na platformie, **kwalifikowany podpis elektroniczny**. Wykonawca składa bezpośrednio na dokumencie, który następnie przesyła do systemu.
2. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poprzez oryginał należy

rozumieć dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.

3. Oferta powinna być:
 - a. sporządzona na podstawie załączników niniejszej SWZ w języku polskim,
 - b. złożona przy użyciu środków komunikacji elektronicznej tzn. za pośrednictwem platformazakupowa.pl,
 - c. podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione
4. Podpisy kwalifikowane wykorzystywane przez wykonawców do podpisywania wszelkich plików muszą spełniać "Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym (eIDAS) (UE) nr 910/2014 - od 1 lipca 2016 roku".
5. W przypadku wykorzystania formatu podpisu XAdES zewnętrzny. Zamawiający wymaga dołączenia odpowiedniej ilości plików tj. podpisywanych plików z danymi oraz plików podpisu w formacie XAdES.
6. Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób niebudzący wątpliwości zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, załączając stosowne wyjaśnienia, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Na platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa.
7. Wykonawca, za pośrednictwem platformazakupowa.pl może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Sposób dokonywania zmiany lub wycofania oferty zamieszczono w instrukcji zamieszczonej na stronie internetowej pod adresem:
<https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>
8. Każdy z wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe spowoduje podlegać będzie odrzuceniu.
9. Ceny oferty muszą zawierać wszystkie koszty, jakie musi ponieść wykonawca, aby zrealizować zamówienie z najwyższą starannością oraz ewentualne rabaty.
10. Dokumenty i oświadczenia składane przez wykonawcę powinny być w języku polskim, chyba że w SWZ dopuszczono inaczej. W przypadku załączenia dokumentów sporządzonych w innym języku niż dopuszczony, wykonawca zobowiązany jest załączyć tłumaczenie na język polski.
11. Zgodnie z definicją dokumentu elektronicznego z art.3 ustęp 2 Ustawy o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dane kwalifikowanym podpisem elektronicznym jest jednoznaczne z podpisaniem oryginału dokumentu, z wyjątkiem kopii poświadczonych odpowiednio przez innego wykonawcę ubiegającego się wspólnie z nim o udzielenie zamówienia, przez podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, albo przez podwykonawcę.

12. Maksymalny rozmiar jednego pliku przesyłanego za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty wynosi 150 MB natomiast przy komunikacji wielkość pliku to maksymalnie 500 MB.

XIII. Informacje o środkach komunikacji elektronicznej, przy użyciu których Zamawiający będzie komunikował się z Wykonawcami, informacje o wymaganiach technicznych i organizacyjnych sporządzania, wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej.

XIII.I. Informacje Ogólne

1. Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest:
mgr Maria Nowak – Kierownik Apteki Szpitalnej – tel; 41 38 83 760 - pod względem merytorycznym od pn. do pt. w godzinach 9:00 – 14:00;
mgr Monika Rupniewska / mgr Joanna Szwarc – Dział Obsługi Administracyjno-Technicznej - w sprawach proceduralnych tel. 41 3883837 informacje dotyczące postępowania udzielane są od pn. do pt. w godzinach 9:00 – 14:00, email zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl.
2. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim w formie elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa
3. W celu skrócenia czasu udzielenia odpowiedzi na pytania komunikacja między zamawiającym a wykonawcami w zakresie:
 - a) przesyłania Zamawiającemu pytań do treści SWZ;
 - b) przesyłania odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia podmiotowych środków dowodowych;
 - c) przesyłania odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia/poprawienia/uzupełnienia oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1, podmiotowych środków dowodowych, innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu;
 - d) przesyłania odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia wyjaśnień dotyczących treści oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 lub złożonych podmiotowych środków dowodowych lub innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu;
 - e) przesyłania odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia wyjaśnień dot. treści przedmiotowych środków dowodowych;
 - f) przesyłania odpowiedzi na inne wezwania Zamawiającego wynikające z ustawy - Prawo zamówień publicznych;
 - g) przesyłania wniosków, informacji, oświadczeń Wykonawcy;
 - h) przesyłania odwołania/inne
- odbywa się za pośrednictwem platformazakupowa.pl i formularza „Wyślij wiadomość do zamawiającego”.
4. Za datę przekazania (wpływu) oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich przesłania za pośrednictwem platformazakupowa.pl poprzez kliknięcie przycisku „Wyślij wiadomość do zamawiającego” po których pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do zamawiającego.
5. Zamawiający będzie przekazywał wykonawcom informacje w formie elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl. Informacje dotyczące odpowiedzi na pytania,

zmiany specyfikacji, zmiany terminu składania i otwarcia ofert Zamawiający będzie zamieszczał na platformie w sekcji "Komunikaty". Korespondencja, której zgodnie z obowiązującymi przepisami adresatem jest konkretny wykonawca, będzie przekazywana w formie elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl do konkretnego wykonawcy.

6. Wykonawca jako podmiot profesjonalny ma obowiązek sprawdzania komunikatów i wiadomości bezpośrednio na platformazakupowa.pl przesłanych przez zamawiającego, gdyż system powiadomień może ulec awarii lub powiadomienie może trafić do folderu SPAM.
7. Zamawiający, zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 31 grudnia 2020r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz. U. z 2020r. poz. 2452), określa niezbędne wymagania sprzętowo - aplikacyjne umożliwiające pracę na platformazakupowa.pl, tj.:
 - a. stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,
 - b. komputer klasy PC lub MAC o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych - MS Windows 7, Mac Os x 10 4, Linux, lub ich nowsze wersje,
 - c. zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa, w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10.0,
 - d. włączona obsługa JavaScript,
 - e. zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików .pdf,
 - f. Szyfrowanie na platformazakupowa.pl odbywa się za pomocą protokołu TLS 1.3.
 - g. Oznaczenie czasu odbioru danych przez platformę zakupową stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany wg. czasu lokalnego serwera synchronizowanego z zegarem Głównego Urzędu Miar.
8. Wykonawca, przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:
 - a. akceptuje warunki korzystania z platformazakupowa.pl określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej pod linkiem w zakładce „Regulamin” oraz uznaje go za wiążący,
 - b. zapoznał i stosuje się do Instrukcji składania ofert/wniosków dostępnej pod linkiem.
9. **Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za złożenie oferty w sposób niezgodny z Instrukcją korzystania z platformazakupowa.pl**, w szczególności za sytuację, gdy zamawiający zapozna się z treścią oferty przed upływem terminu składania ofert (np. złożenie oferty w zakładce „Wyślij wiadomość do zamawiającego”). Taka oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę handlową i nie będzie brana pod uwagę w przedmiotowym postępowaniu ponieważ nie został spełniony obowiązek narzucony w art. 221 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
10. Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z platformazakupowa.pl dotyczące w szczególności logowania, składania wniosków o wyjaśnienie treści SWZ, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu platformazakupowa.pl znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców” na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

11. Formaty danych postaci elektronicznej oświadczeń i dokumentów

1. **Formaty plików wykorzystywanych przez wykonawców powinny być zgodne z “OBWIESZCZENIEM PREZESA RADY MINISTRÓW z dnia 9 listopada 2017 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych”.**
2. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .xls .jpg (.jpeg) **ze szczególnym wskazaniem na .pdf**
3. W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z formatów:
 - a. .zip
 - b. .7Z
4. Wśród formatów powszechnych a **NIE występujących** w rozporządzeniu występują: .rar .gif .bmp .numbers .pages. **Dokumenty złożone w takich plikach zostaną uznane za złożone nieskutecznie.**
5. Zamawiający zwraca uwagę na ograniczenia wielkości plików podpisywanych profilem zaufanym, który wynosi max 10MB, oraz na ograniczenie wielkości plików podpisywanych w aplikacji eDoApp służącej do składania podpisu osobistego, który wynosi max 5MB.
6. Ze względu na niskie ryzyko naruszenia integralności pliku oraz łatwiejszą weryfikację podpisu, zamawiający zaleca, w miarę możliwości, przekonwertowanie plików składających się na ofertę na format .pdf i opatrzenie ich podpisem kwalifikowanym PAdES.
7. Pliki w innych formatach niż PDF zaleca się opatrzyć zewnętrznym podpisem XAdES. Wykonawca powinien pamiętać, aby plik z podpisem przekazywać łącznie z dokumentem podpisywanym.
8. Zamawiający zaleca aby w przypadku podpisywania pliku przez kilka osób, stosować podpisy tego samego rodzaju. Podpisywanie różnymi rodzajami podpisów np. osobistym i kwalifikowanym może doprowadzić do problemów w weryfikacji plików.
9. Zamawiający zaleca, aby Wykonawca z odpowiednim wyprzedzeniem przetestował możliwość prawidłowego wykorzystania wybranej metody podpisania plików oferty.
10. Zaleca się, aby komunikacja z wykonawcami odbywała się tylko na Platformie za pośrednictwem formularza “Wyślij wiadomość do zamawiającego”, nie za pośrednictwem adresu email.
11. Osobą składającą ofertę powinna być osoba kontaktowa podawana w dokumentacji.
12. Ofertę należy przygotować z należytą starannością i zachowaniem odpowiedniego odstępu czasu do zakończenia przyjmowania ofert/wniosków. Sugerujemy złożenie oferty na 24 godziny przed terminem składania ofert/wniosków.
13. Podczas podpisywania plików zaleca się stosowanie algorytmu skrótu SHA2 zamiast SHA1.
14. Jeśli wykonawca pakuje dokumenty np. w plik ZIP zalecamy wcześniejsze podpisanie każdego ze skompresowanych plików.
15. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie podpisu z kwalifikowanym znacznikiem czasu.
16. Zamawiający zaleca aby nie wprowadzać jakichkolwiek zmian w plikach po podpisaniu ich podpisem kwalifikowanym. Może to skutkować naruszeniem

integralności plików co równoważne będzie z koniecznością odrzucenia oferty w postępowaniu.

17. **Zamawiający informuje, iż w przypadku jakichkolwiek wątpliwości związanych z zasadami korzystania z Platformy, Wykonawca winien skontaktować się z dostawcą tego rozwiązania teleinformatycznego pod nr infolinii +48 22 101 02 02 (infolinia dostępna w dni robocze, w godzinach 8.00-17.00) e-mail: cwk@platformazakupowa.pl**

XIII.II. Złożenie oferty w postępowaniu.

1. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na platformazakupowa.pl pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa do dnia 09.06.2022 r. do godziny 10:00.
2. Termin związania ofertą upływa w dniu 06.09.2022 r.
3. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane w SWZ dokumenty.
4. Po wypełnieniu Formularza składania oferty lub wniosku i dołączenia wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk „Przejdź do podsumowania”.
5. Oferta lub wniosek składana elektronicznie musi zostać podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym. W procesie składania oferty za pośrednictwem platformazakupowa.pl, wykonawca powinien złożyć podpis bezpośrednio na dokumentach przesłanych za pośrednictwem platformazakupowa.pl. Zalecamy stosowanie podpisu na każdym załączonym pliku osobno, w szczególności wskazanych w art. 63 Pzp, gdzie zaznaczono, iż oferty, wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu oraz oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust.1 sporządza się, pod rygorem nieważności, w postaci lub formie elektronicznej i opatruje się odpowiednio w odniesieniu do wartości postępowania kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
6. Za datę złożenia oferty przyjmuje się datę jej przekazania w systemie (platformie) w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku “Złóż ofertę” i wyświetlenie się komunikatu, że oferta została zaszyfrowana i złożona.
7. Szczegółowa instrukcja dla Wykonawców dotycząca złożenia, zmiany i wycofania oferty znajduje się na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

XIII.III Otwarcie ofert

1. Otwarcie ofert następuje niezwłocznie po upływie terminu składania ofert tj. 09.06.2022 r. godzina 11:00.
2. Jeżeli otwarcie ofert następuje przy użyciu systemu teleinformatycznego, w przypadku awarii tego systemu, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez zamawiającego, otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu awarii.
3. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
4. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
5. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:

1) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;

2) cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

Informacja zostanie opublikowana na stronie postępowania na platformazakupowa.pl w sekcji „Komunikaty” .

6. W przypadku ofert, które podlegają negocjacjom, zamawiający udostępnia informacje, o których mowa w ust. 5 pkt 2, niezwłocznie po otwarciu ofert ostatecznych albo unieważnieniu postępowania.

Zgodnie z Ustawą Prawo Zamówień Publicznych Zamawiający nie ma obowiązku przeprowadzania jawnej sesji otwarcia ofert w sposób jawny z udziałem wykonawców lub transmitowania sesji otwarcia za pośrednictwem elektronicznych narzędzi do przekazu wideo on-line a ma jedynie takie uprawnienie.

XIV Dokumentacja przetargowa

Zawartość dokumentacji przetargowej:

Specyfikacja Warunków Zamówienia wraz z załącznikami:

Załącznik nr 1 – zestawienie leków – Szczegółowy Formularz asortymentowo – cenowy pakiety **od 1 do 109**;

Załącznik nr 1a – wadium

Załącznik nr 2 - formularz ofertowy;

Załącznik nr 3 - oświadczenie w formie jednolitego dokumentu;

Załącznik nr 4 – wykaz wykonanych lub wykonywanych dostaw;

Załącznik nr 5 – Istotne postanowienia umowy;

Załącznik nr 6 – Grupa Kapitałowa

Załącznik nr 7 – Oświadczenie dot. aktualności informacji

Załącznik nr 8 – oświadczenie wykonawców

XV Wadium:

1. Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert.
2. Wymagana kwota wadium wynosi 183 891,64 (słownie: sto osiemdziesiąt trzy tysiące osiemset dziewięćdziesiąt jeden złotych i 64/100). Wysokość wadium na poszczególne części zamówienia określa tabela „Wadium” - w załączniku nr 1a” w Zestawieniu leków stanowiącym załącznik nr 1a do SIWZ.
3. Wadium może być wnoszone według wyboru Wykonawcy w jednej lub kilku następujących formach:
 - 1) pieniądzu;
 - 2) gwarancjach bankowych;
 - 3) gwarancjach ubezpieczeniowych;
 - 4) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2019 r. poz. 310, 836 i 1572).
4. Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem:

na rachunek bankowy Zamawiającego

83 1130 1192 0027 6003 7320 0012

na przelewie należy umieścić informację „wadium” Znak sprawy: 04/05/2022

5. Wniesienie wadium w pieniądzu przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Zamawiającego będzie skuteczne z chwilą uznania tego rachunku bankowego kwotą wadium (jeżeli wpływ środków pieniężnych na rachunek bankowy wskazany przez zamawiającego nastąpi przed upływem terminu składania ofert).
6. Jeżeli wadium jest wnoszone w formie gwarancji lub poręczenia, o których mowa w art. 97 ust. 7 pkt 2-4 ustawy, Wykonawca przekazuje zamawiającemu oryginał gwarancji lub poręczenia, w postaci elektronicznej.
7. W przypadku wadium wniesionego w pieniądzu oraz z treści gwarancji i poręczeń, o których mowa w art. 97 ust. 7 pkt 2-4 ustawy, jeżeli wadium będzie wniesione w tych formach, musi wynikać, że wadium zabezpiecza ofertę Wykonawcy złożoną w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego – Znak sprawy: 06/08/2021.
8. Zgodnie z art. 98 ust. 6 ustawy Pzp Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, a w przypadku wadium wniesionego w formie gwarancji lub poręczenia, o których mowa w art. 97 ust. 7 pkt 2-4 ustawy Pzp, występuje odpowiednio do gwaranta lub poręczyciela z żądaniem zapłaty wadium, jeżeli:
 - 1) Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 107 ust. 2 lub art. 128 ust. 1 ustawy Pzp, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył podmiotowych środków dowodowych lub przedmiotowych środków dowodowych potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 57 lub art. 106 ust. 1 ustawy Pzp, oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, innych dokumentów lub oświadczeń lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 223 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez Wykonawcę jako najkorzystniejszej;
 - 2) Wykonawca, którego oferta została wybrana:
 - a) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,
 - b) nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy;
 - 3) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, którego oferta została wybrana.
9. Z treści gwarancji i poręczeń, o których mowa w art. 97 ust. 7 pkt 2-4 ustawy Pzp musi wynikać bezwarunkowe, nieodwołalne i na pierwsze pisemne żądanie zamawiającego, zobowiązanie gwaranta lub poręczyciela do zapłaty na rzecz zamawiającego kwoty określonej w gwarancji lub poręczeniu, w okolicznościach, o których mowa w art. 98 ust. 6 ustawy Pzp,
10. Gwarancje i poręczenia, o których mowa w art. 97 ust. 7 pkt 2-4 ustawy Pzp podlegają prawu polskiemu. Wszystkie spory dotyczące gwarancji i poręczeń, o których mowa w art. 97 ust. 7 pkt 2-4 ustawy Pzp będą rozstrzygane zgodnie z prawem polskim przez sądy polskie. W przypadku, gdy Wykonawca wnosi wadium w formie gwarancji lub poręczeń, o których mowa w art. 97 ust. 7 pkt 2-4 ustawy Pzp w języku innym niż język polski, dokument gwarancji lub poręczenia należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski. Gwarancje i poręczenia podlegają prawu polskiemu, a wszystkie spory odnośnie gwarancji poręczeń będą rozstrzygane zgodnie z prawem polskim i poddane jurysdykcji sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.

11. Na podstawie art. 450 ust. 4 Pzp w przypadku wniesienia wadium w pieniądzu Wykonawca może wyrazić zgodę na zaliczenie kwoty wadium na poczet zabezpieczenia.
12. Z treści gwarancji (poręczenia) musi jednoznacznie wynikać bezwarunkowe i na pierwsze pisemne żądanie zgłoszone przez zamawiającego, zobowiązanie gwaranta (poręczyciela) do zapłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych w art. 98 ust. 6 PZP. Ponadto powinien być wskazany termin obowiązywania gwarancji (poręczenia), który nie może być krótszy niż termin związania ofertą.

XVI Zabezpieczenie należytego wykonania umowy:

Zamawiający nie wymaga wnoszenia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XVII Kryteria oceny ofert:

1. Do oceny ofert przyjmuje się następujące kryteria:

Cena danej części zamówienia brutto – wartość kryterium – 80 %

Podstawą oceny jest cena zamówienia brutto zaproponowana przez Wykonawcę w formularzu ofertowym (załącznik nr 2 do SIWZ).

Kryterium ceny – (Kc).

$$Kc = \frac{\text{Najniższa łączna cena danej części zamówienia brutto spośród nieodrzuconych ofert}}{\text{Łączna cena danej części zamówienia brutto w badanej nieodrzuconej ofercie.}} \times 100 \times 80\%$$

Maksymalna ilość punktów do uzyskania w kryterium „Cena” wynosi – 80 pkt. Zamawiający wyliczy liczbę punktów uzyskanych przez poszczególne oferty w oparciu o ww. wzór z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

W formularzu ofertowym Oferent przedstawi całkowitą wartość netto, podatek VAT oraz wartość brutto. Cena oferty winna zawierać wszelkie koszty związane z dostawą towaru. Jeżeli Wykonawca stosuje rabaty to należy je uwzględnić w cenie oferty.

Sposób wyliczania ceny w formularzu ofertowo – cenowym:

1. pozycja z kolumny nr 6 (ilość) x pozycja z kolumny nr. 7 (cena jednostkowa netto) = (wartość ogółem netto) pozycja nr. 9,
2. kwota z kolumny nr. 9 (wartość ogółem netto) x stawka podatku VAT pozycja z kolumny nr. 10 = wartość podatku VAT kolumna nr. 11,
3. (wartość ogółem netto) pozycja z kolumny nr. 9 + (wartość podatku VAT) pozycja z kolumny nr. 11 = (wartość ogółem brutto) pozycja z kolumny nr. 12,

4. (wartość ogółem brutto) pozycja z kolumny nr 12 / na (ilość) pozycja z kolumny nr. 6 = (cena jednostkowa brutto) pozycja z kolumny nr. 8,

Kryterium termin realizacji zamówienia – 20%

Zamawiający wymaga, aby dostawa towaru była realizowana w następującym terminie nie dłuższym niż:

- 72 godziny od momentu złożenia zamówienia

Wykonawca w formularzu ofertowym może określić krótszy termin realizacji zamówienia, za który może uzyskać dodatkowe punkty w przedmiotowym kryterium.

Minimalne terminy realizacji zamówienia, za który można otrzymać maksymalną liczbę punktów wynosi:

- 24 godziny od momentu złożenia zamówienia;

Maksymalna ilość uzyskanych punktów w kryterium termin wynosi 20 pkt.

Punkty zostaną przyznane wg. następujących zasad:

| | |
|---|------------|
| w ciągu 24 godzin od złożenia zamówienia; | 20 punktów |
| w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia; | 10 punktów |
| w ciągu 72 godzin od złożenia zamówienia; | 0 punktów |

Oferta najkorzystniejsza:

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą łączną liczbę punktów obliczoną na podstawie zsumowania liczby punktów uzyskanych w poszczególnych kryteriach oceny ofert (cena danej części zamówienia + termin).

Wszelkie rozliczenia pomiędzy zamawiającym a wykonawcą dokonywane będą wyłącznie w złotych polskich.

XVIII Opis sposobu obliczania i podania ceny

Przez cenę – należy rozumieć cenę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 9 maja 2014 roku, o informowaniu o cenach towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1830 ze zm.)

Zamawiający wymaga by cena ostateczna oferty była podana w złotych polskich brutto – cyfrowo i słownie z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Obowiązkiem składającego ofertę jest:

1. Wykonawca uwzględniając wszystkie wymogi, o których mowa w niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia, powinien w cenie brutto ująć wszelkie koszty niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia oraz uwzględnić inne opłaty i podatki, a także ewentualne upusty i rabaty zastosowane przez Wykonawcę.

2. Cena brutto za realizację zamówienia zostanie przedstawiona w składanej Ofercie z dokładnością do 2 miejsc po przecinku (wzór Formularz ofertowy załącznik nr 2).
3. Ostateczna cena oferty, obejmuje wartość przedmiotu zamówienia wraz z właściwą zgodną z obowiązującymi przepisami prawa stawką podatku VAT – ewentualny błąd w tym zakresie będzie stanowił podstawę do odrzucenia oferty, jako zawierającej błąd w obliczeniu ceny.
4. Każdy z Wykonawców może zaproponować tylko jedną cenę.

XIX Odrzucenie oferty

Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli:

- 1) została złożona po terminie składania ofert;
- 2) została złożona przez wykonawcę:
 - a. podlegającego wykluczeniu z postępowania;
 - b. niespełniającego warunków udziału w postępowaniu,
 - c. który nie złożył w przewidzianym terminie oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1, lub podmiotowego środka dowodowego, potwierdzających brak podstaw wykluczenia lub spełnianie warunków udziału w postępowaniu, przedmiotowego środka dowodowego, lub innych dokumentów lub oświadczeń;
- 3) jest niezgodna z przepisami ustawy;
- 4) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
- 5) jej treść jest niezgodna z warunkami zamówienia;
- 6) nie została sporządzona lub przekazana w sposób zgodny z wymaganiami technicznymi oraz organizacyjnymi sporządzania lub przekazywania ofert przy użyciu środków komunikacji elektronicznej określonymi przez zamawiającego;
- 7) została złożona w warunkach czynu nieuczciwej konkurencji w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
- 8) zawiera rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia;
- 9) została złożona przez wykonawcę niezaproszonego do składania ofert;
- 10) zawiera błędy w obliczeniu ceny lub kosztu;
- 11) wykonawca w wyznaczonym terminie zakwestionował poprawienie omyłki, o której mowa w art. 223 ust. 2 pkt 3;
- 12) wykonawca nie wyraził pisemnej zgody na przedłużenie terminu związania ofertą;
- 13) wykonawca nie wyraził pisemnej zgody na wybór jego oferty po upływie terminu związania ofertą;
- 14) wykonawca nie wniósł wadium, lub wniósł w sposób nieprawidłowy lub nie utrzymywał wadium nieprzerwanie do upływu terminu związania ofertą lub złożył wnioski o zwrot wadium w przypadku, o którym mowa w art. 98 ust. 2 pkt 3;
- 15) oferta wariantowa nie została złożona lub nie spełnia minimalnych wymagań określonych przez zamawiającego, w przypadku gdy zamawiający wymagał jej złożenia;
- 16) jej przyjęcie naruszałoby bezpieczeństwo publiczne lub istotny interes bezpieczeństwa państwa, a tego bezpieczeństwa lub interesu nie można zagwarantować w inny sposób;
- 17) obejmuje ona urządzenia informatyczne lub oprogramowanie wskazane w rekomendacji, o której mowa w art. 33 ust. 4 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa (Dz. U. poz. 1560), stwierdzających ich negatywny wpływ na bezpieczeństwo publiczne lub bezpieczeństwo narodowe;

- 18) została złożona bez odbycia wizji lokalnej lub bez sprawdzenia dokumentów niezbędnych do realizacji zamówienia dostępnych na miejscu u zamawiającego, w przypadku gdy zamawiający tego wymagał w dokumentach zamówienia.

XX Wybór wykonawcy i zawarcie umowy

Wybór wykonawcy:

Zamawiający podpisze umowę z wykonawcą, który:

1. Złożył ofertę odpowiadającą wymaganiom określonym w niniejszej specyfikacji,
2. Przedłożył ofertę najkorzystniejszą z punktu widzenia kryteriów przyjętych w niniejszym postępowaniu,

Ogłoszenie wyników postępowania:

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomia Wykonawców, którzy złożyli oferty, o:

- a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), siedzibę i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru, a także nazwy (firmy), siedziby i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i porównania złożonych ofert zawierającym punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację;
- b) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
- c) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia podając uzasadnienie faktyczne i prawne;

Zawarcie umowy:

Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty.

XXI Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawartej umowy w sprawie zamówienia publicznego.

Projekt istotnych postanowień umowy stanowi załącznik Nr 5.

XXII Środki ochrony prawnej

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15, oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
3. Odwołanie przysługuje na:
 - niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy
 - zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;

4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.
5. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.
6. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej (zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej) określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp. art. 505-590)

XXIII KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28 , 29-100 Włoszczowa, tel.(41)3883765, e-mail: dane.osobowe@zozwloszczowa.pl**;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na „**dostawę leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II**” **Znak sprawy: 04/05/2022**, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz U. z 2019r, poz. 2019 ze zm, dalej - ustawa PZP);
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ***;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
 - nie przysługuje Pani/Panu:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

* **Wyjaśnienie:** informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

** **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

*** **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

Załączniki do SWZ:

Specyfikacja Warunków Zamówienia wraz z załącznikami:

Załącznik nr 1 – zestawienia specyfików – formularz asortymentowo cenowy;

Załącznik nr 1a – wadium;

Załącznik nr 2 – formularz ofertowy;

Załącznik nr 3 – oświadczenie w formie jednolitego dokumentu;

Załącznik nr 4 – wzór wykazu dostaw;

Załącznik nr 5 – Istotne postanowienia umowy;

Załącznik nr 6 – Grupa Kapitałowa;

Załącznik nr 7 – Oświadczenie dot. aktualności informacji ;

Załącznik nr 8 – oświadczenie wykonawców.

Zatwierdził

ZESTAWIENIE SPECYFIKÓW – Szczegółowy Formularz asortymentowo-cenowy

| PAKIET NR 1 | | | | | | | | | | | |
|-------------|---------|---|------------------|------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | AMIKACIN 250mg/2ml | | fiol | 100 | | | | | | |
| 2. | | AMIKACIN 500mg/2ml | | fiol | 2240 | | | | | | |
| 3. | | AMIKACIN 1g/4ml | | fiol | 1000 | | | | | | |
| 4. | | AMIKACIN 0,3% krople do oczu 5ml | | op | 2 | | | | | | |
| 5. | | CIPROFLOXACIN 200mg/100ml do wlewów i.v. 100ml | | fl | 32600 | | | | | | |
| 6. | | CIPROFLOXACIN 250mg | | tabl | 100 | | | | | | |
| 7. | | CIPROFLOXACIN 500mg | | tabl | 5000 | | | | | | |
| 8. | | CLARITHROMYCIN 500mg | | fiol | 10 | | | | | | |
| 9. | | ACICLOVIR 200mg | | tabl | 180 | | | | | | |
| 10. | | ACICLOVIR 400mg | | tabl | 120 | | | | | | |
| 11. | | ACICLOVIR 800mg | | tabl | 60 | | | | | | |
| 12. | | METRONIDAZOLE 0,5% do wlewów iv. butelka stojąca z dwoma membranami lub dwa sterylne, niezależnie zabezpieczone porty 100ml | | fl | 13200 | | | | | | |
| 14. | | CARBAMAZEPINE 200mg | | tabl | 300 | | | | | | |
| 15. | | METOCLOPRAMIDE 10mg | | tabl | 1600 | | | | | | |
| 16. | | METRONIDAZOLE 250mg | | tabl | 6000 | | | | | | |
| 17. | | Memantine 10mg x 28tabl | | op | 4 | | | | | | |
| 18. | | Tiapridal 100mg x 20tabl | | op | 4 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

PAKIET NR 2

| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
|-----|---------|--|------------------|--------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | AMOXICILLIN + CLAVULANIC ACID 500 mg + 125mg | | tabl | 28 | | | | | | |
| 2. | | AMOXICILLIN + CLAVULANIC ACID 875 mg + 125 mg | | tabl | 6020 | | | | | | |
| 3. | | AMOXICILLIN + CLAVULANIC ACID 500 mg + 100 mg | | fiol | 510 | | | | | | |
| 4. | | AMOXICILLIN + CLAVULANIC ACID 1000 mg + 200 mg | | fiol | 23000 | | | | | | |
| 5. | | CLARITHROMYCIN 250mg | | tabl | 28 | | | | | | |
| 6. | | CLINDAMYCIN 300mg/2ml | | amp | 1000 | | | | | | |
| 7. | | PIPERACILLIN + TAZOBACTAM 4g + 500mg | | fiol | 60 | | | | | | |
| 8. | | ALUMINIUM ACETATE 1% żel 75g | | op | 80 | | | | | | |
| 9. | | DICLOFENAC 100mg | | czopki | 200 | | | | | | |
| 10. | | DICLOFENAC 50mg | | czopki | 200 | | | | | | |
| 11. | | ACETYLCYSTEINE 300mg/3ml | | amp | 3000 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|--|-----------------------|--|------|-------|--|--|--|--|--|--|
| 12. | | DICLOFENAC 75mg/3ml | | amp | 1600 | | | | | | |
| 13. | | METHOTREXATE 50mg/5ml | | amp | 4 | | | | | | |
| 14. | | PANTOPRAZOLE 40mg | | amp | 20400 | | | | | | |
| 15. | | METOPROLOL 47,5mg ZK | | tabl | 2280 | | | | | | |
| 16. | | PANTOPRAZOLE 20mg | | tabl | 24640 | | | | | | |
| 17. | | PANTOPRAZOLE 40mg | | tabl | 16800 | | | | | | |
| 18. | | RAMIPRIL 2,5mg | | tabl | 1260 | | | | | | |
| 19. | | RAMIPRIL 5mg | | tabl | 2760 | | | | | | |
| 20. | | RAMIPRIL 10mg | | tabl | 1400 | | | | | | |
| 21. | | SOTALOL 40mg | | tabl | 120 | | | | | | |
| 22. | | SOTALOL 80mg | | tabl | 200 | | | | | | |
| 23. | | TORASEMIDE 10mg | | tabl | 4020 | | | | | | |
| 24. | | TORASEMIDE 5mg | | tabl | 3660 | | | | | | |
| 25. | | ACETYLCYSTEINE 600mg | | tabl | 1700 | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-----|---|-------|-------|--|--|--|--|--|--|
| 26. | METHOTREXATE 2,5mg | tabl | 700 | | | | | | |
| 27. | OMEPRAZOLE 20mg | tabl | 112 | | | | | | |
| 28. | FERRUM 100mg Fe /III/ 5ml | amp | 520 | | | | | | |
| 29. | FERRUM 100mg Fe /III/ 2ml inj. i.m. | amp | 1000 | | | | | | |
| 30. | AMOXICILLIN 500 mg | tabl | 32 | | | | | | |
| 31. | LEVOFLOXACIN 500mg/100ml | fl. | 20 | | | | | | |
| 32. | NEOMYCIN + BACITRACIN 5.000j.m. + 250j.m. w 1g maść à 20g | op | 100 | | | | | | |
| 33. | VANCOMYCIN inj. 1g | fiol. | 200 | | | | | | |
| 34. | CLINDAMYCIN 300mg x 16 tabl. | Op. | 20 | | | | | | |
| 35. | KETOPROFEN 100mg /2ml x 10 amp. | Op. | 1300 | | | | | | |
| 36. | ALUMINIUM ACETATE 1g x 6 tabl. | Op. | 240 | | | | | | |
| 37. | AMLODIPINE 5mg x 30 tabl. | Op. | 100 | | | | | | |
| 38. | AMLODIPINE 10mg x 30 tabl. | Op. | 30 | | | | | | |
| 39. | KETOPROFEN 50mg x 30 kaps. | Op. | 40 | | | | | | |
| 40. | KETOPROFEN forte 100mg x 30 tabl. | Op. | 200 | | | | | | |
| | | | RAZEM | | | | | | |

PAKIET NR 3

| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto | |
|-----|---------|---------------------------------------|------------------|------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | |
| 1. | | AMPICILLIN 0,5g | | fiol | 440 | | | | | | | |
| 2. | | AMPICILLIN 1g | | fiol | 400 | | | | | | | |
| 3. | | AMPICILLIN + SULBACTAM 0,5g + 0,25g | | fiol | 20 | | | | | | | |
| 4. | | AMPICILLIN + SULBACTAM 1g + 0,5g | | fiol | 200 | | | | | | | |
| 5. | | RIFAMPICIN 300mg | | tabl | 400 | | | | | | | |
| 6. | | RIFAMPICIN 150mg | | kaps | 200 | | | | | | | |
| 7. | | RIFAMPICIN + ISONIAZID 300 mg + 150mg | | tabl | 200 | | | | | | | |
| 8. | | AZITHROMYCIN 500mg | | tabl | 480 | | | | | | | |
| 9. | | CEFOTAXIME 1g | | fiol | 6000 | | | | | | | |
| 10. | | CEFTRIAXONE 1g | | fiol | 400 | | | | | | | |
| 11. | | CLOXACILLIN 500mg | | tabl | 160 | | | | | | | |
| 12. | | DOXYCYCLINE 0,1g | | tabl | 1800 | | | | | | | |
| 13. | | ERYTHROMYCIN 0,3g | | fiol | 100 | | | | | | | |
| 14. | | STREPTOMYCIN 1g | | fiol | 20 | | | | | | | |
| | | | RAZEM | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 4 | | | | | | | | | | | |
|-------------|---------|---|------------------|----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | DEXTRANUM 10% do wlewów iv. butelka szklana 3 250ml | | fl | 340 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 5 | | | | | | | | | | | |
|-------------|---------|---------------------|------------------|---------------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | METHOTREXATE 15mg | | amp- stryk | 40 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 6 | | | | | | | | | | | |
|-------------|---------|----------------------------|------------------|------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | ACETYLSALICYLIC ACID 75mg | | tabl | 12000 | | | | | | |
| 2. | | ACETYLSALICYLIC ACID 150mg | | tabl | 1200 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|--|--------------------|--|------|------|--|--|--|--|--|--|
| 3. | | AMITRIPTYLINE 10mg | | draż | 2000 | | | | | | |
| 4. | | AMITRIPTYLINE 25mg | | draż | 2000 | | | | | | |
| 5. | | CAPTOPRIL 12,5mg | | tabl | 4000 | | | | | | |
| 6. | | CAPTOPRIL 25mg | | tabl | 2460 | | | | | | |
| 7. | | CARVEDIOL 6,25mg | | tabl | 3480 | | | | | | |
| 8. | | CARVEDIOL 12,5mg | | tabl | 1620 | | | | | | |
| 9. | | CILAZAPRIL 0,5mg | | tabl | 120 | | | | | | |
| 10. | | CILAZAPRIL 1mg | | tabl | 300 | | | | | | |
| 11. | | CILAZAPRIL 2,5mg | | tabl | 60 | | | | | | |
| 12. | | CYCLOSPORYNA 25mg | | kaps | 100 | | | | | | |
| 13. | | CYCLOSPORYNA 50mg | | kaps | 100 | | | | | | |
| 14. | | CYCLOSPORYNA 100mg | | kaps | 100 | | | | | | |
| 15. | | DICLOFENAC 25mg | | tabl | 300 | | | | | | |
| 16. | | DICLOFENAC 50mg | | tabl | 540 | | | | | | |
| 17. | | DICLOFENAC 75mg | | tabl | 1200 | | | | | | |
| 18. | | DICLOFENAC 100mg | | tabl | 480 | | | | | | |
| 19. | | DOXAZOSIN 2mg | | tabl | 200 | | | | | | |
| 20. | | DOXAZOSIN 4mg | | tabl | 240 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|--|--|--|------|------|--|--|--|--|--|--|
| 21. | | ENALAPRIL 5mg | | tabl | 200 | | | | | | |
| 22. | | ENALAPRIL 10mg | | tabl | 300 | | | | | | |
| 23. | | ENALAPRIL 20mg | | tabl | 60 | | | | | | |
| 24. | | GLICLAZIDE 30mg | | tabl | 2400 | | | | | | |
| 25. | | GLICLAZIDE 60mg | | tabl | 60 | | | | | | |
| 26. | | GLIMEPIRIDE 1mg | | tabl | 600 | | | | | | |
| 27. | | GLIMEPIRIDE 3mg | | tabl | 600 | | | | | | |
| 28. | | HYDROCHLOROTHIAZIDE 12,5mg | | tabl | 420 | | | | | | |
| 29. | | HYDROCHLOROTHIAZIDE 25mg | | tabl | 120 | | | | | | |
| 30. | | HYDROCHLOROTHIAZIDE + AMILORIDE 50mg + 5mg | | tabl | 200 | | | | | | |
| 31. | | HYDROCHLOROTHIAZIDE + AMILORIDE 25mg + 2,5mg | | tabl | 100 | | | | | | |
| 32. | | HYDROXYZINE 10mg | | tabl | 1200 | | | | | | |
| 33. | | HYDROXYZINE 25mg | | tabl | 1200 | | | | | | |
| 34. | | LEVOTHYROXINE SODIUM 25mcg | | tabl | 200 | | | | | | |
| 35. | | LEVOTHYROXINE SODIUM 50mcg | | tabl | 1800 | | | | | | |
| 36. | | LEVOTHYROXINE SODIUM 100mcg | | tabl | 1000 | | | | | | |
| 37. | | LISINOPRIL 5mg | | tabl | 168 | | | | | | |
| 38. | | LISINOPRIL 10mg | | tabl | 1008 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|--|-------------------------|--|------|------|--|--|--|--|--|--|
| 39. | | METFORMIN 500mg | | tabl | 2760 | | | | | | |
| 40. | | METFORMIN 850mg | | tabl | 3120 | | | | | | |
| 41. | | METFORMIN 1000mg | | tabl | 1260 | | | | | | |
| 42. | | METHYLPREDNISONONE 4mg | | tabl | 600 | | | | | | |
| 43. | | METHYLPREDNISONONE 16mg | | tabl | 600 | | | | | | |
| 44. | | METOPROLOL 50mg | | tabl | 6000 | | | | | | |
| 45. | | NIFUROXAZIDE 100mg | | tabl | 2256 | | | | | | |
| 46. | | NIFUROXAZIDE 200mg | | tabl | 120 | | | | | | |
| 47. | | PAROXETINUM 20 mg | | tabl | 60 | | | | | | |
| 48. | | PREDNISOLONE 5mg | | tabl | 200 | | | | | | |
| 49. | | PREDNISONONE 10mg | | tabl | 440 | | | | | | |
| 50. | | PREDNISONONE 20mg | | tabl | 680 | | | | | | |
| 51. | | PROMAZINE 25mg | | draž | 4000 | | | | | | |
| 52. | | PROMAZINE 50mg | | draž | 400 | | | | | | |
| 53. | | PROMAZINE 100mg | | draž | 720 | | | | | | |
| 54. | | PROPAFENONE 150mg | | tabl | 300 | | | | | | |
| 55. | | PROPAFENONE 300mg | | tabl | 40 | | | | | | |
| 56. | | PROPRANOLOL 10mg | | tabl | 2000 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|--|---|--|------|------|--|--|--|--|--|--|
| 57. | | PROPRANOLOL 40mg | | tabl | 300 | | | | | | |
| 58. | | RISPERIDONE 1mg | | tabl | 200 | | | | | | |
| 59. | | RISPERIDONE 2mg | | tabl | 200 | | | | | | |
| 60. | | SPIRONOLACTONE 25mg | | tabl | 6000 | | | | | | |
| 61. | | SPIRONOLACTONE 100mg | | tabl | 2000 | | | | | | |
| 62. | | SULFASALAZINE 0,5g | | tabl | 400 | | | | | | |
| 63. | | SULFASALAZINE EN 0,5g | | tabl | 1000 | | | | | | |
| 64. | | THEOPHYLLINE 200mg kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu | | kaps | 600 | | | | | | |
| 65. | | THEOPHYLLINE 300mg kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu | | kaps | 120 | | | | | | |
| 66. | | THIAMAZOLE 5mg | | tabl | 600 | | | | | | |
| 67. | | THIAMAZOLE 10mg | | tabl | 600 | | | | | | |
| 68. | | TRAMADOL 50mg | | kaps | 4400 | | | | | | |
| 69. | | TRAMADOL 100mg | | kaps | 300 | | | | | | |
| 70. | | TRANDOLAPRIL 0,5mg | | tabl | 56 | | | | | | |
| 71. | | TRANDOLAPRIL 2mg | | tabl | 56 | | | | | | |
| 72. | | ACENOCOUMAROL 4mg | | tabl | 1200 | | | | | | |
| 73. | | AESCULINUM 0,5mg +RUTINUM 15mg +EXTRACTUM EX SEMEN HIPPOCASTANI SICC. | | draż | 2400 | | | | | | |
| 74. | | ALFACALCIDOL 25mcg | | tabl | 400 | | | | | | |
| 75. | | ALLOPURINOL 100mg | | tabl | 2000 | | | | | | |
| 76. | | ALVERINE 60mg | | kaps | 2000 | | | | | | |
| 77. | | AMBROXOL 30mg | | tabl | 800 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|------|---|------|-------|--|--|--|--|--|--|--|
| 78. | BACLOFEN 10mg | tabl | 1200 | | | | | | | |
| 79. | BETAHISTINE 16mg | tabl | 2000 | | | | | | | |
| 80. | BISACODYL 5mg | tabl | 60 | | | | | | | |
| 81. | BISOPROLOL 5mg | tabl | 12000 | | | | | | | |
| 82. | BROMHEXINE 8mg | tabl | 13600 | | | | | | | |
| 83. | BROMOCRIPTINE 2,5mg | tabl | 120 | | | | | | | |
| 84. | CALCIUM DOBESILATE 250mg | tabl | 120 | | | | | | | |
| 85. | CALCIUM LACTATE GLUCONATE tabl. musujące | tabl | 240 | | | | | | | |
| 86. | CETIRIZINE 10mg | tabl | 3000 | | | | | | | |
| 87. | CHLORHEXIDINUM H/CHLORICUM + ACID. ASCORBICUM 5mg + 50mg tabl. do ssania | tabl | 480 | | | | | | | |
| 88. | CHLOROQUINE 250mg | tabl | 1000 | | | | | | | |
| 89. | CITALOPRAM 20mg | tabl | 56 | | | | | | | |
| 90. | CLEMASTINE 1mg | tabl | 1200 | | | | | | | |
| 91. | CLOMIPRAMINE 10mg | tabl | 60 | | | | | | | |
| 92. | CODEINE PHOSPHATE + SULFOGAJACOL 15mg + 300mg | tabl | 3740 | | | | | | | |
| 93. | DEXAMETHASONE 1mg | tabl | 200 | | | | | | | |
| 94. | DICLOFENAC + MISOPROSTOL 50mg + 0,2mg | tabl | 400 | | | | | | | |
| 95. | DIGOXIN 0,1mg | tabl | 3000 | | | | | | | |
| 96. | DILTIAZEM 60mg | tabl | 240 | | | | | | | |
| 97. | DIMENHYDRINAT 50mg | tabl | 20 | | | | | | | |
| 98. | DIMETICONE 50mg | kaps | 6000 | | | | | | | |
| 99. | DIOSMECTITE proszek 3g | sasz | 1000 | | | | | | | |
| 100. | DYDROGESTERONE 10mg | tabl | 200 | | | | | | | |
| 101. | EPLERENONUM 25mg | tabl | 120 | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|------|--|------|-------|--|--|--|--|--|--|--|
| 102. | FENOTEROL 5mg | tabl | 100 | | | | | | | |
| 103. | ETHINYLESTRADIOLUM + LEVONORGESTRELUM 0,03mg + 0,15mg | tabl | 420 | | | | | | | |
| 104. | FLUOXETINE 20mg | tabl | 120 | | | | | | | |
| 105. | FLUVOXAMINI MALEAS 50mg | tabl | 120 | | | | | | | |
| 106. | FURAGIN 50mg | tabl | 7200 | | | | | | | |
| 107. | HALOPERIDOL 1mg | tabl | 400 | | | | | | | |
| 108. | HYMECROMONE 200mg | tabl | 100 | | | | | | | |
| 109. | HYOSCINE 10mg | tabl | 60 | | | | | | | |
| 110. | IBUPROFEN 200mg | tabl | 10000 | | | | | | | |
| 111. | KETOCONAZOLE 200mg | tabl | 40 | | | | | | | |
| 112. | LANSOPRAZOLE 15mg | kaps | 3360 | | | | | | | |
| 113. | LEVODOPA + BENSERAZIDE 100mg + 25mg tabl. rozpuszczalne | tabl | 400 | | | | | | | |
| 114. | LOPERAMIDE 2mg | tabl | 6000 | | | | | | | |
| 115. | LOSARTAN 50mg | tabl | 1140 | | | | | | | |
| 116. | LYNESTRENOL 5mg | tabl | 1200 | | | | | | | |
| 117. | MACROGOL proszek do sporządzania roztworu doustnego 74g | szt | 1736 | | | | | | | |
| 118. | MEBENDAZOLE 100mg | tabl | 12 | | | | | | | |
| 119. | MEFENAMIC ACID 250mg | tabl | 2000 | | | | | | | |
| 120. | METHYLDOPA 250mg | tabl | 200 | | | | | | | |
| 121. | MISOPROSTOL 200mcg | tabl | 60 | | | | | | | |
| 122. | MYCOPHENOLAS MOFETIL 500mg | tabl | 400 | | | | | | | |
| 123. | NAPROXEN 500mg | tabl | 1200 | | | | | | | |
| 124. | OPIPRAMOL 50mg | draż | 1120 | | | | | | | |
| 125. | OXCARBAZEPINE 600mg | tabl | 600 | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|------|---|--|-------|-------|--|--|--|--|--|--|
| 126. | PARACETAMOL 500mg | | tabl | 10000 | | | | | | |
| 127. | PERAZINE 100mg | | tabl | 120 | | | | | | |
| 128. | PENTOXIFYLLINE 400mg | | tabl | 2000 | | | | | | |
| 129. | PROGESTERONE 50mg tabl. podjęzykowe | | tabl | 60 | | | | | | |
| 130. | PROMETHAZINE 10mg | | draż | 80 | | | | | | |
| 131. | PYRANTEL 250mg | | tabl | 18 | | | | | | |
| 132. | RANITIDINE 150mg | | tabl | 2000 | | | | | | |
| 133. | RIVAROXABANUM 10mg | | tabl | 1000 | | | | | | |
| 134. | RIVAROXABANUM 15mg | | tabl | 1000 | | | | | | |
| 135. | SIMVASTATIN 20mg | | tabl. | 3024 | | | | | | |
| 136. | SULPIRID 50mg | | kaps | 480 | | | | | | |
| 137. | SYLIMARIN 35mg | | draż | 120 | | | | | | |
| 138. | THIETHYLPERAZINE 6,5mg | | tabl | 100 | | | | | | |
| 139. | TOLPERISONE 150mg | | tabl | 1320 | | | | | | |
| 140. | TREXAN 2,5mg | | tabl | 100 | | | | | | |
| 141. | TRIMEBUTINE 100mg | | tabl | 100 | | | | | | |
| 142. | TRIMETAZIDINE 35mg | | tabl | 600 | | | | | | |
| 143. | URSODEOXYCHOLIC ACID 250mg | | tabl | 200 | | | | | | |
| 144. | VERAPAMIL 40mg | | tabl | 480 | | | | | | |
| 145. | VINPOCETINE 5mg | | tabl | 3000 | | | | | | |
| 146. | Ziołowy preparat złożony; ALOE PULVIS 35mg +EXTRACTUM FRANGULAE SICC. 42 mg | | draż | 240 | | | | | | |
| 147. | Nimesulid 100 mg | | Sasz. | 480 | | | | | | |
| 148. | Chlorowodorek itopirydu 50mg | | Tabl. | 160 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|------|--|-------------------------------|-------|------|-----|--|--|--|--|--|--|
| 149. | | Chlorowodorek tyzanidyny 4 mg | | tabl | 420 | | | | | | |
| 150. | | Citicolinum 100mg/10ml | | szt | 920 | | | | | | |
| | | | RAZEM | | | | | | | | |

| PAKIET NR 7 | | | | | | | | | | | |
|-------------|---------|--|------------------|-----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | Zestaw zawierający: poliuretanowy zgłębnik gastrostomijny zakładany techniką „pull” pod kontrolą endoskopii, do długotrwałego żywienia dożołądkowego, o długości 40cm, z pasmem znacznika widocznym w badaniu RTG, z nadrukowanym rozmiarem Ch 18 zacisk do regulacji przepływu, zacisk zabezpieczający utrzymanie odpowiedniej pozycji zgłębnika, silikonową płytkę zewnętrzną do mocowania zgłębnika do powłok brzusznych; jednorazowy skalpel; igła punkcyjna; nić trakcyjna do przeciągania zgłębnika. Wolny od DEHP. | | szt | 10 | | | | | | |
| 2. | | Zestaw zawierający: poliuretanowy zgłębnik gastrostomijny zakładany techniką „pull” pod kontrolą endoskopii, do długotrwałego żywienia dożołądkowego, o długości 40cm, z pasmem znacznika widocznym w badaniu RTG, z nadrukowanym rozmiarem Ch 14, zacisk do regulacji przepływu, zacisk zabezpieczający utrzymanie odpowiedniej pozycji zgłębnika, silikonową płytkę zewnętrzną do mocowania zgłębnika do powłok brzusznych; jednorazowy skalpel; igła punkcyjna; nić trakcyjna do przeciągania zgłębnika. Wolny od DEHP. | | szt | 10 | | | | | | |
| | | | RAZEM | | | | | | | | |

PAKIET NR 8

| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
|-----|---------|--|------------------|------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | BETAMETHASONE DIPROPIONATE 5mg + BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE 2mg/1ml | | amp | 600 | | | | | | |
| 2. | | DEXAMETHASONUM NATRIUM PHOSPHORICUM 4mg/1ml | | amp | 26000 | | | | | | |
| 3. | | DEXAMETHASONUM NATRIUM PHOSPHORICUM 8mg/2ml | | amp | 8800 | | | | | | |
| 4. | | DOPAMINE 4% 200mg/5ml | | amp | 1600 | | | | | | |
| 5. | | FUROSEMIDE 20mg/2ml à 5 amp | | op | 120 | | | | | | |
| 6. | | FUROSEMIDE 20mg/2ml | | amp | 50000 | | | | | | |
| 7. | | GLYCERYL TRINITRATE 10mg/10ml | | amp | 600 | | | | | | |
| 8. | | IMMUNOGLOBULINUM HUMANUM HEPATITIDIS 180 j.m/1ml roztwór do wstrzykiwań | | fl | 2 | | | | | | |
| 9. | | IMMUNOGLOBULINUM HUMANUM HEPATITIDIS 540 j.m/3ml roztwór do wstrzykiwań | | fl | 2 | | | | | | |
| 10. | | LIDOCAINE 2% 50ml | | fiol | 260 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|--|--|--|------|------|--|--|--|--|--|--|
| 11. | | LIDOCAINE 2% 2ml | | amp | 7000 | | | | | | |
| 12. | | LIDOCAINE + NORADRENALINE 40mg + 0,05mg/2ml | | amp | 40 | | | | | | |
| 13. | | ONDANSETRON 4mg/2ml | | amp | 20 | | | | | | |
| 14. | | ONDANSETRON 8mg/4ml | | amp | 100 | | | | | | |
| 15. | | ORNITHINE 5g/10ml | | amp | 200 | | | | | | |
| 16. | | EPTACOGUM ALFA (ACTIVATUM) 2mg (czynnik VIIa (rekombinowany), - proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań; 100 000 j.m.; 1 fiol. z proszkiem + 1 ampułkostrzyk. z rozp. z oddzielnym tłokiem strzykawki + 1 łącznik fiol. | | fiol | 4 | | | | | | |
| 17. | | ANTITOXINUM VIPERICUM 500j.a./5ml | | amp | 10 | | | | | | |
| 18. | | ATROPINE 1mg/1ml | | amp | 60 | | | | | | |
| 19. | | CALCIUM CHLORIDE 100mg/ml ã 10ml | | amp | 4000 | | | | | | |
| 20. | | CHLORPROMAZINE 50mg/2ml | | amp | 40 | | | | | | |
| 21. | | CLEMASTINE 2mg/2ml | | amp | 20 | | | | | | |
| 22. | | DIGOXIN 0,5mg/2ml | | amp | 1000 | | | | | | |
| 23. | | ETAMSYLATE 12,5% 250mg/2ml | | amp | 8000 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|-----|---|------|------|--|--|--|--|--|--|--|
| 24. | FENPIVERINUM BROMIDE 0,1mg + METAMIZOLE SODIUM 2,5g + PITOFEONE HYDROCHLORIDE 10mg w 5 ml | amp | 1200 | | | | | | | |
| 25. | FLUMAZENILUM 100mcg/ml ā 5ml | amp | 10 | | | | | | | |
| 26. | GALANTAMINE 5mg/1ml | amp | 60 | | | | | | | |
| 27. | GAMMA anty- HBS 200jm/2ml | amp | 10 | | | | | | | |
| 28. | HYDROXYZINE 100mg/2ml | amp | 400 | | | | | | | |
| 29. | HYOSCINE 20mg/1ml | amp | 4600 | | | | | | | |
| 30. | KALIUM CHLORATUM 15% 20ml | amp | 1600 | | | | | | | |
| 31. | METOCLOPRAMIDE 0,5% 10mg/2ml | amp | 9200 | | | | | | | |
| 32. | NALOXONE 0,4mg/1ml | amp | 60 | | | | | | | |
| 33. | NEOSTIGMINE 0,5mg/1ml | amp | 460 | | | | | | | |
| 34. | NOREPINEPHRINE 4mg/4ml | amp. | 6000 | | | | | | | |
| 35. | OMEPRAZOLE 40mg | amp | 200 | | | | | | | |
| 36. | PAPAVERINE 40mg/2ml | amp | 300 | | | | | | | |
| 37. | PIPECURONIUM BROMIDE 4mg/2ml | amp | 200 | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|--|--|-------|-------|------|--|--|--|--|--|--|
| 38. | | PROPRANOLOL 1mg/1ml | | amp | 40 | | | | | | |
| 39. | | ROCURONIUM BROMIDE 10mg/1ml ä 5ml | | amp | 440 | | | | | | |
| 40. | | SALBUTAMOL 0,5mg/1ml | | amp | 600 | | | | | | |
| 41. | | SODIUM BICARBONATE 8,4% 20ml | | amp | 1800 | | | | | | |
| 42. | | SULODEXID 300LSU/ml 2ml | | amp | 300 | | | | | | |
| 43. | | SUXAMETHONIUM CHLORIDE 200mg | | amp | 800 | | | | | | |
| 44. | | THEOPHYLLINE 20mg/ml ä 10ml | | amp | 4600 | | | | | | |
| 45. | | URAPIDIL 25mg/5ml | | amp | 180 | | | | | | |
| 46. | | VINPOCETINE 10mg/2ml | | amp | 60 | | | | | | |
| 47. | | Lactobacillus rhamnosus; zawiera co najmniej 10 mld CFU pałeczek | | kaps. | 100 | | | | | | |
| 48. | | Dobutamine 250mg | | Fiol. | 2600 | | | | | | |
| | | | RAZEM | | | | | | | | |

| PAKIET NR 9 | | | | | | | | | | | | |
|-------------|---------|--------------------------------------|------------------|-----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|--|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | |
| 1. | | GENTAMICIN 40mg/1ml | | amp | 1200 | | | | | | | |
| 2. | | GENTAMICIN 80mg/2ml | | amp | 400 | | | | | | | |
| 3. | | GENTAMICIN 0,3% krople do oczu à 5ml | | op | 2 | | | | | | | |
| | | | RAZEM | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 10 | | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|--|------------------|-----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|--|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | |
| 1. | | GLUCOSE 5% butelka stojąca z dwoma płaskimi niezagłębionymi portami à 250ml | | fl | 800 | | | | | | | |
| 2. | | GLUCOSE 5% butelka stojąca z dwoma płaskimi niezagłębionymi portami à 500ml | | fl | 9000 | | | | | | | |
| 3. | | GLUCOSE 10% butelka stojąca z dwoma płaskimi niezagłębionymi portami à 500ml | | fl | 2000 | | | | | | | |
| 4. | | 0,3% KCl roztwór w 0,9% NaCl 500ml | | fl. | 600 | | | | | | | |
| 5. | | 0,3% KCl roztwór +Glucosum 5% 500ml | | fl | 300 | | | | | | | |
| | | | RAZEM | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 11 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|---------------------|------------------|--------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | Cilostazolium 50mg | | tabl | 560 | | | | | | |
| 2. | | Cilostazolium 100mg | | tabl | 560 | | | | | | |
| 3. | | Mesalazyna 250mg | | tabl | 2000 | | | | | | |
| 4. | | Mesalazyna 500mg | | tabl | 2000 | | | | | | |
| 5. | | Mesalazyna 1000mg | | czopki | 300 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 12 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|---|------------------|----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | GLUCOSUM 5% et NATRIUM CHLORATUM 0,9% 2:1 butelka stojąca z dwoma membranami lub dwa sterylne, niezależnie zabezpieczone porty à 250ml | | fl | 600 | | | | | | |
| 2. | | GLUCOSUM 5% et NATRIUM CHLORATUM 0,9% 2:1 butelka stojąca z dwoma membranami lub dwa sterylne, niezależnie zabezpieczone porty à 500ml | | fl | 800 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

PAKIET NR 13

| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
|-----|---------|--|------------------|-------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | Insulina ludzka krótkodziałająca podawana DOŻYLNIE 1 ml roztworu zawiera 100 j.m. insuliny ludzkiej (odpowiadające 3,5 mg). 1 wkład zawiera 3 ml odpowiadające 300 j.m. | | fiol | 4 | | | | | | |
| 2. | | Insulina analogowa krótkodziałająca podawana DOŻYLNIE 1 ml roztworu zawiera 100 j.m. insuliny aspart (odpowiadające 3,5 mg). 1 wkład zawiera 3 ml odpowiadające 300 j.m.w opakowaniach po 10 penfili | | op | 30 | | | | | | |
| 3. | | Insulina lispro podawana DOŻYLNIE 1 ml roztworu zawiera 100 j.m. insuliny Listro (odpowiadające 3,5 mg). o składzie 25% roztworu insuliny lispro i 75% zawiesiny protaminowej insulin lispro 1 wkład zawiera 3 ml odpowiadające 300 j.m. | | wkład | 20 | | | | | | |
| 4. | | Insulina lispro podawana DOŻYLNIE 1 ml roztworu zawiera 100 j.m. insuliny Listro (odpowiadające 3,5 mg). 1 wkład zawiera 3 ml odpowiadające 300 j.m. | | wkład | 10 | | | | | | |
| 5. | | Insulina Detemir roztwór do wstrzykiwań 100j./ml opakowania po 10 penfili 1 wkład zawiera 3 ml odpowiadające 300 j.m. | | op | 2 | | | | | | |
| 6. | | Insulina aspart/insulina aspart krystalizowana z protaminą w stosunku 30/70 opakowania po 10 penfili 1 wkład zawiera 3 ml odpowiadające 300 j.m. | | op | 40 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|----|---|--|--|--|--|--|--|
| 7. | | Insulina aspart/insulina aspart krystalizowana z protaminą w stosunku 50/50 opakowania po 10 penfili 1 wkład zawiera 3 ml odpowiadające 300 j.m. | | op | 2 | | | | | | |
| 8. | | Insulina ludzka izofanowa (NPH) w opakowaniach po 10 penfili 1 wkład zawiera 3 ml odpowiadające 300 j.m. | | op | 4 | | | | | | |
| 9. | | Insulina ludzka i insulina ludzka izofanowa nph w stosunku 30/70 opakowania po 5 penfili 1 wkład zawiera 3 ml odpowiadające 300 j.m. | | op | 4 | | | | | | |
| 10. | | Insulina ludzka i insulina ludzka izofanowa nph w stosunku 40/60 opakowania po 5 penfili 1 wkład zawiera 3 ml odpowiadające 300 j.m. | | op | 4 | | | | | | |
| 11. | | Insulina ludzka i insulina ludzka izofanowa nph w stosunku 50/50 opakowania po 5 penfili 1 wkład zawiera 3 ml odpowiadające 300 j.m. | | op | 4 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 14 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|---|------------------|-------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | NATRIUM CHLORATUM 0,9% ä 500ml | | worek | 20 | | | | | | |
| 2. | | NATRIUM CHLORATUM 0,9% ä 1000ml | | worek | 100 | | | | | | |
| 3. | | NATRIUM CHLORATUM 0,9% roztwór do przepłukiwania, miejsce wklucia rozmieszczone naprzeciw wieszaka /biorąc pod uwagę krótszy bok worka/ 3000ml | | worek | 720 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 15 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|--|------------------|----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | NATRIUM CHLORATUM 0,9% butelka stojąca z dwoma płaskimi niezagłębionymi portami à 100ml | | fl | 47000 | | | | | | |
| 2. | | NATRIUM CHLORATUM 0,9% butelka stojąca z dwoma płaskimi niezagłębionymi portami à 250ml | | fl | 42000 | | | | | | |
| 3. | | NATRIUM CHLORATUM 0,9% butelka stojąca z dwoma płaskimi niezagłębionymi portami à 500ml | | fl | 46000 | | | | | | |
| 4. | | 0,9% NaCl do irygacji a 100 ml | | fl | 1000 | | | | | | |
| 5. | | 0,9% NaCl do irygacji a 250 ml | | fl | 1200 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 16 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|--|------------------|----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | HYDROXYETHYLAMYLUM 6% + FIZJOLOGICZNY ROZTWÓR ELEKTROLITÓW 130/0,42 z jonami Ca butelka stojąca z dwoma sterylnymi, płaskimi portami à 500ml | | fl | 700 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|----|--|--|-------|----|-------|--|--|--|--|--|--|
| 2. | | INJECTIO SOLUTIONIS RINGERI butelka stojąca z dwoma sterylnymi, płaskimi portami à 500ml | | fl | 22600 | | | | | | |
| 3. | | PŁYN FIZJOLOGICZNY WIELOELEKTROLITOWY IZOTONICZNY butelka stojąca z dwoma sterylnymi, płaskimi portami à 250ml | | fl | 1300 | | | | | | |
| 4. | | ROZTWÓR WIELOELEKTROLITOWY IZOTONICZNY zawierający jony Na, K, Cl, Mg bez mleczanów i cytrynianów butelka stojąca z dwoma sterylnymi, płaskimi portami à 500ml | | fl | 30200 | | | | | | |
| | | | RAZEM | | | | | | | | |

| PAKIET NR 17 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|---|------------------|----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | POVIDONE IODINE solutio 10%-1000 ml(do stosowania zewnętrznego) | | op | 30 | | | | | | |
| 2. | | POVIDONE IODINE solutio 10%-30 ml(do stosowania zewnętrznego) | | op | 4 | | | | | | |
| | | | RAZEM | | | | | | | | |

PAKIET NR 18

| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto | |
|-----|---------|--|------------------|------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | |
| 1. | | CLOTRIMAZOLE 1% krem 20g | | op | 130 | | | | | | | |
| 2. | | MUPIROCIN 2% maść 15g | | op | 8 | | | | | | | |
| 3. | | PHENYLBUTAZONE 5% maść | | op | 140 | | | | | | | |
| 4. | | CISATRACURIUM BESYLATE 5mg/2,5ml | | amp | 2470 | | | | | | | |
| 5. | | CISATRACURIUM BESYLATE 10mg/5ml | | amp | 500 | | | | | | | |
| 6. | | LACIDIPINE 2mg | | tabl | 224 | | | | | | | |
| 7. | | LACIDIPINE 4mg | | tabl | 896 | | | | | | | |
| 8. | | THEOPHYLLINE 100mg | | tabl | 120 | | | | | | | |
| 9. | | THEOPHYLLINE 300mg tabletki o przedłużonym uwalnianiu | | tabl | 1000 | | | | | | | |
| 10. | | ALBENDAZOLE 400mg | | tabl | 40 | | | | | | | |
| 11. | | KALIUM CHLORATUM /391mg K+/ | | tabl | 28740 | | | | | | | |
| 12. | | FERROUS SULPHATE 105mg Fe/II/ | | tabl | 120 | | | | | | | |
| | | | RAZEM | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 19 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|---|------------------|------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | TRIMETHOPRIM + SULFAMETHOXAZOLE 80mg + 400mg | | tabl | 200 | | | | | | |
| 2. | | TRIMETHOPRIM + SULFAMETHOXAZOLE 160mg + 800mg | | tabl | 2400 | | | | | | |
| | | | RAZEM | | | | | | | | |

| PAKIET NR 20 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|---|------------------|------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | CLINDAMYCIN 600mg/4ml | | amp | 1000 | | | | | | |
| 2. | | LINCOMYCIN 600mg/2ml | | amp | 40 | | | | | | |
| 3. | | MEROPENEM 1g | | fiol | 3000 | | | | | | |
| 4. | | NYSTATIN 2.400.000j.m. /5g zawiesina ä 24ml | | op | 60 | | | | | | |
| 5. | | CEFUROXIME 1,5g | | fiol | 6400 | | | | | | |
| 6. | | ERTAPENEM 1g | | fiol | 20 | | | | | | |
| 7. | | FOSFOMYCIN 8g | | sasz | 20 | | | | | | |
| 8. | | IMIPENEM + CILASTATIN 500mg + 500mg | | amp | 3000 | | | | | | |
| 9. | | NORFLOXACIN 400 mg | | tabl | 400 | | | | | | |
| 10. | | OFLOXACIN 200mg | | tabl | 20 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|-----|--|---|--|------|------|--|--|--|--|--|--|--|
| 11. | | TETRACYCLINE 250 mg | | tabl | 32 | | | | | | | |
| 12. | | OSELTAMIVIR 30mg | | kaps | 20 | | | | | | | |
| 13. | | OSELTAMIVIR 45mg | | kaps | 20 | | | | | | | |
| 14. | | OSELTAMIVIR 75mg | | kaps | 40 | | | | | | | |
| 15. | | TRAMADOL 50mg/1ml | | amp | 1600 | | | | | | | |
| 16. | | TRAMADOL 100mg/2ml | | amp | 6000 | | | | | | | |
| 17. | | SODIUM CHLORIDE 0,9% à 5ml | | amp | 4000 | | | | | | | |
| 18. | | SODIUM CHLORIDE 0,9% à 10ml | | amp | 7000 | | | | | | | |
| 19. | | SODIUM CHLORIDE 10% à 10ml | | amp | 8000 | | | | | | | |
| 20. | | LACTULOSE 2,5g/5ml syrop à 150ml | | op | 500 | | | | | | | |
| 21. | | AMBROXOL HYDROCHLORIDE 0,75% krople 50ml | | op | 4 | | | | | | | |
| 22. | | BROMHEXINE 4mg/5ml syrop 120ml | | op | 20 | | | | | | | |
| 23. | | CETIRIZINE 5mg/5ml syrop 100ml | | op | 20 | | | | | | | |
| 24. | | DIMETINDENI MALEAS 1mg/ml 20ml | | op | 4 | | | | | | | |
| 25. | | GLYCERYL TRINITRATE 0,4mg/dawkę aerozol podjęzykowy (200 dawek) 11g | | op | 20 | | | | | | | |
| 26. | | HALOPERIDOL 0,2% krople 10ml | | op | 260 | | | | | | | |
| 27. | | HYDROXYZINE 1,6mg/1g syrop 200g | | op | 24 | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|------|--|---|--|------|------|--|--|--|--|--|--|
| 28. | | IBUPROFEN 40 mg/ml, zawiesina doustna ā 150ml | | op | 200 | | | | | | |
| 29. | | NATRII PICOSULFAS 0,01g + MAGNESII OXIDATUM LEVE 3,5g + ACIDUM CITRICUM ANHYDRATUM 10,97g/saszetkę | | op | 2 | | | | | | |
| 30. | | NIFUROXAZIDE 220mg/5ml zawiesina ā 100g | | op | 2 | | | | | | |
| 31. | | TINCTURA MENTHAE PIPERITAE krople ā 35g | | op | 4 | | | | | | |
| 32. | | TRIMEBUTINE 7,87mg/g granulat do sporządzania zawiesiny 250 ml | | op | 2 | | | | | | |
| 33.. | | VALPROATE SODIUM 288,2mg/5ml syrop ā 150ml | | op | 140 | | | | | | |
| 34. | | PHYTOMENADIONE 10mg | | tabl | 360 | | | | | | |
| 35. | | PHYTOMENADIONE 10mg/1ml | | amp | 2800 | | | | | | |
| 36. | | TOCOPHEROL krople ā 10ml | | op | 2 | | | | | | |
| 37. | | TOCOPHEROL 100mg | | kaps | 60 | | | | | | |
| 38. | | TOCOPHEROL 200mg | | kaps | 60 | | | | | | |
| 39. | | ASCORBIC ACID 500mg/5ml | | amp | 600 | | | | | | |
| 40. | | CARBO MEDICINALIS 300mg | | tabl | 800 | | | | | | |
| 41. | | CYANOCOBALAMIN 1000mcg/2ml | | amp | 1100 | | | | | | |
| 42. | | FOLIC ACID 15mg | | tabl | 3000 | | | | | | |
| 43. | | FOLIC ACID 5mg | | tabl | 900 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|--|---|-------|------|------|--|--|--|--|--|--|
| 44 | | MAGNESIUM HYDROASPARTATE + KALIUM HYDROASPARTATE 250mg + 250mg | | tabl | 2000 | | | | | | |
| 45. | | MAGNESIUM SUBCARBONATE 500mg | | tabl | 600 | | | | | | |
| 46. | | PYRIDOXINE 50mg | | tabl | 1000 | | | | | | |
| 47. | | RETINOL 45.000j.m./ml płyn doustny ä 10ml | | op | 2 | | | | | | |
| 48. | | Witamina D dla niemowląt – kapsułki wyciskane typu TWIST-OFF | | kaps | 96 | | | | | | |
| 49. | | DABIGATRUM ETEXILATUM 150 mg | | tabl | 360 | | | | | | |
| 50. | | DABIGATRUM ETEXILATUM 110 mg | | tabl | 720 | | | | | | |
| | | | RAZEM | | | | | | | | |

| PAKIET NR 21 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|---|------------------|----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | PŁYN NAWADNIAJĄCY HIPOTONICZNY butelka stojąca z dwoma membranami lub dwa sterylne, niezależnie zabezpieczone porty ä 500ml | | fl | 360 | | | | | | |
| | | | RAZEM | | | | | | | | |

PAKIET NR 22

| PAKIET NR 22 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|--|------------------|-------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | Braunoderm płyn barwiony ä 1000ml | | op | 320 | | | | | | |
| 2. | | Braunol 7,5% płyn ä 1000ml | | op | 30 | | | | | | |
| 3. | | CHLORHEXIDINUM GLUCONICUM 4% płyn ä 500ml | | op | 120 | | | | | | |
| 4. | | OCTENIDINI DIHYDROCHLORIDUM + PHENOXYETHANOLUM płyn ä 1000ml | | op | 520 | | | | | | |
| 5. | | SKINSEPT MUCOSA dezynfekcja błon śluzowych ä 1litr | | op | 4 | | | | | | |
| 6. | | VIRKON ä 200g | | op | 20 | | | | | | |
| | | | | RAZEM | | | | | | | |

PAKIET NR 23

| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
|-----|---------|--|------------------|-------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | Trzykomorowy zestaw do całkowitego żywienia pozajelitowego, zawierający: aminokwasy, glukozę z cynkiem i wapniem, emulsję tłuszczową MCT/LCT 50:50, do podaży drogą żył obwodowych i centralnych. Zawierający 8,2-8,6g azotu – objętość 1875ml | | worki | 20 | | | | | | |
| 2. | | Trzykomorowy zestaw do całkowitego żywienia pozajelitowego, zawierający: aminokwasy, glukozę z cynkiem i wapniem, emulsję tłuszczową MCT/LCT 50:40 oraz 10% olej rybi: 2,2-2,5g kwasów omega-3, do podaży drogą żyły centralnej. Zawierający 5,0-5,2g azotu – objętość 625ml | | worki | 20 | | | | | | |
| 3. | | Zbilansowane połączenie wszystkich witamin rozpuszczalnych w wodzie i tłuszczach z witaminą K w ilościach niezbędnych do prawidłowej przemiany materii, pokrywające dobowe zapotrzebowanie na witaminy rozpuszczalne w wodzie i tłuszczach: 5ml x 10 fiolek. | | fiole | 3000 | | | | | | |
| 4. | | Trzykomorowy zestaw do całkowitego żywienia pozajelitowego zawierający : roztwór aminokwasów z elektrolitami, roztwór glukozy z cynkiem, emulsję tłuszczową MCT/LCT 50:40 oraz 10% olej rybi - 4,6-5,1g kwasów omega 3 , do podaży drogą żyły obwodowej i centralnej. Zawierający 5,6-5,8 g azotu - objętość 1250 ml | | worki | 150 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|-------|------|--|--|--|--|--|--|
| 5. | | Trzykomorowy zestaw do całkowitego żywienia pozajelitowego, zawierający : roztwór aminokwasów z elektrolitami, roztwór glukozy z cynkiem, emulsję tłuszczową MCT/LCT 50:40 oraz 10% olej rybi - 7,2-7,5 kwasów omega 3 , do podaży drogą żyły obwodowej i centralnej. Zawierający 8,4 - 8,6 g azotu - objętość 1875 ml | | worki | 130 | | | | | | |
| 6. | | Trzykomorowy zestaw do całkowitego żywienia pozajelitowego zawierający : roztwór aminokwasów z elektrolitami, roztwór glukozy z cynkiem, emulsję tłuszczową MCT/LCT 50:40 oraz 10% olej rybi - 4,7-5,0g kwasów omega 3 , do podaży drogą żyły centralnej. Zawierający 10,0 - 10,2 g azotu - objętość 1250 ml | | worki | 90 | | | | | | |
| 7. | | Trzykomorowy zestaw do całkowitego żywienia pozajelitowego, zawierający : roztwór aminokwasów z elektrolitami, roztwór glukozy z cynkiem, emulsję tłuszczową MCT/LCT 50:50, do podaży drogą żyły centralnej. Zawierający 14,8 - 15,0 g azotu - objętość 1875 ml. | | worki | 90 | | | | | | |
| 8. | | Koncentrat pierwiastków śladowych do suplementacji żywienia pozajelitowego a 10ml | | amp | 3000 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 24 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|---|------------------|-----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | FENTANYL roztwór do wstrzykiwań; 50 µg/ml; 50 amp. 2 ml | | amp | 8000 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|--|--|--|------|------|--|--|--|--|--|--|
| 2. | | KETAMINE 500mg/10ml | | amp | 60 | | | | | | |
| 3. | | MORPHINE 10mg/1ml | | amp | 2800 | | | | | | |
| 4. | | PETHIDINE 50mg/1ml | | amp | 400 | | | | | | |
| 5. | | PETHIDINE 100mg/2ml | | amp | 40 | | | | | | |
| 6. | | FENTANYLLUM SYSTEM TRANSDERMALNY 25mcg/h | | szt | 20 | | | | | | |
| 7. | | FENTANYLLUM SYSTEM TRANSDERMALNY 50mcg/h | | szt | 20 | | | | | | |
| 8. | | FENTANYLLUM SYSTEM TRANSDERMALNY 75mcg/h | | szt | 20 | | | | | | |
| 9. | | chlorowodorek naloksonu + chlorowodorek oksykodonu tabletki o przedłużonym uwalnianiu; 5 mg + 10 mg (1 tabl. zawiera: 10 mg chlorowodorku oksykodonu, co odpowiada 9 mg oksykodonu oraz 5,45 mg chlorowodorku naloksonu dwuwodnego, co odpowiada 5 mg chlorowodorku naloksonu i 4,5 mg naloksonu) | | tabl | 600 | | | | | | |
| 10. | | chlorowodorek naloksonu + chlorowodorek oksykodonu tabletki o przedłużonym uwalnianiu; 20 mg + 40 mg (1 tabl. zawiera: 40 mg chlorowodorku oksykodonu, co odpowiada 36 mg oksykodonu oraz 21,8 mg chlorowodorku naloksonu dwuwodnego, co odpowiada 20 mg chlorowodorku naloksonu i 18 mg naloksonu) | | tabl | 600 | | | | | | |
| 11. | | Duloksetyna 30mg | | tabl | 504 | | | | | | |
| 12. | | Duloksetyna 60mg | | tabl | 504 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|--|------------------|-------|------|-----|--|--|--|--|--|--|
| 13. | | Duloksetyna 90mg | | tabl | 112 | | | | | | |
| | | | RAZEM | | | | | | | | |

| PAKIET NR 25 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|---|------------------|------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | ALPRAZOLAM 0,25mg | | tabl | 1200 | | | | | | |
| 2. | | ALPRAZOLAM 0,5mg | | tabl | 120 | | | | | | |
| 3. | | BUPRENORPHINE 35mcg/h (20mg) system transdermalny | | szt | 400 | | | | | | |
| 4. | | BUPRENORPHINE 52,5mcg/h (30mg) system transdermalny | | szt | 30 | | | | | | |
| 5. | | BUPRENORPHINE 70 mcg/h (40mg) system transdermalny | | szt | 80 | | | | | | |
| 6. | | CLONAZEPAM 0,5 mg | | tabl | 60 | | | | | | |
| 7. | | CLONAZEPAM 2mg | | tabl | 60 | | | | | | |
| 8. | | CLONAZEPAM 1mg/1ml | | amp | 360 | | | | | | |
| 9. | | DIAZEPAM 2 mg | | tabl | 1000 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|--|--|--|------|-------|--|--|--|--|--|--|
| 10. | | DIAZEPAM 5 mg | | tabl | 1200 | | | | | | |
| 11. | | DIAZEPAM 10mg/2ml x 5 amp. | | op | 24 | | | | | | |
| 12. | | DIAZEPAM 10mg/2ml | | amp | 4000 | | | | | | |
| 13. | | DIAZEPAM 5mg/2,5ml wlewki odbytnicze | | szt | 30 | | | | | | |
| 14. | | DIPHENOXYLATE + ATROPINE 2,5mg + 0,025mg | | tabl | 120 | | | | | | |
| 15. | | EPHEDRINE 25mg/1ml | | amp | 1000 | | | | | | |
| 16. | | ESTAZOLAM 2 mg | | tabl | 2600 | | | | | | |
| 17. | | MIDAZOLAM 7,5 mg | | tabl | 5400 | | | | | | |
| 18. | | MIDAZOLAM 5mg/1ml | | amp | 6000 | | | | | | |
| 19. | | MIDAZOLAM 50mg/10ml | | amp | 11000 | | | | | | |
| 20. | | NITRAZEPAM 5 mg | | tabl | 600 | | | | | | |
| 21. | | KLORAZEPAM 10mg | | tabl | 120 | | | | | | |
| 22. | | KLORAZEPAM 5mg | | tabl | 120 | | | | | | |
| 23. | | LORAZEPAM 1 mg | | tabl | 1000 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|--|------------------|-------|------|------|--|--|--|--|--|--|
| 24. | | LORAZEPAM 2,5mg | | tabl | 1000 | | | | | | |
| 25. | | TETRAZEPAM 50 mg | | tabl | 600 | | | | | | |
| | | | RAZEM | | | | | | | | |

| PAKIET NR 26 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|--|------------------|----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | Dieta kompletna pod względem odżywczym, dojelitowa, normokaloryczna/1kcal/1ml/ bezreszkowa, bezglutenowa, wolna od laktozy, oparta wyłącznie na białku kazeinowym 500ml | | op | 20 | | | | | | |
| 2. | | Dieta hiperkaloryczna /1,25kcal/1ml/ wysokobiałkowa, do podaży przez zgłębnik typu PACK 1000ml | | op | 2 | | | | | | |
| 3. | | Dieta kompletna hiperkaloryczna (1,5 kcal/1ml); dojelitowa; oparta wyłącznie na białku kazeinowym; bezreszkowa; bezglutenowa; wolna od laktozy opakowanie typu PACK 1000ml | | op | 2 | | | | | | |
| | | | RAZEM | | | | | | | | |

PAKIET NR 27

| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
|-----|---------|--|------------------|------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | Emulsja typu O/W.W fazie olejowej zawiera witaminy rozpuszczalne w tłuszczach. 1ml preparatu zawiera: Witaminy: A 99 µg (330 j.m.) D2 0,5 µg (20 j.m.) E 0,91 mg (1 j.m.) K1 15 µg Olej sojowy frakcjonowany 100mg Lecytyna frakcjonowana z żółtka jaja kurzego 12mg Glicerol 22,5mg pH – ok. 8 | | amp | 100 | | | | | | |
| 2. | | Jałowa, liofilizowana mieszanina witamin rozpuszczalnych w wodzie (B1, B2, nikotynamidu, B6, kwasu pantotenowego, C, biotyny, kwasu foliowego i B12) do przygotowania roztworu do wlewów dożylnych. Metyloparaben i wersenian sodowy są stabilizatorami. 1 fiołka preparatu zawiera: Tiamina (azotan) 3,2 mg Ryboflawina (fosforan sodowy) 3,6mg Nikotynamid 40 mg Pirydoksyna (chlorowodorek) 4mg Kwas pantotenowy (sól sodowa) 15mg Kwas askorbinowy (sól sodowa) 100mg Biotyna 60µg Kwas foliowy 0,4mg Cyanokobalamina 5µg Glicyna 300mg Wersenian sodowy 0,5 mg Metyloparaben 0,5mg | | fioł | 200 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|----|--|-------|------|------|--|--|--|--|--|--|
| 3. | <p>Roztwór glicerofosforanu sodu do żywienia pozajelitowego. 1ml preparatu zawiera: bezwodny glicerofosforan sodu 216 mg woda do wstrzyknięć ad 1 ml Na 2mmol(46mg) P 1mmol(31mg) Kwas solny do pH 7,4 pH - 7,4 Osmolarność: 2760 mOsm/kg H2O</p> | | fiol | 1000 | | | | | | |
| 4. | <p>Roztwór pierwiastków śladowych przeznaczony jako dodatek do płynów infuzyjnych. 1ml preparatu zawiera: chlerek chromowy 5,33 µg chlerek cynkowy 1,36 mg chlerek manganowy 99 µg chlerek miedziowy 0,34 mg chlerek żelazowy 0,54 mg Fluorek sodowy 0,21 mg Jodek potasowy 16,6 µg Molibdenian sodowy 4,85 µg Selenian sodowy 10,5 µg Ksylitol 300 mg Kwas solny do pH 2,2 Cr 0,02 µmol Cu 2 µmol F 5 µmol Fe 2 µmol I 0,1 µmol Mn 0,5 µmol Mo 0,02 µmol Se 0,04 µmol Zn 10 µmol pH 2,2, Osmolarność : ok. 1900 mOsm/kg H2O</p> | | amp | 1600 | | | | | | |
| | | RAZEM | | | | | | | | |

PAKIET NR 28

| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
|-----|---------|---|------------------|-----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | COLESTYRAMINE + PECTIN + SACCHARUM 74g + 20g + 5,58g w 100g | | op | 2 | | | | | | |
| 2. | | DIHYDRALAZINE 25 mg | | amp | 10 | | | | | | |
| 3. | | THIOPENTAL SODIUM 1g proszek do przygotowania roztworu do wstrzyknień | | amp | 40 | | | | | | |
| 4. | | THIOPENTAL SODIUM 0,5g proszek do przygotowania roztworu do wstrzyknień | | amp | 40 | | | | | | |
| | | | RAZEM | | | | | | | | |

PAKIET NR 29

| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
|-----|---------|--|------------------|----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | FORMALDEHYDI SOLUTIO 10% REC. ā 1000ml | | op | 280 | | | | | | |
| 2. | | GLUCOSUM subst. ā 75g | | op | 120 | | | | | | |
| 3. | | HYDROCORTISONI subst. ā 1g | | op | 2 | | | | | | |
| 4. | | HYDROGENIUM PEROXYDATUM 30% plyn ā 1kg | | op | 6 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|--|---|--|----|-----|--|--|--|--|--|--|
| 5. | | LANOLINI ANHYDRICI ă 1kg | | op | 40 | | | | | | |
| 6. | | NEOMYCINUM subst. ă 10g | | op | 100 | | | | | | |
| 7. | | PARAFFINUM LIQUIDUM plyn ă 800g | | op | 60 | | | | | | |
| 8. | | SOLUTIO IODI SPIRITUOSA plyn ă 800g | | op | 10 | | | | | | |
| 9. | | SPIRITUS SALICYLATUS 2% plyn ă 800g | | op | 80 | | | | | | |
| 10. | | ETHANOLUM 96 % ă 800g | | op | 10 | | | | | | |
| 11. | | SPIRITUS VINI 70% ă 800g | | op | 40 | | | | | | |
| 12. | | SPIRITUS VINI 70% skażony Hibitanem 0,5% ă 1000ml | | op | 60 | | | | | | |
| 13. | | VASELINUM ALBUM ă 1kg | | op | 20 | | | | | | |
| 14. | | ACIDUM BORICUM subst. | | kg | 4 | | | | | | |
| 15. | | ARGENTUM NITRICUM subst. ă 100g | | op | 4 | | | | | | |
| 16. | | BENZINA APTECZNA plyn ă 100g | | op | 14 | | | | | | |
| 17. | | BENZINA APTECZNA plyn ă 1000g | | op | 8 | | | | | | |
| 18. | | CHLORAMPHENICOL subst. 10g | | op | 2 | | | | | | |
| 19. | | EPHEDRINUM H/CHLORICUM subst.10g | | op | 2 | | | | | | |
| 20. | | EUCERYNA BEZWODNA 1kg | | op | 2 | | | | | | |
| 21. | | GLYCERINUM 86% plyn ă 1kg | | op | 6 | | | | | | |
| 22. | | LEKOBAZA ă 250g | | op | 2 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|--|----------------------------|-------|----|----|--|--|--|--|--|--|
| 23. | | WAZELINA BIAŁA maść 30g | | op | 80 | | | | | | |
| 24. | | WAZELINA BIAŁA maść 500g | | op | 10 | | | | | | |
| 25. | | HASCOBAZA podłoże do maści | | kg | 2 | | | | | | |
| | | | RAZEM | | | | | | | | |

| PAKIET NR 30 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|--------------------------------------|------------------|-----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | NADROPARIN CALCIUM 3.800j.m. /0,4ml | | amp | 2700 | | | | | | |
| 2. | | NADROPARIN CALCIUM 11.400j.m. /0,6ml | | amp | 200 | | | | | | |
| 3. | | NADROPARIN CALCIUM 15.200j.m. /0,8ml | | amp | 200 | | | | | | |
| | | | RAZEM | | | | | | | | |

PAKIET NR 31

| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
|-----|---------|--|------------------|----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | CHLORAMPHENICOL 1% maść ă 5g | | op | 40 | | | | | | |
| 2. | | CHLORAMPHENICOL 2% maść ă 5g | | op | 600 | | | | | | |
| 3. | | Betamethasonum, Gentamycinum 0,5mg+1mg)/g 15 g | | op | 10 | | | | | | |
| 4. | | NEOMYCIN 0,5% maść do oczu ă 3g | | op | 10 | | | | | | |
| 5. | | NEOMYCIN 11,72mg/g aerozol ă 55ml | | op | 160 | | | | | | |
| 6. | | NEOMYCIN + NATAMYCIN + HYDROCORTISONE 3.500j.m. + 10mg + 10mg w 1g krem 15g | | op | 60 | | | | | | |
| 7. | | NEOMYCIN + GRAMICIDIN + FLUDROCORTISONE ACETATE 2500j.m. + 25j.m. +1mg w 1ml krople do oczu i uszu ă 5ml | | op | 200 | | | | | | |
| 8. | | OXYTETRACYCLINE + HYDROCORTISONE 300mg +100mg aerozol 55ml | | op | 20 | | | | | | |
| 9. | | OXYTETRACYCLINE + HYDROCORTISONE 10mg+10mg/1g maść do oczu ă 3g | | op | 2 | | | | | | |
| 10. | | OXYTETRACYCLINE + HYDROCORTISONE 30mg+10mg/1g maść ă 10g | | op | 8 | | | | | | |
| 11. | | ACICLOVIR 50mg/g krem ă 5g | | op | 2 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|--|---|--|----|------|--|--|--|--|--|--|
| 12. | | DENOTIVIR 30mg/g krem 3g | | op | 2 | | | | | | |
| 13. | | BORIC ACID 10% maść 20g | | op | 2 | | | | | | |
| 14. | | BORIC ACID 3% solutio 100g | | op | 2200 | | | | | | |
| 15. | | FLUOCINOLONE ACETONIDE 0,25mg/g maść 15g | | op | 2 | | | | | | |
| 16. | | FLUOCINOLONE ACETONIDE + NEOMYCINI SULFAS 0,25mg + 5mg w 1g maść 15g | | op | 2 | | | | | | |
| 17. | | HYDROCORTISONE 1% krem 15g | | op | 48 | | | | | | |
| 18. | | HYDROCORTISONI BUTYRAS 0,1% maść 15g | | op | 40 | | | | | | |
| 19. | | HYDROCORTISONI BUTYRAS 0,1% krem 15g | | op | 2 | | | | | | |
| 20. | | LIDOCAINE A 2% żel do stosowania w anestezjologii 30g | | op | 300 | | | | | | |
| 21. | | LIDOCAINE U 2% żel do stosowania w urologii 30g | | op | 300 | | | | | | |
| 22. | | METHYLROSANILINIUM CHLORIDE 1% sol. Spir. 20ml | | op | 10 | | | | | | |
| 23. | | METHYLROSANILINIUM CHLORIDE 1% sol. Aquosa 20g | | op | 10 | | | | | | |
| 24. | | SOLCOSERYL 2,07mg/1g maść 20g | | op | 2 | | | | | | |
| 25. | | SOLCOSERYL 4,15mg/1g żel 20g | | op | 2 | | | | | | |
| 26. | | ABSINTHI et TENACETI HERBAE TINCTURA 873mg/ml płyn do stosowania na skórę 100g | | op | 12 | | | | | | |
| 27. | | AETHYLUM CHLORATUM aerozol 70g | | op | 16 | | | | | | |
| 28. | | Aphtin 10g płyn | | op | 100 | | | | | | |
| 29. | | COLLAGENASE 1,2j.m./1g maść 20g | | op | 80 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|--|--|--|-------|-----|--|--|--|--|--|--|
| 30. | | DEXPANTHENOL 46,3mg/1g aerozol 130g | | op | 8 | | | | | | |
| 31. | | DIMETINDENI MALEAS 1mg/g żel 30g | | op | 2 | | | | | | |
| 32. | | ETHACRIDINE 0,1% płyn à 100g | | op | 100 | | | | | | |
| 33. | | EXTRACTUM TORMENTILLAE RHIZOMAE FLUIDUM 2g + AMMONIUM SULFOBITUMINICUM 2g + ZINCUM OXYDATUM 20g + NATRIUM TETRABORICUM 1g + VEHICULUM ad 100g maść à 20g | | op | 16 | | | | | | |
| 34. | | HEPARIN 300j.m./1g krem 20g | | op | 2 | | | | | | |
| 35. | | HYDROGENII PEROXIDE 3% solutio 100g | | op | 300 | | | | | | |
| 36. | | INDOMETACIN 1% aerozol 50ml | | op | 4 | | | | | | |
| 37. | | KREM ANTYSEPTYCZNY dla dzieci i dorosłych z alkoholem benzylowym i tlenkiem cynku 125g | | op | 100 | | | | | | |
| 38. | | METRONIDAZOLE 10mg/g żel 15g | | op | 2 | | | | | | |
| 39. | | RETINOL 800j.m./1g maść 30g | | op | 2 | | | | | | |
| 40. | | SILVER SULFATHIAZOLE 2% krem 40g | | op | 340 | | | | | | |
| 41. | | UNGUENTUM AMMONII SULFOBITUMINICI 10% maść 20g | | op | 2 | | | | | | |
| 42. | | UNGUENTUM ZINCI 10% maść 20g | | op | 2 | | | | | | |
| | | | | RAZEM | | | | | | | |

PAKIET NR 32

| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
|-------|---------|--|------------------|-----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | AMBROXOL 15mg/2ml płyn do inhalacji 3 100 ml | | op | 10 | | | | | | |
| 2. | | BUDESONIDE 0,25mg/ml amp. a 2ml zawiesina do inhalacji z nebulizatora | | amp | 2000 | | | | | | |
| 3. | | BUDESONIDE 0,5mg/ml amp a 2ml zawiesina do inhalacji z nebulizatora | | amp | 4000 | | | | | | |
| 4. | | FENOTEROLI HYDROBROMIDUM + IPRATROPI BROMIDUM 0,5mg + 0,25mg w 1ml płyn do inhalacji z nebulizatora 3 20ml | | op | 400 | | | | | | |
| 5. | | CHOLINE SALICYLATE 20% krople do uszu 3 10g | | op | 2 | | | | | | |
| 6. | | SULFACETAMIDE 10% krople do oczu w minimsach x 12 | | op | 200 | | | | | | |
| 7. | | TROPICAMIDE 1% krople do oczu 2 x 5 ml | | op | 10 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

PAKIET NR 33

| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
|-----|---------|---------------------------|------------------|------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | SPIRAMYCIN 1.500.000 j.m. | | tabl | 192 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|--|---|-------|------|-------|--|--|--|--|--|--|
| 2. | | SPIRAMYCIN 3.000.000j.m. | | tabl | 40 | | | | | | |
| 3. | | TRANEXAMIC ACID 500mg/5ml | | amp | 2040 | | | | | | |
| 4. | | DROTAVERINE 40mg | | tabl | 1400 | | | | | | |
| 5. | | DROTAVERINE 80mg | | tabl | 1400 | | | | | | |
| 6. | | ISOSORBIDE MONONITRATE 10mg | | tabl | 200 | | | | | | |
| 7. | | ISOSORBIDE MONONITRATE 20mg | | tabl | 640 | | | | | | |
| 8. | | ISOSORBIDE MONONITRATE 60mg | | tabl | 120 | | | | | | |
| 9. | | AMIODARONE 200mg | | tabl | 1000 | | | | | | |
| 10. | | ENOXAPARIN SODIUM 40mg/0,4ml | | amp | 11400 | | | | | | |
| 11. | | ENOXAPARIN SODIUM 60mg/0,6ml | | amp | 2000 | | | | | | |
| 12. | | CLOPIDOGREL 75mg | | tabl | 1600 | | | | | | |
| 13. | | ENOXAPARIN SODIUM inj. 80mg/0,8ml x 10 ampułkostrzykawka | | op. | 170 | | | | | | |
| 14. | | ENOXAPARIN SODIUM inj. 100mg/1 ml x 10 ampułkostrzykawka | | op. | 60 | | | | | | |
| | | | RAZEM | | | | | | | | |

| PAKIET NR 34 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|-----------------------------------|------------------|-----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | EPINEPHRINE 0,1% 1mg/ml x 10 amp. | | Op. | 1200 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 35 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|---|------------------|------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | AMLODIPINUM + INDAPAMIDUM 5mg + 1,5mg | | tabl | 540 | | | | | | |
| 2. | | AMLODIPINUM + INDAPAMIDUM 10mg + 1,5mg | | tabl | 540 | | | | | | |
| 3. | | INDAPAMIDE 1,5mg | | tabl | 3024 | | | | | | |
| 4. | | TRIMETAZYDYNA 35mg | | tabl | 540 | | | | | | |
| 5. | | PERINDOPRILUM ARGININUM 5mg | | tabl | 4000 | | | | | | |
| 6. | | PERINDOPRILUM ARGININUM 10mg | | tabl | 180 | | | | | | |
| 7. | | PERINDOPRILUM ARGININUM + INDAPAMIDE 5mg + 1,25mg | | tabl | 720 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|-----|---|--|-------|------|--|--|--|--|--|--|
| 8. | PERINDOPRILUM ARGININUM + INDAPAMIDE 2,5mg + 0,625mg | | tabl | 400 | | | | | | |
| 9. | GLICLAZYD 30mg | | tabl | 600 | | | | | | |
| 10. | GLICLAZYD 60mg | | tabl | 480 | | | | | | |
| 11. | PERINDOPRILUM ARGININUM + AMLODIPINUM 5mg+5mg | | tabl | 1000 | | | | | | |
| 12. | PERINDOPRILUM ARGININUM + AMLODIPINUM 10mg+5mg | | tabl | 400 | | | | | | |
| 13. | PERINDOPRILUM ARGININUM + AMLODIPINUM 10mg+10mg | | tabl | 180 | | | | | | |
| 14. | BISOPROLOL FUMARAS+PERINDOPRILUM ARGININUM 5 mg+10mg | | tabl | 300 | | | | | | |
| 15. | PERINDOPRILUM ARGININUM+INDAPAMIDUM+AMLODIPINUM 5mg+1,25mg+5mg | | tabl | 300 | | | | | | |
| 16. | PERINDOPRILUM ARGININUM+INDAPAMIDUM+AMLODIPINUM 5mg+1,25mg+10mg | | tabl | 300 | | | | | | |
| 17. | PERINDOPRILUM ARGININUM+INDAPAMIDUM+AMLODIPINUM 10mg+2,5mg+5mg | | tabl | 300 | | | | | | |
| 18. | PERINDOPRILUM ARGININUM+INDAPAMIDUM+AMLODIPINUM 10mg+2,5mg+10mg | | Tabl | 300 | | | | | | |
| 19. | PERINDOPRILUM ARGININUM + AMLODIPINUM 5mg+10mg | | tabl | 360 | | | | | | |
| 20. | TIANEPTINUM NATRICUM 12,5 mg | | tabl | 240 | | | | | | |
| 21. | ATORWASTATYNA+PERINDOPRIL ARGININUM + AMLODYPINA 20mg/5mg/5mg | | tabl | 180 | | | | | | |
| 22. | ATORWASTATYNA+PERINDOPRIL ARGININUM + AMLODYPINA 20mg/10mg/10mg | | tabl | 180 | | | | | | |
| | | | RAZEM | | | | | | | |

| PAKIET NR 36 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|-------------------------------|------------------|----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | AQUA PRO INJECTIONE ä 500ml | | fl | 4800 | | | | | | |
| 2. | | AQUA PRO IRRIGATIONE ä 1000ml | | fl | 200 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 37 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|---|------------------|--------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | BISACODYL 10mg | | czopki | 720 | | | | | | |
| 2. | | CLOTRIMAZOLE 100mg tabl. dopochwowe | | tabl | 12 | | | | | | |
| 3. | | ESTRIOL 1mg/g krem dopochwowy 25g | | op | 2 | | | | | | |
| 4. | | GLYCEROLI SUPPOSITORIA 2g | | czopki | 400 | | | | | | |
| 5. | | METRONIDAZOLE + CHLORQUINALDOL 250mg + 100mg tabl. dopochwowe | | tabl | 40 | | | | | | |
| 6. | | PARACETAMOL 500mg | | czopki | 200 | | | | | | |
| 7. | | PHENYLBUTAZONE 250mg | | czopki | 10 | | | | | | |
| 8. | | POLYVINOX płyn ä 100g | | op | 4 | | | | | | |
| 9. | | THIETHYLPERAZINE 6,5mg | | czopki | 24 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

PAKIET NR 39

| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
|-------|---------|---|------------------|----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | TEST DO WYKRYWANIA AMFETAMINY KOKAINY MORFINY MARIHUANY zestaw x 1 | | op | 2 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

PAKIET NR 40

| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
|-------|---------|---|------------------|-----------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | Zestaw do przezskórnej endoskopowej gastrostomii w wersji "Pull", w rozmiarze 24 Fr, wykonany z silikonu, z możliwością usunięcia zestawu przezskórnie (bez konieczności wykonywania endoskopii) zestaw wyposażony w port typu "Y" z niezależnymi portami do odżywiania i podawania leków, z klamrą pozwalającą na szczelne zamknięcie drenu. Zestaw zawiera: dren PEG, igłę z mandrynem, pętlę do przeciągania drutu, drut do przeciągania drenu PEG, skalpel, obłożenie z otworem, komplet gazików z otworem, 2 zewnętrzne nasadki zabezpieczające dren (okrągła i półwalcowata), PEG, nożyczki i ergonomiczny zagięty pean. Dren PEG, nasadki i port typu "Y" bezbarwne, półprzezroczyste. Opakowanie zawiera 2 zestawy. | | box=2szt. | 30 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

PAKIET NR 41

| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
|-----|---------|--|------------------|----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | Dieta kompletna pod względem odżywczym, normokaloryczna (1 kcal/ml), wysokobiałkowa (5,6 g/100 ml, 22% energii z białka), bezresztkowa, immunożywienie - zawiera: kwasy tłuszczowe omega-3, argininę, nukleotydy. Białko: białka mleka (kazeina, białko serwatkowe) i wolna L-arginina. Tłuszcz: olej z ziaren palmowych, olej słonecznikowy, olej rybi. 22% tłuszczu stanowią kwasy tłuszczowe MCT. Węglowodany: maltodekstryna. Przeznaczony dla osób dorosłych. Osmolarność 298mOsm/l. Płyn, butelka Smartflex 500 ml. Smak: neutralny. | | op | 40 | | | | | | |
| 2. | | Dieta kompletna pod względem odżywczym, normokaloryczna (1 kcal/ml), normobiałkowa (3,9 g/100 ml, 16% energii z białka), bezresztkowa. Białko: białka mleka (kazeina, białko serwatkowe). Tłuszcz: olej rzepakowy, olej słonecznikowy, trójglicerydy średniołańcuchowe (MCT), olej rybi. 20% tłuszczów to kwasy tłuszczowe MCT. Węglowodany: maltodekstryna. Odpowiedni powyżej 3. roku życia. Osmolarność 239mOsm/l. Płyn, butelka Smartflex 500 ml. Smak: neutralny. | | op | 40 | | | | | | |
| 3. | | Dieta kompletna pod względem odżywczym, normokaloryczna (1 kcal/ml), normobiałkowa (3,9 g/100 ml, 16% energii z białka), bezresztkowa. Białko: białka mleka (kazeina, białko serwatkowe). Tłuszcz: olej rzepakowy, olej słonecznikowy, trójglicerydy średniołańcuchowe (MCT), olej rybi. 20% tłuszczów to kwasy tłuszczowe MCT. Węglowodany: maltodekstryna. Odpowiedni powyżej 3. roku życia. Osmolarność 239mOsm/l. Płyn, butelka Smartflex 1000 ml. Smak: neutralny. | | op | 20 | | | | | | |
| 4. | | Dieta kompletna pod względem odżywczym, dieta peptydowa, normokaloryczna (1 kcal/ml), normobiałkowa (4,0 g/ 100 ml, 16% energii z białka), 70% tłuszczów to MCT, bezresztkowa. Białko: częściowo hydrolizowane białko serwatkowe. Tłuszcz: trójglicerydy średniołańcuchowe (MCT), olej sojowy. 70% tłuszczów stanowią kwasy tłuszczowe MCT. Węglowodany: maltodekstryna. Odpowiedni tylko dla osób dorosłych. Osmolarność 220mOsm/l. Płyn, butelka Smartflex 500 ml. Smak: neutralny. | | op | 6000 | | | | | | |
| 5. | | Dieta kompletna pod względem odżywczym, wysokoenergetyczna (1,55 kcal/ml), wysokobiałkowa (9,6 g/100 ml, 25% energii z białka), z dodatkiem rozpuszczalnego błonnika PHGG (2,2 g/100 ml). Białka: białka | | op | 20 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|-----|--|--|-----|------|--|--|--|--|--|--|
| | | mleka - kazeina i hydrolizowane białko serwatkowe. Tłuszcz: olej rzepakowy, olej słonecznikowy, trójglicerydy średniołańcuchowe (MCT), olej rybi. Zawiera EPA (90 mg/100 ml), DHA (60 mg/100 ml). Węglowodany: maltodekstryna. Błonnik: rozpuszczalny błonnik PHGG - częściowo hydrolizowana guma guar. Odpowiedni powyżej 3. roku życia. Osmolarność 335 mOsm/l. Płyn, butelka Smartflex 500 ml. Smak: neutralny. | | | | | | | | |
| 6. | | Dieta kompletna pod względem odżywczym, bezresztkowa, wysokoenergetyczna (2 kcal/ml), normobiałkowa (18 g/200 ml, 18% energii z białka). Białko: białka mleka (kazeina, białko serwatkowe). Tłuszcz: olej rzepakowy. Węglowodany: syrop glukozowy i sacharoza. Odpowiedni powyżej 3. roku życia. Osmolarność 520 mOsm/l. Płyn, 4x200 ml. Smak: waniliowy, morelowy, ananas-mango, czekolada-mięta. | op | 40 | | | | | | |
| 7. | | Dieta kompletna pod względem odżywczym, bezresztkowa, zawartość energii: 1,25 kcal/ml, wysokobiałkowa (18,8 g/200 ml, 30% energii z białka). Białko: białka mleka (kazeina, białko serwatkowe). Tłuszcz: olej rzepakowy. Węglowodany: syrop glukozowy, sacharoza, skrobia*. Odpowiedni powyżej 3 roku życia. Osmolarność 390mOsm/l**. Płyn 4x200ml. Smak: czekoladowy, truskawkowy, morelowy, owoców leśnych, waniliowy. | op | 20 | | | | | | |
| 8. | | Zestaw do podawania żywienia dojelitowego za pomocą zgłębnika. Do stosowania z pompą Compat Ella®. Kompatybilny z opakowaniami SmartFlex, Flexibaggle i innymi pojemnikami gotowymi do zawieszenia (RTH) z systemem łączącym ENPlus oraz butelkami z szeroką szyjką/butelkami z kapslem. Tworzywo: nie zawiera DEHP. Wykonany z PVC i silikonu. Opakowanie: pakowany pojedynczo. Sterylny. | szt | 8000 | | | | | | |
| 9. | | Dieta kompletna pod względem odżywczym, dieta peptydowa, normokaloryczna (1 kcal/ml), wysokobiałkowa (9,3 g/100 ml, 37% energii z białka), 50% tłuszczów to MCT, niska zawartość węglowodanów (7,3 g/100 ml), niski indeks glikemiczny (IG=25), bezresztkowa. Białko: częściowo hydrolizowane białko serwatkowe. Tłuszcz: trójglicerydy średniołańcuchowe (MCT), | op | 300 | | | | | | |
| 10. | | Zestaw do podawania żywienia dojelitowego za pomocą zgłębnika. Do użytku grawitacyjnego. Kompatybilny z opakowaniami SmartFlex® i innymi pojemnikami gotowymi do zawieszenia (RTH) z systemem łączącym ENPlus oraz butelkami z szeroką szyjką/butelkami z kapslem. Tworzywo: nie zawiera DEHP, wykonany z PCV. | szt | 300 | | | | | | |
| 11. | | Dieta kompletna pod względem odżywczym, dieta peptydowa, wysokoenergetyczna (1,5 kcal/ml), wysokobiałkowa (9,4 g/100 ml, 25% energii z białka), 52% tłuszczów stanowią kwasy tłuszczowe MCT, bezresztkowa. Białko: częściowo hydrolizowane białko serwatkowe. | szt | 400 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-------|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | Tłuszcz: trójglicerydy średniołańcuchowe (MCT), olej sojowy, olej rybi. Węglowodany: maltodekstryna. Odpowiedni dla osób dorosłych. Osmolarność 425mOsm/l. Płyn, butelka Smartflex 500 ml. Smak: neutralny. | | | | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 42 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|---|------------------|----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | Insulina ludzka izofanowa(NPH) 100j.m/ml w op 5szt x 3 ml roztw. do wstrzykiwań dożylnych typu Humulin N | | op | 4 | | | | | | |
| 2. | | Insulina glargina 100j.m/ml w op 10szt x 3 ml roztwór do wstrzykiwań dożylnych (typu Abasaglar) | | op | 2 | | | | | | |
| 3. | | Insulina Lizpro 100 podawana dożylnie 1 ml roztw. Zawiera 100j insuliny LIZPRO 300j.m/3ml x 10 wkładów (typu Liprolog) | | op | 2 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

PAKIET NR 43

| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto | |
|-----|---------|-----------------------------------|------------------|------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | |
| 1. | | Immunoglobulina ludzka anty-D 50 | | amp. | 20 | | | | | | | |
| 2. | | Immunoglobulina ludzka anty-D 150 | | amp. | 20 | | | | | | | |
| 3. | | Immunoglobulina ludzka anty-D 300 | | amp. | 20 | | | | | | | |
| | | | Razem | | | | | | | | | |

PAKIET NR 44

| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto | |
|-----|---------|--|------------------|-----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | |
| 1. | | Oxycodoni hydrochloridum 10mg/1ml -amp a 2ml | | amp | 20 | | | | | | | |
| | | | RAZEM | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 45 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|------------------------------|------------------|----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | Tofacitinibum 5 mg x 56 tabl | | op | 200 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

Lek ma być na liście refundacyjnej w programie lekowym B33, B35

| PAKIET NR 46 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|--|------------------|-------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | Preparat zawierający zestawy roztworów: aminokwasów, glukozy i emulsji tłuszczowej do stosowania we wlewach dożylnych pakowanych w trzykomorowych pojemnikach z tworzywa sztucznego; wartość energetyczna niebiałkowa: 520 kcal zawartość azotu wynosi 3,6g 1000ml | | worek | 1200 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

PAKIET NR 47

| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
|-------|---------|--|------------------|------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | SULODEXIDUM kapsułki miękkie 250 LSU x 50kapsulek | | op | 2 | | | | | | |
| 2. | | RIFAXIMINUM tabletki powlekane 200 mg x 12 | | op | 20 | | | | | | |
| 3. | | PHOSPHOLIPIDUM ESSENTIALE kapsułki 300 mg x 50kaps | | op | 20 | | | | | | |
| 4. | | PREGABALINUM 75mg x 56 kapsułki twarde | | op | 10 | | | | | | |
| 5. | | TAPENTADOLUM 50mg x 60tabl.powl. | | op | 8 | | | | | | |
| 6. | | TAPENTADOLUM 100mg x 60tabl.powl. | | op | 8 | | | | | | |
| 7. | | PREGABALINUM 150mg x 56 kapsułki twarde | | op | 4 | | | | | | |
| 8. | | TRAZODONI HYDROCHLORIDUM 75mg x 30tabletek oprędużonym uwalnianiu | | op | 40 | | | | | | |
| 9. | | TRAZODONI HYDROCHLORIDUM 150mg x 60tabletek oprędużonym uwalnianiu | | op | 10 | | | | | | |
| 10. | | KONCENTRAT DWUPEPTYDU N(2)-L-alanyl-L-glutaminum do wlewów dożylnych 200mg/ml x 100 ml fl. | | op | 20 | | | | | | |
| 11. | | KONCENTRAT DWUPEPTYDU N(2)-L-alanyl-L-glutaminum do wlewów dożylnych 200mg/ml x 50 ml fl. | | op | 20 | | | | | | |
| 12. | | Octan Megestrolu zawiesina doustna, (40 mg / ml), 240 ml | | op | 10 | | | | | | |
| 13. | | Acidum pamidronicum 90 mg, 1 fiolka + 1 ampułka rozpuszczalnika | | szt. | 6 | | | | | | |
| 14. | | Dwuzasadowy fosforan sodu – 0,032, jednozasadowy fosforan sodu – 0,009, chlorek wapnia – 0,052, chlorek sodu – 0,569, chlorek benzalkoniowy – 0,0125, woda destylowana q. s. plyn do płukania jamy ustnej (4x225ml) | | op. | 2 | | | | | | |
| 15. | | Preparat złożony 1 kapsułka zawiera:150 mg suchego wyciągu z Ruscus aculeatus L.,Rhizoma(kłącze ruszczyka kolczastego) (5 - 7,5 :1) Ekstrahent: etanol 85%(V/V) Hesperydyny metylochalkon 150 mg Kwasy asorbowe 100m | | op | 2 | | | | | | |
| 16. | | Quetiapine 25mg x 30tabl | | op | 130 | | | | | | |
| 17. | | Quetiapine 100mg x 60tabl | | op | 4 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 48 | | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|----------------------|------------------|-----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|--|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | |
| 1. | | AMIODARONE 150mg/3ml | | amp | 3800 | | | | | | | |
| 2. | | DROTAVERINE 40mg/2ml | | amp | 8600 | | | | | | | |
| | | | RAZEM | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 49 | | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|---|------------------|----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|--|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | |
| 1. | | Insulinum glulisinum 100jm/ml roztwór do wstrzykiwni 5 wkładów SoloStar ä 3ml | | op | 2 | | | | | | | |
| | | | RAZEM | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 50 | | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|-----------------------------------|------------------|-----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|--|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | |
| 1. | | SPONGOSTAN gąbka 70mm x50mm x10mm | | szt | 200 | | | | | | | |
| 2. | | SPONGOSTAN gąbka 70mm x50mm x1mm | | szt | 40 | | | | | | | |
| | | | RAZEM | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 51 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|----------------------------|------------------|-----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | PARACETAMOL 10mg/1ml 50ml | | fl | 200 | | | | | | |
| 2. | | PARACETAMOL 10mg/1ml 100ml | | fl | 18000 | | | | | | |
| 3. | | PARACETAMOL 10mg/1ml amp | | amp | 80 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 52 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|--------------------------|------------------|-----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | PHYTOMENADIONE 2mg/0,2ml | | amp | 20 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 53 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|------------------------|------------------|------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | HEPARIN 25.000j.m./5ml | | fiol | 1120 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 54 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|--|------------------|-------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | Trójkomorowy worek żywieniowy o objętości 1000ml , zawartości azotu 9g i niebiałkowej kaloryczności 840kcal Preparat zawiera elektrolity | | worek | 600 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 55 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|---|------------------|----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | DEOXYRIBONUCLEASE+FIBRINOLISIN maść 25g | | op | 4 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 56 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|---|------------------|----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | UMEKLIDYNIUM 55mcg x 30dawek | | op | 20 | | | | | | |
| 2. | | UMEKLIDYNIUM/VILANTEROL 55mcg/22mcg x 30dawek | | op | 20 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

PAKIET NR 57

| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
|-----|---------|--|------------------|---------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | AMOXICILLIN 1g x 20 tabl. | | Op. | 40 | | | | | | |
| 2. | | AZITHROMYCIN 250mg x 6 tabl. | | Op. | 20 | | | | | | |
| 4. | | CEFAZOLIN inj. 1g | | fiol. | 4000 | | | | | | |
| 5. | | CEFUROXIME inj. 0,75g | | fiol. | 400 | | | | | | |
| 6. | | CEFUROXIME inj. 1,5g | | fiol. | 6400 | | | | | | |
| 7. | | CEFTAZIDIME inj. 1g | | fiol. | 1900 | | | | | | |
| 8. | | CLARITHROMYCIN 0,5g x 14 tabl. | | Op. | 10 | | | | | | |
| 9. | | CLOXACILLIN fiol. 1g | | fiol. | 600 | | | | | | |
| 10. | | COLISTIN fiol. 1.000.000jm x 20 fiol. | | Op. | 180 | | | | | | |
| 11. | | DOXYCYCLINE 0,1g/5ml x 10 amp. | | Op | 80 | | | | | | |
| 12. | | ERYTHROMYCIN maść do oczu 0,5% 3,5g | | op. | 2 | | | | | | |
| 13. | | TRIMETHOPRIM 80mg + SULFAMETHOXAZOLE 400mg w 5ml x 10 amp. | | Op. | 500 | | | | | | |
| 14. | | LINEZOLIDUM roztwór do infuzji 2mg/ml 300ml | | butelka | 60 | | | | | | |
| 15. | | CEFUROXIME 500 mg x 10 tabl | | op | 20 | | | | | | |
| | | | RAZEM | | | | | | | | |

PAKIET NR 58

| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
|-----|---------|--------------------------|------------------|-----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | FLUCONAZOLE 2mg/1ml 50ml | | fl. | 300 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|----|--|---|-------|-----|------|--|--|--|--|--|--|
| 2. | | FLUCONAZOLE 2mg/1ml 100ml | | fl. | 2400 | | | | | | |
| 3. | | FLUCONAZOLE 50mg x14 tabl. | | Op. | 60 | | | | | | |
| 4. | | FLUCONAZOLE 100mg x 28tabl. | | Op. | 60 | | | | | | |
| 5. | | VORICONAZOLUM tabl. Powl. 200mg x 20tabl. | | Op. | 6 | | | | | | |
| | | | RAZEM | | | | | | | | |

| PAKIET NR 59 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|------------------------|------------------|----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | PIRACETAM 12g/60ml inj | | fl | 300 | | | | | | |
| | | | RAZEM | | | | | | | | |

| PAKIET NR 60 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|------------------------------|------------------|----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | HUMAN ALBUMIN inj. 20% 50ml | | fl | 10 | | | | | | |
| 2. | | HUMAN ALBUMIN inj. 20% 100ml | | fl | 100 | | | | | | |
| | | | RAZEM | | | | | | | | |

| PAKIET NR 61 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|--|------------------|----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | IMMUNOGLOBULINUM HUMANUM NORMALE AD USUM INTRAVENOSUM roztwór do infuzji 50g/1 + zestaw do infuzji | | fl | 4 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 62 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|--|------------------|-----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | IMMUNOGLOBULINS HUMAN TETANICUM r-r do wstrzykiwań 250jm/1ml | | amp | 4 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 63 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|--|------------------|-----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | ANTITHROMBINUM III HUMANUM DESANTUM CRYODESICCATUM | | kpl | 2 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 64 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|---------------------|------------------|------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | LERKANIDYPINA 10mg | | tabl | 600 | | | | | | |
| 2. | | LERKANIDYPINA 20mg | | tabl | 720 | | | | | | |
| 3. | | ALTEPTAZA 20mg | | fiol | 4 | | | | | | |
| 4. | | ALTEPTAZA 50mg | | fiol | 4 | | | | | | |
| 5. | | NEBIVOLOL 5mg | | tabl | 2240 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 65 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|--|------------------|-----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | Dieta cząstkowa w proszku, o wysokiej zawartości białek mleka i wapnia 88,5g/100g proszku, o niskiej zawartości tłuszczu, bezglutenowa puszka 225g | | op. | 80 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

PAKIET NR 66

| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
|-------|---------|--|------------------|-------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | Preparat zawierający zestawy roztworów: aminokwasów, glukozy i emulsji tłuszczowej do stosowania we wlewach dożylnych pakowanych w trzykomorowych pojemnikach z tworzywa sztucznego wartość energetyczna niebiałkowa: 1040 kcal zawartość azotu wynosi 7,3g 2000ml | | worek | 200 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

PAKIET NR 67

| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
|-------|---------|--|------------------|-----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | OXYMETAZOLINE krople do nosa 0,01% 5ml | | op | 4 | | | | | | |
| 2. | | OXYTETRACYCLINUM HYDROCHLORIDUM 5mg + POLYMYXINUM SULFURICUM 10.000jm + HYDROCORTISONUM ACETICUM 15mg w 1ml zawiesina do oczu i uszu 5ml | | op. | 60 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

PAKIET NR 68

| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
|-----|---------|--|------------------|-----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | BIZMUTAWY GALUSAN ZASADOWY 42,4mg + BIZMUTAWY TLENEK 17,4mg + BIZMUTAWY OKSYJODOGALUSAN 0,6mg + REZORCYNNA 17,4mg + KWAS BOROWY 357mg + CYNKU TLENEK 212mg + BALSAM PERUWIAŃSKI 35,4mg w 1g czopki x 10 szt. | | op. | 4 | | | | | | |
| 2. | | HYOSCINE 10mg x 6 czopków | | op. | 4 | | | | | | |
| 3. | | PARACETAMOL czopek 125mg x 10 szt. | | op. | 4 | | | | | | |
| 4. | | PARACETAMOL czopek 250mg x 10 szt. | | op. | 4 | | | | | | |
| 5. | | ALBENDAZOLE 400mg/20ml zawiesina 20ml | | op. | 30 | | | | | | |
| 6. | | DIMETICONE 980mg/g krople 5g | | op. | 10 | | | | | | |
| 7. | | CRATAEGUS EXTRACT + VALERIANA EXTRACT syrop 150g | | op. | 8 | | | | | | |
| 8. | | CYPROHEPTADINE syrop. 4mg/10ml 100ml | | op. | 4 | | | | | | |
| 9. | | TINCTURA VALERIANAE 25g + TINCTURA MENTHAE PIPERITAE 25g + TINCTURA AMARA 25g + INTRACTUM HYPERICI 25g krople 35g | | op | 30 | | | | | | |
| 10. | | TINCTURA CONVALLARIAE TITRATA 27g + TINCTURA VALERIANAE 20g + TINCTURA CRATAEGI 20g + EXTRACTUM COLAE FLUIDUM 14g + COFFEINUM 0,072g w 100g krople 40g | | op | 6 | | | | | | |
| 11. | | ALLANTOINE maść 2% 30g | | op. | 120 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|-------|---|--|-----|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 12. | ALLANTOINE zasyпка 100g | | op | 30 | | | | | | | | |
| 13. | ETHACRIDINE żel 5mg/1g 30g | | op. | 6 | | | | | | | | |
| 14. | ETHACRIDINE 0,1mg x 5 tabl. | | Op. | 4 | | | | | | | | |
| 15. | OCTENIDINI DIHYDROCHLORIDUM + PHENOXYETHANOLUM płyn 50ml | | op | 40 | | | | | | | | |
| 16. | VITAMIN F 20g + BORIC ACID 1,2g w 100g krem 30g | | op. | 2 | | | | | | | | |
| 17. | VITAMIN F 20% maść 30g | | op. | 4 | | | | | | | | |
| 18. | ESCIUM 10mg + DIETHYLLAMINI SALICYLAS 50mg w 1g żel 40g | | op | 4 | | | | | | | | |
| 19. | LIDOCAINE aerozol 10% 38g | | op | 32 | | | | | | | | |
| 20. | CROTAMITON 10% maść 40g | | op. | 2 | | | | | | | | |
| 21. | BENZOCAINE 9,8mg + MENTHOL 9,8mg + ZINC OXIDE 245mg w 1g zawiesina 140g | | op. | 8 | | | | | | | | |
| 22. | 1 ml roztworu zawiera disodu fosforan dwunastowodny w przeliczeniu na substancje bezwodną 32,3 mg i sodu diwodofosforan jednowodny, w przeliczeniu na substancje bezwodną 139mg. Substancje pomocnicze: metylu parahydroksybenzoesan, woda oczyszczona. | | szt | 400 | | | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 69 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|--|------------------|-----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | BUPIVACAINE SPINAL HEAVY 0,5% 4ml x 5 amp. | | Op. | 360 | | | | | | |
| 2. | | LIDOCAINE inj. 1% 20ml x 5 fiol. | | Op. | 60 | | | | | | |
| 3. | | Bupivacainum Hydrochloricum Wzf 0,5% 5mg/ml - 10ml | | amp | 700 | | | | | | |
| 4. | | Bupivacainum h/chlor. 0,5% 20ml x 5fiol. | | amp | 220 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 70 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|--|------------------|-----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | Insulin aspart lub linspiro szybko działająca + Insulin aspart lub linspiro długo działająca 50/50 100 j.m. /1 ml zawiesina do wstrzykiwań 5 wkładów po 3 ml | | op. | 2 | | | | | | |
| 2. | | Insulinum humanum + Insulinum isophane 30/70 100 j.m./1 ml zawiesina do wstrzykiwań 5 wkładów po 3 ml | | op. | 2 | | | | | | |
| 3. | | Insulinum humanum + Insulinum isophane 40/60 100 j.m./1 ml zawiesina do wstrzykiwań 5 wkładów po 3 ml | | op. | 2 | | | | | | |
| 4. | | Insulinum humanum + Insulinum isophane 50/50 100 j.m./1 ml zawiesina do wstrzykiwań 5 wkładów po 3 ml | | op. | 2 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 71 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|--|------------------|-----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | Insulinum glarginum roztwór do wstrzykiwań 100jm/ml 3ml x 5 wkładów SoloStar | | op. | 2 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 72 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|--|------------------|-----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | ORNITHINE 150mg x 30 tabl. | | Op. | 2 | | | | | | |
| 2. | | PROMETHAZINE 25mg x 20 tabl. | | Op. | 4 | | | | | | |
| 3. | | PANCREATIN 10.000j Ph.Eur.lipazy x 50 kaps. Dojelitowe | | op | 2 | | | | | | |
| 4. | | PREDNISONONE 5mg x 100 tabl. | | Op. | 20 | | | | | | |
| 5. | | PERAZINE 25mg x 20 tabl. | | Op. | 40 | | | | | | |
| 6. | | PERAZINE 100mg x 30 tabl. | | Op. | 20 | | | | | | |
| 7. | | SELEGILINE 5mg x 60 tabl. | | Op | 2 | | | | | | |
| 8. | | THIAMINE tabl. 25mg x 50 tabl. | | Op. | 2 | | | | | | |
| 9. | | TOLPERISONE 50mg x 30 tabl. Powl. | | Op. | 30 | | | | | | |
| 10. | | WARFARIN 3mg x 100 tabl. | | Op. | 4 | | | | | | |
| 11. | | WARFARIN 5mg x 100 tabl. | | Op. | 8 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|--|-------|----|--|--|--|--|--|--|--|
| 12. | VERAPAMIL 80mg x 20 tabl. | | Op. | 8 | | | | | | | |
| 13. | VERAPAMIL 120mg x 20 tabl. | | Op. | 8 | | | | | | | |
| 14. | VERAPAMIL SR tabl. Powł. O przedł. Uwalnianiu 120mg x 40 tabl. | | Op. | 2 | | | | | | | |
| 15. | VERAPAMIL SR-E tabl. Powł. O przedł. Uwalnianiu 240mg x 20 tabl. | | Op. | 2 | | | | | | | |
| 16. | RIVAROXABANUM 15mg x 20 tabl. Powł. | | Op | 2 | | | | | | | |
| 17. | Allopuryinol 300mg x 30 tabl | | op | 20 | | | | | | | |
| 18. | Piracetam 1200mg x 60 tabl | | Op | 10 | | | | | | | |
| 19. | meloksykam 15 mg/1.5 ml | | amp. | 42 | | | | | | | |
| 20. | meloksykam 15 mg x 30 tabletek | | op | 20 | | | | | | | |
| 21. | Walsartan 80mg x 28 tal | | op | 10 | | | | | | | |
| 22. | Telmisartan 40mg x 28 tabl | | op | 10 | | | | | | | |
| 23. | Telmisartan 80mg x 20 tabl | | op | 6 | | | | | | | |
| | | | RAZEM | | | | | | | | |

| PAKIET NR 73 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|---|------------------|-----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | POLYSTYRENE SULFONATE pulvis 1,42g Na+/15g 454g | | op. | 30 | | | | | | |
| 2. | | TRANEXAMIC ACID 500mg x 20 tabl. Powl. | | op | 4 | | | | | | |
| 3. | | VALPROIC ACID + VALPROATE SODIUM tabl. O przedłużonym uwalnianiu 300mg x 30 tabl. | | Op. | 10 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 74 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|---|------------------|-----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | PROPOFOL 1% 20ml x 5 amp. | | Op. | 20 | | | | | | |
| 2. | | PROPOFOL 0,5% 20ml x 5 amp. | | Op. | 2640 | | | | | | |
| 3. | | ETOMIDATE LIPURO inj. 20mg/10ml x 10 amp. | | Op | 20 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 75 | | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|---|------------------|-----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|--|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | |
| 1. | | NADROPARIN CALCIUM inj. 5.700jm Axa/0,6ml x10 ampułkostrzykawka | | op. | 300 | | | | | | | |
| 2. | | NADROPARIN CALCIUM inj. 9.500jm/1ml 5ml x 10 ampułkostrzykawka | | op | 400 | | | | | | | |
| | | | RAZEM | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 76 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|---|------------------|------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | METHYLPREDNISOLONE ACETATE+LIDOCAINE HYDROCHLORIDE 40mg + 10mg/ 1ml | | fiol | 200 | | | | | | |
| 2. | | METHYLPREDNISOLONE HEMISUCCINATE 40mg/1ml | | fiol | 400 | | | | | | |
| 3. | | METHYLPREDNISOLONE HEMISUCCINATE 125mg/2ml | | fiol | 20 | | | | | | |
| 4. | | METHYLPREDNISOLONE HEMISUCCINATE 250mg/4ml | | fiol | 20 | | | | | | |
| 5. | | METHYLPREDNISOLONE HEMISUCCINATE 500mg/8ml | | fiol | 40 | | | | | | |
| 6. | | TIGECYCLINE 50mg/5ml | | amp | 20 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|--|---|-------|------|-----|--|--|--|--|--|--|
| 7. | | METHYLPREDNISOLONE 40mg/1ml | | fiol | 200 | | | | | | |
| 8. | | DALTEPARIN NATRIUM 5000jm.aXa/0,2ml x 10 amp. | | op. | 20 | | | | | | |
| 9. | | DALTEPARIN NATRIUM 2500jm.aXa/0,2ml x 10 amp. | | op. | 20 | | | | | | |
| 10. | | Apixaban 5mg x 60tabl | | op | 2 | | | | | | |
| 11. | | Apixaban 2,5mg x 60tabl | | op | 2 | | | | | | |
| | | | RAZEM | | | | | | | | |

| PAKIET NR 77 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|---|------------------|-----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | FORMOTEROL proszek do inhalacji w kaps. Twardych 12 mcg/dawkę x 120 kaps. | | Op. | 10 | | | | | | |
| 2. | | SALBUTAMOL aerozol wziewny, zawiesina 100mcg/dawkę inh. X 200 | | op. | 100 | | | | | | |
| | | | RAZEM | | | | | | | | |

| PAKIET NR 78 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|---|------------------|-----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | SEVOFLURANUM płyn wziewny 250ml 100% Szpital wymaga aby był kompatybilny z parownikami Vapor 2000 | | szt | 36 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 79 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|--|------------------|-----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | DESFLURANUM płyn do inhalacji 240ml Szpital wymaga aby preparat był kompatybilny z parownikami D-Vapor | | fl. | 30 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 80 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|--|------------------|------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | ANTITHROMBINUM III HUMANUM DENSATUM CRYODESICCATUM proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji fiol. 1000 j.m. + 20 ml ampułkostrzykawka | | kpl. | 10 | | | | | | |
| 2. | | ANTITHROMBINUM III HUMANUM DENSATUM CRYODESICCATUM . proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji fiol. 500 j.m. + 10 ml ampułkostrzykawka | | kpl | 10 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 81 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|--|------------------|-----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | GLUCOSE 5% butelka stojąca z dwoma membranami lub dwa sterylne, niezależnie zabezpieczone porty 100ml | | fl | 100 | | | | | | |
| 2. | | GLUCOSE 10% butelka stojąca z dwoma membranami lub dwa sterylne, niezależnie zabezpieczone porty 100ml | | fl | 100 | | | | | | |
| 3. | | GLUCOSE 20% butelka stojąca wyposażona w dwa sterylne, równej średnicy niezależnie zabezpieczone porty 500ml | | fl. | 40 | | | | | | |
| 4. | | GLUCOSE 20% butelka stojąca wyposażona w dwa sterylne, równej średnicy niezależnie zabezpieczone porty 100ml | | fl. | 100 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 82 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|---------------------|------------------|-------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | MANNITOL 15% 100ml | | worek | 3200 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 83 | | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|--|------------------|-----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|--|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | |
| 1. | | AQUA PRO INJECTIONE amp. 5ml x 100amp | | op. | 60 | | | | | | | |
| 2. | | AQUA PRO INJECTIONE amp. 10ml x 100amp | | op. | 60 | | | | | | | |
| 3. | | GLUCOSE inj. 20% 10ml x 50amp | | op. | 20 | | | | | | | |
| 4. | | GLUCOSE inj. 40% 10ml x 50amp | | op. | 18 | | | | | | | |
| | | | RAZEM | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 84 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|---|------------------|-------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | Płyn substytucyjny z zawartością cytrynianu, worek 5 litr. O zawartości cytrynianów 18 mmol/l. Połączenie zestawu do zabiegów z workiem przez port z dużą gumową membraną przekłuwaną plastikową igłą, bez konieczności przełamania zawleczki. Opak. 2 worki a' 5l. Kompatybilny z zestawem CRRT do aparatu Prismaflex. Skład: Sód 140mmol/l, Chlorki 86mmol/l. | | worek | 400 | | | | | | |
| 2. | | Płyn dializacyjny bezwapniowy stosowany wraz z płynem substytucyjnym z zawartością cytrynianów; worek dwukomorowy 5 litr. Połączenie zestawu do | | worek | 400 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|----|--|---|-------|-------|-----|--|--|--|--|--|--|
| | | zabiegów z workiem przez port z dużą gumową membraną przekłuwaną plastikową igłą, bez konieczności przełamania zawleczki. Opak. 2 worki a' 5l. Kompatybilny z zestawem CRRT do aparatu Prismaflex. Skład: Wodorowęglan 22mmol/l, Glukoza 6,1mmol/l, Mleczany 3mmol/l, Chlorki 120,5mmol/l, Potas 4mmol/l. | | | | | | | | | |
| 3. | | Płyn substytucyjny kompatybilny z aparatem Prismaflex worek dwukomorowy 5 litr. Połączenie zestawu do zabiegów z workiem przez port z dużą gumową membraną przekłuwaną plastikową igłą, bez konieczności przełamania zawleczki. Opak. 2 worki a' 5l. Kompatybilny z zestawem CRRT do aparatu Prismaflex. Skład: Sód 140mmol/l, Wapń 1,25mmol/l, Wodorowęglan 30mmol/l, Fosforany 1,2mmol/l, Magnez 0,6mmol/l, Chlorki 115,9mmol/l | | worek | 400 | | | | | | |
| | | | RAZEM | | | | | | | | |

| PAKIET NR 85 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|------------------------------|------------------|-----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | GLYCERYL TRINITRATE 10mg/5ml | | amp | 200 | | | | | | |
| | | | RAZEM | | | | | | | | |

| PAKIET NR 86 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|--------------------------|------------------|-------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | CYCLOPHOSPHAMIDE inj. 1g | | fiol. | 20 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 87 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|---|------------------|-------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | PROTHROMBINUM MULTIPLEX HUMANUM proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 500j.m./20ml | | fiol. | 10 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 88 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|-------------------------------------|------------------|-----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | ADENOSINE inj. 6mg/2ml x 6 fiol. | | Op. | 2 | | | | | | |
| 2. | | ANTAZOLINE amp. 100mg/2ml x 10 amp. | | Op. | 70 | | | | | | |
| 3. | | ATROPINE 0,5mg/1ml x 10 amp. | | Op. | 340 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|--|--|-----|------|--|--|--|--|--|--|--|
| 4. | CHLORPROMAZINE inj. i.m. 25mg/5ml x 5 amp. | | Op. | 14 | | | | | | | |
| 5. | HALOPERIDOL inj. 5mg/1ml x 10 amp. | | Op. | 300 | | | | | | | |
| 6. | HYDROCORTISONE 100mg x 5 fiol. | | Op | 1200 | | | | | | | |
| 7. | HYDROCORTISONE 25mg x 5 fiol. | | Op | 420 | | | | | | | |
| 8. | IOHEXOL roztwór do wstrzykiwań 647mg/ml (300mg jodu/ml) 20ml x 6 fiol. | | Op. | 2 | | | | | | | |
| 9. | MAGNESIUM SULPHATE inj. 20% 10ml x 10 amp. | | Op. | 300 | | | | | | | |
| 10. | METAMIZOLE inj. 1g/2ml x 5 amp. | | Op. | 600 | | | | | | | |
| 11. | METAMIZOLE inj. 2,5g/5ml x 5 amp. | | Op. | 4000 | | | | | | | |
| 12. | METOPROLOL 5mg/5ml x 5 amp. | | Op. | 60 | | | | | | | |
| 13. | MESNA inj. 0,4g/4ml x 15 amp. | | Op. | 2 | | | | | | | |
| 14. | PENTOXIFYLLINE inj. 100mg/5ml x 5 amp. | | Op. | 80 | | | | | | | |
| 15. | THIAMINE inj. Forte 25mg/1ml x 10 amp. | | Op. | 4 | | | | | | | |
| 16. | THIETHYLPERAZINE inj. 6,5mg/ml x 5 amp. | | Op. | 20 | | | | | | | |
| 17. | VACCINUM TETANI ADSORBATUM inj. 40jm/0,5ml | | amp | 100 | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|--|-----|----|--|--|--|--|--|--|--|
| 18. | ACARBOSE 100mg x 30 tabl. | | Op. | 20 | | | | | | | |
| 19. | ACARBOSE 50mg x 30 tabl. | | Op. | 20 | | | | | | | |
| 20. | ALFACALCIDOL kaps. 1mcg x 100 kaps. | | Op. | 4 | | | | | | | |
| 21. | ATROPINE 0,25mg x 20 tabl. | | Op. | 20 | | | | | | | |
| 22. | AZATHIOPRINE 50mg x 50 tabl. | | Op. | 2 | | | | | | | |
| 23. | BACLOFEN 25mg x 50 tabl. | | Op. | 6 | | | | | | | |
| 24. | BETAHISTINE 8mg x 100 tabl. | | Op. | 10 | | | | | | | |
| 25. | BETAHISTINE 8mg x 100 tabl. | | op | 10 | | | | | | | |
| 26. | CALCIUM CARBONATE 1g x 100 kaps. | | Op. | 20 | | | | | | | |
| 27. | CALCIUM GLUCONICUM tabl. 500mg x 50 tabl. | | Op. | 2 | | | | | | | |
| 28. | CALCIUM GLUCONICUM 95mg/ml 10ml x 10amp | | Op. | 10 | | | | | | | |
| 29. | CARBAMAZEPINUM CR 200mg x 50 tabl. | | Op. | 2 | | | | | | | |
| 30. | CARBAMAZEPINUM CR 400mg x 30 tabl. | | Op. | 2 | | | | | | | |
| 31. | CLOMIPRAMINE tabl. 75mg x 20 draž | | op. | 4 | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|--|--|--|-----|-----|--|--|--|--|--|--|
| 32. | | COLCHICINE 0,5mg x 20 tabl. | | Op. | 30 | | | | | | |
| 33. | | CLONIDINE 0,075mg x 50 tabl. | | Op. | 14 | | | | | | |
| 34. | | DABIGATRUM ETEXILATUM 110Mg x 180 kaps. | | Op | 6 | | | | | | |
| 35. | | DABIGATRUM ETEXILATUM 150Mg x 180 kaps. | | Op | 2 | | | | | | |
| 36. | | DIOSMIN 500mg x 60 tabl. Powl. | | Op. | 10 | | | | | | |
| 37. | | DIGOXIN 0,25mg x 30 tabl. | | Op. | 2 | | | | | | |
| 38. | | DICLOFENAC 100mg x 20 tabl. | | Op. | 10 | | | | | | |
| 39. | | DOXEPIN 10mg x 30 kaps. | | Op. | 50 | | | | | | |
| 40. | | DOXEPIN 25mg x 30 kaps. | | Op. | 40 | | | | | | |
| 41. | | ETAMSYLATE 250mg x 30 tabl. | | Op. | 80 | | | | | | |
| 42. | | ERIGERON CANADENSIS EXTRACT 50mg x 30 tabl. | | Op. | 2 | | | | | | |
| 43. | | EXTRACTUM PETROSELINI RADIX SPISS. + EXTRACTUM PHASEOLI PERICARPINUM SPISS. +EXTRACTUM BETULAE FOLIUM SPISS. + EXTRACTUM CHAMOMILLAE HERBA SICCUUM + EXTRACTUM VITIS IDAEAE FOLIUM SICCUUM + PULVIS PHASEOLI PERICARPIUM x 60 tabl. | | Op. | 2 | | | | | | |
| 44. | | FOLIC ACID tabl. 5mg x 30 tabl. | | Op. | 100 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|--|--|-----|-----|--|--|--|--|--|--|--|
| 45. | FUROSEMIDE 40mg x 30 tabl. | | Op. | 300 | | | | | | | |
| 46. | GLIMEPIRIDE 2mg x 30 tabl. | | Op. | 20 | | | | | | | |
| 47. | GLIMEPIRIDE 4mg x 30 tabl. | | Op. | 20 | | | | | | | |
| 48. | LORATADINE 10mg x 30 tabl. | | Op | 10 | | | | | | | |
| 49. | LACTOBACILLUS ACIDOPHILUS 10mln. + LACTOBACILLUS RHAMNOSUS 1,9mld x 60 kaps | | op. | 160 | | | | | | | |
| 50. | LEVODOPA 50mg + BENSERAZIDE 12,5mg x 100kaps | | op. | 2 | | | | | | | |
| 51. | LEVODOPA 50mg + BENSERAZIDE 12,5mg x 100tabl. | | Op. | 2 | | | | | | | |
| 52. | LEVODOPA 100mg + BENSERAZIDE 25mg x 100 kaps. | | Op. | 2 | | | | | | | |
| 53. | METAMIZOLE 0,5g x 12 tabl. | | Op | 600 | | | | | | | |
| 54. | MELOXICAM tabl. 15mg x 60 tabl. | | Op. | 50 | | | | | | | |
| 55. | MIANSERINE tabl. 10mg x 30 tabl. | | Op. | 60 | | | | | | | |
| 56. | MIANSERINE tabl. 30mg x 30 tabl. | | Op. | 10 | | | | | | | |
| 57. | MOLSIDOMINE 2mg x 30 tabl. | | Op. | 10 | | | | | | | |
| 58. | MOLSIDOMINE 4mg x 30 tabl. | | Op. | 4 | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|--|--|-------|------|-----|--|--|--|--|--|--|
| 59. | | NITRENDIPINE 10mg x 60 tabl. | | Op. | 10 | | | | | | |
| 60. | | NAPROXEN tabl. 250mg x 30 tabl. | | Op. | 60 | | | | | | |
| 61. | | TRAMADOL + PARACETAMOL 75mg+ 650 mg x 10 tabl. | | Op | 20 | | | | | | |
| 62. | | TRAMADOL + PARACETAMOL 37,5mg+ 325 mg x 10 tabl. | | Op | 20 | | | | | | |
| 63. | | AMBROXOL 15mg/2ml x 5 amp. | | Op | 700 | | | | | | |
| 64. | | 75 mg chlorowodorku trazodonu | | tabl | 600 | | | | | | |
| 65. | | fludrokortyzon | | tabl | 320 | | | | | | |
| | | | RAZEM | | | | | | | | |

| PAKIET NR 89 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|--|------------------|-------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | 1 worek 1000 ml zawiera 400 ml 20% roztworu glukozy, 400 ml 5,5% roztworu aminokwasów, 200 ml 10% emulsji tłuszczowej. 1000 ml emulsji zawiera: komora z aminokwasami (400 ml) – 8,28 g alaniny, 4,6 g argininy, 4,12 glicyny, 1,92 g histydy, 2,4 g izoleucyny, 2,92 g leucyny, 2,9 g chlorowodorku lizyny (co odpowiada 2,32 g lizyny), 1,6 g metioniny, 2,24 g fenyloalaniny, 2,72 g proliny, 2 g seryny, 1,68 g treoniny, 0,72 g tryptofanu, 0,16 g tyrozyny, 2,32 g waliny, 2,45 g trójwodoru octanu sodu, 2,14 g pięciowodoru glicerofosforanu sodu, 1,79 g chlorku potasu, 0,45 g sześciowodoru | | worek | 80 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|----|--|--|-------|-------|------|--|--|--|--|--|--|
| | | chlorku magnezu; komora z glukozą (400 ml) – 176 g jednowodnej glukozy (co odpowiada 160 g bezwodnej glukozy) i 0,3 g dwuwodnego chlorku wapnia; komora z lipidami zawiera 40 g oczyszczonego oleju z oliwek (ok. 80%) i oczyszczonego oleju sojowego (ok. 20%). Wartość energetyczna: 1200 kcal. Osmolarność: 1450 mOsmol/l. | | | | | | | | | |
| 2. | | 1 worek 1500 ml zawiera 600 ml 20% roztworu glukozy, 600 ml 5,5% roztworu aminokwasów, 300 ml 10% emulsji tłuszczowej. 1000 ml emulsji zawiera: komora z aminokwasami (400 ml) – 8,28 g alaniny, 4,6 g argininy, 4,12 g glicyny, 1,92 g histydyny, 2,4 g izoleucyny, 2,92 g leucyny, 2,9 g chlorowodoru lizyny (co odpowiada 2,32 g lizyny), 1,6 g metioniny, 2,24 g fenyloalaniny, 2,72 g proliny, 2 g seryny, 1,68 g treoniny, 0,72 g tryptofanu, 0,16 g tyrozyny, 2,32 g waliny, 2,45 g trójwodnego octanu sodu, 2,14 g pięciowodnego glicerofosforanu sodu, 1,79 g chlorku potasu, 0,45 g sześciowodnego chlorku magnezu; komora z glukozą (400 ml) – 176 g jednowodnej glukozy (co odpowiada 160 g bezwodnej glukozy) i 0,3 g dwuwodnego chlorku wapnia; komora z lipidami zawiera 40 g oczyszczonego oleju z oliwek (ok. 80%) i oczyszczonego oleju sojowego (ok. 20%). Wartość energetyczna: 1200 kcal. Osmolarność: 1450 mOsmol/l. | | worek | 1200 | | | | | | |
| | | | RAZEM | | | | | | | | |

| PAKIET NR 90 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|--|------------------|----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | NATRIUM HYDRICUM c. CALCE GRANULATUM ZE WSKAŹNIKIEM ZUŻYCIA ã 4,5 kg | | op | 20 | | | | | | |
| | | | RAZEM | | | | | | | | |

| PAKIET NR 91 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|--|------------------|----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | ETANERCEPTUM roztwór do wstrzykiwań 50mg x 4 wstrzykiwacze/ampułkostrzykawki . | | Op | 480 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

Lek ma być na liście refundacyjnej w programie lekowym B33 ,B35, B36

| PAKIET NR 92 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|---|------------------|----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | ADALIMUMABUM 40mg/0,8ml x2 AMPUŁKOSTRZYKAWKA/WSTRZYKIWACZ | | op | 440 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

Lek ma być na liście refundacyjnej w programie lekowym B33, B35, B36

| PAKIET NR 93 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|---------------------------------------|------------------|-----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | BARIUM SULFATE zawiesina 1g/1ml 200ml | | op. | 20 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 94 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|---|------------------|-----------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | TOCILIZUMABUM 162mg /0,9ml x 1 amp-strz | | amp-strz. | 1248 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

Lek ma być na liście refundacyjnej w programie lekowym B33

| PAKIET NR 95 | | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|---|------------------|----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|--|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | |
| 1. | | Dieta kompletna pod względem odżywczym, gotowa do użycia, z dodatkiem błonnika, przeznaczona do stosowania przez zgłębnik. Energia kJ/kcal 430/103 Białko g 4,3 białko sojowe g 4,3 glutaminian/glutamina g 0,87 arginina g 0,19 Węglowodany g 11,3 w tym cukry g 2,3 wielonienasycone g 0,8 laktoza g <0,006 fruktoza g 1,9 skrobia g 8,7 Tłuszcz g 4,2 kwasy nasycone g 0,5 jednonienasycone g 2,9 wielonienasycone g 0,8 Błonnik g 1,5 rozpuszczalny g 1,2 nierozpuszczalny g 0,3 Witaminy Wit. A µg ER 82 Wit. D µg 0,7 Wit. E mg α-ET 2,5 Wit. K µg 5,3 Tiamina mg 0,15 Ryboflawina mg 0,16 Niacyna mg EN 1,8 Kwas pantotenowy mg 0,53 Wit. B6 mg 0,17 Kwas foliowy µg 38 Wit. B12 µg 0,5 Biotyna µg 4 Wit. C mg 15 Składniki mineralne Sód mg 100 Potas mg 150 Chlorki mg 125 Wapń mg 80 Fosfor mg 72 Magnez mg 23 Pierwiastki śladowe Żelazo mg 1,6 Cynk mg 1,2 Miedź µg 180 Mangan mg 0,33 Fluorki mg 0,1 Molibden µg 10 Selen µg 7,5 Chrom µg 12 Jod µg 13 Inne Karotenoidy mg 0,2 Cholina mg 37 Osmolarność mOsmol/l 300 Procent (%) energii z: białka % 17 węglowodanów % 43 tłuszczu % 37 | | op | 40 | | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 96 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|--------------------------------|------------------|----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | CERTOLIZUMABUM a 200 mg x 2amp | op | | 110 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

Lek ma być na liście refundacyjnej w programie lekowym B33, B35, B36, B82

| PAKIET NR 97 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|-----------------------|------------------|----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | INFLIXIMABUM a 100 mg | | op | 56 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

Lek ma być na liście refundacyjnej w programie lekowym B33, B35, B36

| PAKIET NR 98 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|---------------------|------------------|----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | DENOSUMAB a 60 mg | | op | 4 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 99 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|------------------------------|------------------|----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | LEFLUNOMID a 20 mg x 30 tabl | | op | 10 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 100 | | | | | | | | | | | |
|---------------|---------|-----------------------------------|------------------|----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | Ixekizumab 80mg x 2 wstrzykiwacze | | op | 20 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

Lek ma być na liście refundacyjnej w programie lekowym B35

| PAKIET NR 101 | | | | | | | | | | | |
|---------------|---------|--|------------------|----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | roztwór doustny i doodbytniczy; 1 ml zawiera: 660 mg amidotrizeosanu megluminy, 100 mg amidotrizeosanu sodu; 10 but. Po 100 ml | | op | 20 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 102 | | | | | | | | | | | |
|---------------|---------|---------------------|------------------|----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | SEKUKINUMAB 150mg | | op | 48 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

Lek ma być na liście refundacyjnej w programie lekowym B35, B36

| PAKIET NR 103 | | | | | | | | | | | |
|---------------|---------|---|------------------|----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | proszek do sporządzania roztworu do infuzji; 2 g (1 butelka z 2,69 g proszku zawiera 2,64 g fosfomycyny sodowej, co odpowiada 2 g fosfomycyny i 0,64 g sodu, w przypadku roztworzenia w 50 ml rozpuszczalnika) | | fl | 20 | | | | | | |
| 2. | | proszek do sporządzania roztworu do infuzji; 4 g (1 butelka z 5,38 g proszku zawiera 5,28 g fosfomycyny sodowej, co odpowiada 4 g fosfomycyny i 1,28 g sodu, w przypadku roztworzenia w 100 ml rozpuszczalnika) | | fl | 60 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 104 | | | | | | | | | | | |
|---------------|---------|--|------------------|----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | RITUXIMABUM a 500mg koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji | op | | 36 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

Lek ma być na liście refundacyjnej w programie lekowym B33

| PAKIET NR 105 | | | | | | | | | | | |
|---------------|---------|---------------------|------------------|----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | GOLIMUMABUM a 50mg | op | | 832 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

Lek ma się znajdować na liście refundacyjnej w programie lekowym B33, B35, B36

| PAKIET NR 106 | | | | | | | | | | | |
|---------------|---------|---------------------------------|------------------|----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | Amikacyn 2,5mg/1ml x 100ml | | fl | 120 | | | | | | |
| 2. | | Amikacyn 5mg/1ml x 100ml | | fl | 20 | | | | | | |
| 3. | | Amikacyn 10mg/1ml x 100ml | | fl | 20 | | | | | | |
| 4. | | Gentamycin 80mg/80ml (1mg/1ml) | | fl | 20 | | | | | | |
| 5. | | Gentamycin 240mg/80ml (3mg/1ml) | | fl | 40 | | | | | | |
| 6. | | Tobramycin 240mg/80ml (3mg/ml) | | fl | 20 | | | | | | |
| 7. | | Ibuprofen 400mg/100ml x 20 fl | | op | 4 | | | | | | |
| 8. | | Ibuprofen 600mg/100ml x 20 fl | | op | 4 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 107 | | | | | | | | | | | |
|---------------|---------|-----------------------------|------------------|----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | Baricitinibum 4mg x 35 tabl | | op | 200 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

Lek ma być na liście refundacyjnej w programie lekowym B33

| PAKIET NR 108 | | | | | | | | | | | |
|---------------|---------|---|------------------|---------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | lomeron 370 357,2 g = 175 g jodu/500 ml | | butelka | 500 | | | | | | |
| 2. | | lomeron 370 142,88 g = 70 g jodu/200 ml | | butelka | 480 | | | | | | |
| 3. | | lomeron 370 71,44 g = 35 g jodu/100 ml | | butelka | 400 | | | | | | |
| 4. | | Gastrografin 37g jodu/100ml | | butelka | 1200 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

| PAKIET NR 109 | | | | | | | | | | | |
|---------------|---------|--|------------------|----|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| Lp. | Kod CPV | Nazwa/opis produktu | Numer katalogowy | Jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | | BOTTLE SPIKE TYPE A(30MM) x 60szt. nakłuwacz | | op | 30 | | | | | | |
| 2. | | DAY SET III HP x 15szt | | op | 100 | | | | | | |
| 3. | | MULTI PATIENT x 25szt | | op | 80 | | | | | | |
| 4. | | PATIENT LINE x 40szt | | op | 300 | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | | | |

Załącznik nr 1 a

| Nr pakietu | Wadium [zł] |
|------------|-------------|
| 1 | 4 046,07 |
| 2 | 5 634,97 |
| 3 | 989,71 |
| 4 | 149,87 |
| 5 | 28,05 |
| 6 | 1 337,21 |
| 7 | 82,96 |
| 8 | 8 410,97 |
| 9 | 28,42 |
| 10 | 637,60 |
| 11 | 520,74 |
| 12 | 68,70 |
| 13 | 73,68 |
| 14 | 220,11 |
| 15 | 4 478,33 |
| 16 | 2 712,19 |
| 17 | 42,31 |
| 18 | 244,80 |
| 19 | 80,26 |
| 20 | 3 248,15 |
| 21 | 53,19 |
| 22 | 932,05 |
| 23 | 2 864,00 |
| 24 | 483,66 |
| 25 | 3 637,59 |
| 26 | 5,63 |
| 27 | 572,40 |
| 28 | 40,22 |
| 29 | 920,62 |
| 30 | 496,71 |
| 31 | 1 225,48 |
| 32 | 434,44 |
| 33 | 2 553,49 |
| 34 | 55,56 |
| 35 | 27,22 |
| 36 | 229,96 |
| 37 | 42,72 |
| 38 | 266,67 |
| 39 | 0,93 |
| 40 | 251,85 |
| 41 | 3 801,93 |
| 42 | 7,61 |
| 43 | 223,33 |
| 44 | 1,45 |
| 45 | 7 425,92 |
| 46 | 1 488,00 |
| 47 | 214,37 |

| Nr pakietu | Wadium [zł] |
|------------|-------------|
| 48 | 410,12 |
| 49 | 4,67 |
| 50 | 24,89 |
| 51 | 826,78 |
| 52 | 2,40 |
| 53 | 350,54 |
| 54 | 1 104,00 |
| 55 | 3,04 |
| 56 | 0,81 |
| 57 | 4 811,83 |
| 58 | 436,67 |
| 59 | 177,78 |
| 60 | 396,11 |
| 61 | 148,15 |
| 62 | 9,20 |
| 63 | 20,37 |
| 64 | 275,07 |
| 65 | 60,00 |
| 66 | 300,00 |
| 67 | 26,07 |
| 68 | 126,31 |
| 69 | 164,89 |
| 70 | 2,45 |
| 71 | 7,41 |
| 72 | 58,15 |
| 73 | 99,89 |
| 74 | 1 468,45 |
| 75 | 1 797,69 |
| 76 | 289,02 |
| 77 | 24,81 |
| 78 | 293,33 |
| 79 | 300,00 |
| 80 | 305,80 |
| 81 | 18,44 |
| 82 | 249,48 |
| 83 | 215,08 |
| 84 | 1 760,00 |
| 85 | 1 410,52 |
| 86 | 32,59 |
| 87 | 103,20 |
| 88 | 6 240,01 |
| 89 | 2 116,80 |
| 90 | 20,00 |
| 91 | 6 720,00 |
| 92 | 2 279,22 |
| 93 | 13,79 |
| 94 | 11 904,30 |

| Nr pakietu | Wadium [zł] |
|--------------|-------------------|
| 95 | 16,00 |
| 96 | 3 700,40 |
| 97 | 306,88 |
| 98 | 44,11 |
| 99 | 15,53 |
| 100 | 183,33 |
| 101 | 172,00 |
| 102 | 2 765,48 |
| 103 | 150,50 |
| 104 | 1 812,51 |
| 105 | 44 854,97 |
| 106 | 50,09 |
| 107 | 9 814,82 |
| 108 | 5 370,37 |
| 109 | 5 932,42 |
| RAZEM | 183 891,64 |

**FORMULARZ OFERTOWY
W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

1. Dane dotyczące oferenta:

Nazwa

Siedziba

Tel. / fax.

NIP

REGON

E-mail

2. Zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia za łączną kwotę:

Pakiet nr 1

Netto:, **VAT:**, **Brutto:**

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 2

Netto:, **VAT:**, **Brutto:**

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 3

Netto:, **VAT:**, **Brutto:**

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 4

Netto:, **VAT:**, **Brutto:**

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 5

Netto:, **VAT:**, **Brutto:**

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 6

Netto:, **VAT:**, **Brutto:**

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 7

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 8

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 9

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 10

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 11

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 12

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 13

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 14

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 15

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 16

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 17

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 18

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 19

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 20

Netto:....., VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 21

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 22

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 23

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 24

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 25

Netto:....., VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 26

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 27

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 28

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 29

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 30

Netto:....., VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 31

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 32

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 33

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 34

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 35

Netto:....., VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 36

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 37

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 38

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 39

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 40

Netto:....., VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 41

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 42

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 43

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 44

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 45

Netto:....., VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 46

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 47

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 48

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 49

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 50

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 51

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 52

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 53

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 54

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 55

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 56

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 57

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 58

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 59

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 60

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 61

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 62

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 63

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 64

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 65

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 66

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 67

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 68

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 69

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 70

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 71

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 72

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 73

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 74

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 75

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 76

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 77

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 78

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 79

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 80

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 81

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 82

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 83

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 84

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 85

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 86

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 87

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 88

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 89

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 90

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 91

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 92

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 93

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 94

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 95

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 96

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 97

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 98

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 99

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 100

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 101

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 102

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 103

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 104

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 105

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 106

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 107

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 108

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 109

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Szczegółowe wyliczenie poszczególnych pozycji zawiera zestawienie specyfików (formularz asortymentowo cenowy) stanowiące załącznik do Formularza Ofertowego

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w Specyfikacji Warunków Zamówienia projekt umowy i zobowiązujemy się do jej podpisania w przypadku wyboru naszej oferty.
5. Oświadczamy, że wnieśliśmy wadium przetargowe na kwotę zł w formie
6. Wadium należy zwrócić na rachunek banku
7. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie godzin od złożenia zamówienia.
8. Z naszej strony realizację zamówienia koordynować będzie:.....
tel., e-mail.....
9. Oferta zawiera/nie zawiera * informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
10. Oświadczam, że firma, którą reprezentuję jest: mikroprzedsiębiorstwem*, małym przedsiębiorstwem *, średnim przedsiębiorstwem* dużym przedsiębiorstwem*.
11. Oświadczamy, iż wybranie naszej oferty jako najkorzystniejszej **nie wiąże/wiąże*** się dla Zamawiającego z poniesieniem żadnych dodatkowych kosztów podwyższających cenę oferty, w szczególności wynikających z powstania obowiązku podatkowego, po stronie Zamawiającego
12. Oświadczam, iż wobec wykonawcy, którego reprezentuję brak jest podstaw do wykluczenia o których mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
13. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego. Osobami uprawnionymi do reprezentowania firmy, które będą podpisywać umowę są:

.....

stanowisko

.....

imię i nazwisko

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

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

***** W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa – przekreśla treść oświadczenia.**

*** - niepotrzebne skreślić**

.....
imię i nazwisko podpis uprawnionego
przedstawiciela oferenta

STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

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

W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia¹. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia² w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

Dz.U. UE S numer [89], data [06/05/2022], strona [239951-2022-PL],

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: [2][0][2][2]/S [0][8][9]–[2][3][9][9][5][1]

Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:

W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [...]

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.

| | |
|--|--|
| Tożsamość zamawiającego³ | Odpowiedź: |
| Nazwa: | [Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa] |
| Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument? | Odpowiedź: |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁴ : | [Dostawa leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie -Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II] |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) ⁵ : | [SWZ Nr 04/05/2022] |

¹ Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia.

² W przypadku **instytucji zamawiających: wstępne ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo **ogłoszenie o zamówieniu**.

W przypadku **podmiotów zamawiających: okresowe ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, **ogłoszenie o zamówieniu** lub **ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania**.

³ Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających.

⁴ Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

| | |
|---|--|
| Identyfikacja: | Odpowiedź: |
| Nazwa: | [] |
| Numer VAT, jeżeli dotyczy: | [] |
| Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie. | [] |
| Adres pocztowy: | [.....] |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ⁶ : | [.....] |
| Telefon: | [.....] |
| Adres e-mail: | [.....] |
| Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy): | [.....] |
| Informacje ogólne: | Odpowiedź: |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁷ ? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone⁸: czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” ⁹ lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? Jeżeli tak, | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...] |

⁵ Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

⁶ Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

⁷ Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

⁸ Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

⁹ Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

| | |
|---|--|
| <p>jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.</p> | <p>[....]</p> |
| <p>Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy</p> |
| <p>Jeżeli tak:</p> <p>Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie¹⁰:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p>Jeżeli nie:</p> <p>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</p> <p>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które</p> | <p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> |

¹⁰ Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

| | |
|--|---|
| <p>umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> |
| Rodzaj uczestnictwa: | Odpowiedź: |
| <p>Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami¹¹?</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> |
| <p>Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.</p> | |
| <p>Jeżeli tak: a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:</p> | <p>a): [.....] b): [.....] c): [.....]</p> |
| Części | Odpowiedź: |
| <p>W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.</p> | <p>[]</p> |

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

| | |
|--|-----------------------------|
| <p>W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:</p> | |
| Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją: | Odpowiedź: |
| <p>Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:</p> | <p>[.....], [.....]</p> |
| <p>Stanowisko/Działający(-a) jako:</p> | <p>[.....]</p> |
| <p>Adres pocztowy:</p> | <p>[.....]</p> |
| <p>Telefon:</p> | <p>[.....]</p> |
| <p>Adres e-mail:</p> | <p>[.....]</p> |
| <p>W razie potrzeby proszę podać szczegółowe</p> | <p>[.....]</p> |

¹¹ Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

| | |
|--|--|
| informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.): | |
|--|--|

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

| Zależność od innych podmiotów: | Odpowiedź: |
|---|---|
| Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |

Jeżeli tak, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należyte wypełniony i podpisany przez dane podmioty. Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych. O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V¹².

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

(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)

| Podwykonawstwo: | Odpowiedź: |
|---|---|
| Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...] |

Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji oprócz informacji wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.

Część III: Podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

1. udział w **organizacji przestępczej**¹³;

¹² Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.

¹³ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

2. **korupcja¹⁴;**
3. **nadużycie finansowe¹⁵;**
4. **przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną¹⁶**
5. **pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu¹⁷**
6. **praca dzieci i inne formy handlu ludźmi¹⁸.**

| | |
|--|--|
| <p>Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:</p> | <p>Odpowiedź:</p> |
| <p>Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]¹⁹</p> |
| <p>Jeżeli tak, proszę podać²⁰:</p> <p>a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;</p> <p>b) wskazać, kto został skazany [];</p> <p>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</p> | <p>a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): []</p> <p>b) [.....]</p> <p>c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]²¹</p> |

¹⁴ Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

¹⁵ W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

¹⁶ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 te samej decyzji ramowej.

¹⁷ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15).

¹⁸ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).

¹⁹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁰ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

| | |
|---|---|
| W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia ²² („samooczyszczenie”)? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki ²³ : | [.....] |

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

| | | |
|---|---|---|
| Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne: | Odpowiedź: | |
| Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | |
| | Podatki | Składki na ubezpieczenia społeczne |

²² Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

²³ Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

| | | |
|--|---|---|
| <p>Jeżeli nie, proszę wskazać:</p> <p>a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;</p> <p>b) jakiej kwoty to dotyczy?</p> <p>c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:</p> <p>1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej:</p> <p>Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?</p> <p>Proszę podać datę wyroku lub decyzji.</p> <p>W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia:</p> <p>2) w inny sposób? Proszę sprecyzować, w jaki:</p> <p>d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?</p> | <p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>c2) [...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p> | <p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>c2) [...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p> |
| <p>Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): ²⁴ [.....][.....][.....]</p> | |

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIETYTUŁNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI²⁵

| | |
|---|--|
| <p>Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.</p> | |
| <p>Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych</p> | <p>Odpowiedź:</p> |
| <p>Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy,</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> |

²⁴ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁵ Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE.

| | |
|---|---|
| <p>naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy²⁶?</p> | <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> |
| <p>Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) zbankrutował; lub b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub c) zawarł układ z wierzycielami; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych²⁷; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? Jeżeli tak:</p> <p>– Proszę podać szczegółowe informacje: – Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej²⁸.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....] – [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> |
| <p>Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego²⁹?</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> |

²⁶ O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

²⁷ Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

²⁸ Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

²⁹ W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

| | |
|--|--|
| <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p> | <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> |
| <p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...] Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> |
| <p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów³⁰ spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...]</p> |
| <p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...]</p> |
| <p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...] Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> |
| <p>Czy wykonawca może potwierdzić, że: nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie zataił tych informacji;</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> |

| | |
|--|--|
| <p>c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz</p> <p>d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?</p> | |
|--|--|

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

| Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym | Odpowiedź: |
|--|--|
| <p>Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]³¹</p> |
| <p>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> |

Część IV: Kryteria kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja 2 lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

2: OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji 2 w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:

³¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

| | |
|--|---|
| Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji | Odpowiedź |
| Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji: | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |

A: KOMPETENCJE

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

| Kompetencje | Odpowiedź |
|---|--|
| 1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy ³² : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [...] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] |
| 2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi: Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] |

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

| Sytuacja ekonomiczna i finansowa | Odpowiedź: |
|--|--|
| 1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: i/lub 1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący ³³ (): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta (liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] |
| 2a) Jego roczny („specyficzny”) obrot w obszarze działalności gospodarczej objętym | rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta |

³² Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.

³³ Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

| | |
|---|--|
| <p>zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:</p> <p>i/lub</p> <p>2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³⁴:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> |
| <p>3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:</p> | <p>[.....]</p> |
| <p>4) W odniesieniu do wskaźników finansowych³⁵ określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e):</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y³⁶ – oraz wartość): [.....], [.....]³⁷</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> |
| <p>5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę:</p> <p>Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>[.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> |
| <p>6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>[.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> |

³⁴ Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁵ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁶ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁷ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

| Zdolność techniczna i zawodowa | Odpowiedź: | | | | | | | | |
|---|---|------|----------|------|----------|--|--|--|--|
| <p>1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane: W okresie odniesienia³⁸ wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju: Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> | | | | | | | | |
| <p>1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi: W okresie odniesienia³⁹ wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych⁴⁰:</p> | <p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]</p> <table border="1" data-bbox="676 949 1235 1032"> <thead> <tr> <th data-bbox="676 949 855 987">Opis</th> <th data-bbox="855 949 983 987">Kwoty</th> <th data-bbox="983 949 1078 987">Daty</th> <th data-bbox="1078 949 1235 987">Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="676 987 855 1032"></td> <td data-bbox="855 987 983 1032"></td> <td data-bbox="983 987 1078 1032"></td> <td data-bbox="1078 987 1235 1032"></td> </tr> </tbody> </table> | Opis | Kwoty | Daty | Odbiorcy | | | | |
| Opis | Kwoty | Daty | Odbiorcy | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| <p>2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych⁴¹, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:</p> | <p>[.....] [.....]</p> | | | | | | | | |
| <p>3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:</p> | <p>[.....]</p> | | | | | | | | |
| <p>4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania</p> | <p>[.....]</p> | | | | | | | | |

³⁸ Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat.

³⁹ Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat.

⁴⁰ Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

⁴¹ W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.

| | |
|--|--|
| łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw: | |
| 5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu: Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli⁴² swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych , a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych , jak również środków kontroli jakości ? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| 6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza: | a) [.....] b) [.....] |
| 7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego : | [.....] |
| 8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące | Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] |
| 9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia: | [.....] |
| 10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom⁴³ następującą część (procentową) zamówienia : | [.....] |
| 11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy : Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |

⁴² Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.

⁴³ Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia **oraz** polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C).

| | |
|---|--|
| <p>stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> |
| <p>12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy: Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> |

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

| | |
|--|--|
| <p>Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.</p> | |
| <p>Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego</p> | <p>Odpowiedź:</p> |
| <p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych norm zapewniania jakości, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych? Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....] [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> |
| <p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych systemów lub norm zarządzania środowiskowego? Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....] [.....]</p> |

| | |
|--|---|
| dotyczące systemów lub norm zarządzania środowiskowego mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] |
|--|---|

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określili obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu. Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:

Wykonawca oświadcza, że:

| Ograniczanie liczby kandydatów | Odpowiedź: |
|--|--|
| W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów: W przypadku, gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty: Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej ⁴⁴ , proszę wskazać dla każdego z nich: | [....] [] Tak [] Nie ⁴⁵ (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] ⁴⁶ |

Część VI: Oświadczenia końcowe

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

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

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim⁴⁷, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.⁴⁸, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskać(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających

⁴⁴ Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

⁴⁵ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁶ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁷ Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

⁴⁸ W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.

informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrótowy opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)].

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [.....]

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH W CIĄGU OSTATNICH TRZECH LAT DOSTAW

Niniejszym oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat, podmiot, który reprezentuje w niniejszym postępowaniu zrealizował/realizuje wymienione w tabeli dostawy/usługi, o charakterze tożsamym z przedmiotem zamówienia określonym w SWZ.

Wymagane informacje należy podać za okres ostatnich trzech lat, a w przypadku, gdy okres prowadzenia działalności jest krótszy – za ten okres.

| Lp. | Nazwa Zamawiającego u którego wykonano lub wykonuje się zamówienie | Adres Zamawiającego | Terminy realizacji zamówienia | Wartość zamówienia brutto |
|-----|--|---------------------|-------------------------------|---------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

W załączeniu dokumenty / referencje / potwierdzające należyte wykonanie/wykonywanie wyszczególnionych wyżej zamówień

Miejsce i data

.....
**Podpisy i pieczętki imienne przedstawicieli
Wykonawcy upoważnionych do jego
reprezentowania**

**ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY
NA DOSTAWĘ LEKÓW**

zawarta we Włoszczowie w dniu roku pomiędzy:

1. Zespołem Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitalem Powiatowym im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa; wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym w Kielcach, X Wydział Gospodarczy pod numerem KRS: 0000057160, NIP 656-18-55-908, REGON 000304295, zwanym dalej „Zamawiającym”, reprezentowanym przez:

-.....,

a

2. „.....

.....

.....,

o następującej treści:

Niniejsza Umowa została zawarta w wyniku rozstrzygnięcia przetargu, przeprowadzonego na podstawie przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 roku prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2021, poz. 1129 ze zm.).

Strony Umowy w wyniku tego rozstrzygnięcia ustalają, co następuje.

§ 1

Przedmiot Umowy

1. Przedmiotem Umowy jest dostawa wraz z rozładunkiem do Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie leków (**pakiety nr:**) w asortymencie, w ilościach i po cenach określonych w formularzu ofertowym Wykonawcy, stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszej Umowy.
2. Towar dostarczany będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy, z zachowaniem wymogów określonych rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2015 roku w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (tj. Dz. U. z 2017, poz. 509) o ile dostarczane produkty wymagają transportu z zachowaniem ww. wymogów.

§ 2

Wartość Umowy

1. Całkowita wartość niniejszej Umowy nie może być wyższa niż złotych netto (słownie:) plus podatek VAT w należnej wysokości, co daje wartość brutto:.....złotych (słownie:.....). Ostateczna wartość Umowy uzależniona będzie od wielkości dokonanych przez Zamawiającego zakupów i w związku z tym Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy wartość ta będzie niższa niż całkowita wartość Umowy.
2. Towar, o którym mowa w § 1 ust. 1 Umowy, dostarczany będzie po cenach określonych w Załączniku nr 1.
3. Ilość określona w Załączniku nr 1 do niniejszej Umowy stanowi wielkość szacunkową i może ulec zmianie w zależności od potrzeb Zamawiającego. Zamawiający nie ma obowiązku

dokonania zamówienia pozostałej części leków, niezrealizowanej w okresie trwania umowy z uwagi na zmniejszone zapotrzebowanie.

4. Podana cena obejmuje wszystkie koszty związane z dostawą, a w szczególności: koszty zakupu, transportu, ubezpieczenia, rozładunku, podatków, opłat celnych.
5. Wykonawca oświadcza, że ewentualna zmiana wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, a także ewentualna zmiana zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, czy też zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych nie będą miały wpływu na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.
6. Zamawiającemu przysługuje prawo do zmniejszenia ilości zamówienia, przy czym 30% przedmiotu zamówienia jest gwarantowany do realizacji.

§3

Promocja

W przypadku wprowadzenia przez Wykonawcę dozwolonej prawem promocji leków w stosunku do swoich innych odbiorców, jest on również zobowiązany do objęcia promocją leków objętych Umową.

§4

Zmiana cen leków

1. Z zastrzeżeniem postanowień ust. 2-5 niniejszego paragrafu, Wykonawca gwarantuje, że cena leków nie ulegnie zmianie przez okres obowiązywania Umowy.
2. Strony dopuszczają możliwość zmiany Umowy w przypadku obniżenia przez Wykonawcę cen asortymentu będącego jej przedmiotem.
3. Jeśli na skutek działania organów władzy ulegną zmniejszeniu ceny urzędowe leków objętych niniejszą Umową, Strony zobowiązują się zmodyfikować niezwłocznie treść Umowy w taki sposób, aby maksymalna cena urzędowa odpowiadała kwotowo cenie umownej leku. O zmianie cen urzędowych Wykonawca jest obowiązany powiadomić niezwłocznie Zamawiającego. Postanowienia §11 ust. 2 Umowy stosuje się odpowiednio, przy czym stosowna zmiana Umowy wejdzie w życie z mocą obowiązującą od dnia wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego ceny urzędowe leków.
4. Strony zgodnie postanawiają, iż treść Umowy ulegnie odpowiedniej modyfikacji w zakresie ceny brutto leków, jeśli na skutek wprowadzonej na mocy obwieszczenia Ministra Zdrowia zmiany limitu finansowania leków objętych postanowieniami Umowy, ulegnie zmianie wysokość kwoty refundacji leków. Postanowienia ust. 3 zdanie trzecie niniejszego paragrafu stosuje się odpowiednio.
5. W przypadku zmiany stawki podatku VAT zmianie ulegnie kwota podatku VAT i cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian. Zmiana następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę. Powyższa zmiana nie wymaga sporządzenia aneksu do Umowy.

§5

Braki Leków

1. O zaprzestaniu produkcji danego leku lub jego braku na polskim rynku, Wykonawca powiadomi niezwłocznie Zamawiającego w formie pisemnej.
2. W sytuacji, o której mowa w ust. 1, Wykonawca zobowiązany jest do dostawy zamiennika danego leku, po wcześniejszym uzgodnieniu rodzaju tego zamiennika z Kierownikiem Apteki Szpitalnej i po uzyskaniu pisemnej zgody Zamawiającego. Cena zamiennika nie może być wyższa od ceny leku wskazanej w Załączniku Nr 1 do Umowy.

3. W ramach kwoty wskazanej w § 2 ust. 1 Umowy, Zamawiający może dokonywać zakupów leków ponad ilości wskazane w Załączniku Nr 1 do Umowy. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest dostarczać leki w cenach określonych w Załączniku Nr 1 do Umowy. Postanowień § 11 ust. 2 nie stosuje się.

§6

Dostawa

1. Dostawy realizowane będą sukcesywnie, w ilości i w asortymencie, zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.
2. Zamówienia (reklamacje) będą składane faksem i/lub e-mailem przez Kierownika Apteki Szpitala lub inną wyznaczoną przez niego osobę (tel. 41 3883759 faks 41 3883877, e-mail: apteka@zozwloszczowa.pl, e-mail: lub adres Wykonawcy:
Zamawiający wskaże pisemnie Wykonawcy dane osoby wyznaczonej do składania zamówień (reklamacji).
3. Zamówiony towar będzie dostarczany do Zamawiającego loco Apteka Szpitalna Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.30 do 14.30, w terminie godzin od złożenia zamówienia.
4. Jeśli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub świątecznym, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
5. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać towar o parametrach zgodnych z obowiązującymi przepisami oraz złożoną ofertą. Termin ważności leków nie może być krótszy niż 12 miesięcy od dnia dostawy. Dostawy leków z krótszym terminem ważności są możliwe wyłącznie po uprzednim wyrażeniu przez Zamawiającego pisemnej zgody.
6. Wykonawca zobowiązuje się:
 - a) dostarczać towar wraz z dokumentami dopuszczającymi go do użytkowania w placówkach ochrony zdrowia,
 - b) do przedłożenia aktualnych dokumentów dopuszczenia do obrotu towaru, na każde żądanie Zamawiającego, w terminie 3 dni roboczych od złożenia takiego żądania,
 - c) do przekazania Zamawiającemu wraz z dwoma egzemplarzami wystawionej faktury specyfikacji dostawy oraz przesłania tej specyfikacji w formie elektronicznej najlepiej w standardzie DATAFARM” na adres mailowy apteka@zozwloszczowa.pl Specyfikacja winna zawierać następujące dane: nazwę kontrahenta, nazwę odbiorcy, nr faktury, NIP Zamawiającego i Wykonawcy, nazwę produktu, ilość sprzedaną, cenę netto, stawkę VAT, symbol SWW, serię i datę ważności leków.
7. Na każdej partii towaru muszą znajdować się etykiety umożliwiające oznaczenie towaru co do tożsamości. Strony Umowy ustalają, że na opakowaniach zbiorczych będą znajdować się następujące informacje: nazwa producenta, adres siedziby, nazwa asortymentu, liczba sztuk znajdująca się w opakowaniu, kody zgodne z informacjami zawartymi w katalogach Wykonawcy.

§7

Reklamacje

1. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych leków (wyrobów medycznych), w tym ujawnienia wad ukrytych, Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym Wykonawcę telefonicznie lub faksem, na numery wskazane w § 6 ust. 2 oraz każdorazowo potwierdzi złożenie reklamacji na piśmie.
2. Wykonawca zobowiązuje się do wymiany wadliwego produktu na produkt bez wad, w ciągu 72 godzin od otrzymania informacji o reklamacji Zamawiającego (telefon lub faks).
3. W przypadku dostarczenia towarów niezamówionych przez Zamawiającego zostaną one zwrócone Wykonawcy na jego koszt.

4. W przypadku niedostarczenia towaru, określonego w Umowie, w wymaganym terminie i pożądanej jakości, co spowoduje konieczność dokonania zakupu leku lub zamiennika leku określonego w Umowie u innego kontrahenta, Wykonawca zobowiązany będzie do pokrycia różnicy w cenie dokonanego zakupu.

§8

Forma płatności

1. Za dostarczony produkt Wykonawca będzie wystawiał faktury z terminem płatności 60 dni liczonych od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury za produkty.
2. Na fakturze oraz dokumencie WZ musi być wskazany numer zamówienia i numer Umowy.
3. **Strony postanawiają, że rozliczenia za dostarczony towar odbywać się będą na podstawie faktur częściowych, określających ilość dostarczonych produktów, wystawianych nie częściej niż jeden raz w tygodniu.**
4. Płatność dokonywana będzie w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy podany na fakturze z zastrzeżeniem zastosowania mechanizmu podzielonej płatności polegającym na tym, że:
 - a) zapłaty kwoty odpowiadającej całości kwoty podatku wynikającej z otrzymanej faktury jest dokonywana na rachunek VAT;
 - b) zapłata całości kwoty odpowiadającej wartości sprzedaży netto wynikającej z otrzymanej faktury jest dokonywana na rachunek bankowy albo na rachunek w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej, dla których jest prowadzony rachunek VAT, albo jest rozliczana w inny sposób.
5. Za dzień zapłaty faktury przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
6. Wykonawca nie może odmówić świadczenia usług objętych niniejszą Umową w przypadku wystąpienia zaległości płatniczych u Zamawiającego. W przypadku odmowy Zamawiający, po uprzednim pisemnym wezwaniu Wykonawcy do realizacji dostawy w terminie 3 dni roboczych, uprawniony będzie do odstąpienia od Umowy.
7. W przypadku zaległości w zapłacie faktury Wykonawca może naliczyć Zamawiającemu odsetki za opóźnienie w transakcjach handlowych.
8. W przypadku opóźnienia płatności przez Zamawiającego i naliczenia odsetek przez Wykonawcę, zaliczenie spłat dokonywanych przez Zamawiającego będzie następowało w pierwszej kolejności na należność główną, a po jej zaspokojeniu na należności uboczne (odsetki) – chyba że Zamawiający wskaże inaczej.
9. Wykonawca nie może dokonywać cesji wierzytelności wynikających z Umowy bez uprzedniej zgody Zamawiającego oraz Podmiotu tworzącego wyrażonej w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.
10. Wyklucza się stosowanie przez strony umowy konstrukcji prawnej, o której mowa w art. 518 Kodeksu Cywilnego (w szczególności Wykonawca nie może zawrzeć Umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela.
11. Naruszenie zakazu określonego w ust. 8 i 9, skutkować będzie dla Wykonawcy obowiązkiem zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości scedowanego/spełnionego przez osobę trzecią świadczenia.

§9

Odstąpienie od Umowy i kary umowne

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od Umowy w przypadku jej niewykonania lub nienależytego wykonywania przez Wykonawcę. Z prawa odstąpienia od Umowy Zamawiający może skorzystać w terminie wskazanym w § 11 ust. 7.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku nieterminowych dostaw bądź odmowy dostaw w wysokości 0,5 % wartości zamówienia częściowego brutto za każde rozpoczęte 24 godziny zwłoki ponad termin określony w § 6 ust. 3.

3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku niedokonania wymiany towaru wadliwego na towar bez wad w wysokości 0,5 % wartości zamówienia częściowego brutto za każde rozpoczęte 24 godziny zwłoki ponad termin określony w § 7 ust. 2 Umowy.
4. Zamawiający może naliczyć Wykonawcy karę umowną w wysokości 10 % wartości określonej w § 2 ust. 1 Umowy w przypadku odstąpienia od Umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
5. W przypadku, gdy szkoda poniesiona przez Zamawiającego przewyższa wysokość kar umownych – Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych określonych przepisami Kodeksu cywilnego.
6. Kary umowne płatne będą w terminie 7 dni, licząc od dnia otrzymania przez Wykonawcę stosownej noty, na rachunek bankowy wskazany w jej treści.
7. Zamawiający ma prawo potrącać kary umowne z wynagrodzenia Wykonawcy, na co ten wyraża zgodę.
8. Postanowienia dotyczące kar umownych i odszkodowania uzupełniającego pozostają w mocy również w przypadku odstąpienia od Umowy przez którąkolwiek ze Stron.
9. Kary umowne mogą podlegać sumowaniu.
10. Maksymalna wysokość kar umownych wynosi 30 % wartości brutto umowy.

§10

Ochrona danych osobowych

1. Strony przekazują sobie wzajemnie dane osobowe przedstawicieli Stron w celu realizacji obowiązków wynikających z niniejszej Umowy. Udostępnione dane osobowe obejmują wyłącznie: imię i nazwisko, stanowisko, dane kontaktowe (e-mail, numer telefonu, fax).
2. W stosunku do ww. danych osobowych Strony działają w zgodzie z obowiązkami nałożonymi na nie odpowiednio przez przepisy dotyczące ochrony danych osobowych, w szczególności RODO i lokalne regulacje wydane na podstawie RODO.
3. Strony zobowiązują się do wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych w celu zapewnienia ochrony przetwarzanym danym osobowym. Stopień ochrony danych osobowych powinien być odpowiedni w stosunku do stopnia ryzyka naruszenia praw i wolności osób fizycznych w razie ich nieuprawnionego ujawnienia, przejęcia, przetwarzania, zmieniania, utraty albo zniszczenia.

§11

Postanowienia końcowe

1. Poza przypadkami przewidzianymi w niniejszej umowie, Zamawiający może odstąpić od umowy w trybie i na zasadach określonych w art. 456 „PZP”.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści umownej wymagają do swej ważności formy pisemnej (aneks).
3. Strony zgodnie ustalają, że w przypadku: zmiany statusu prawnego Zamawiającego, ograniczenia lub utraty istotnej części kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia, istotnego ograniczenia zakresu i ilości świadczonych usług zdrowotnych, zmian organizacyjnych u Zamawiającego, rozwiązanie zawartej Umowy może nastąpić w każdym czasie za porozumieniem Stron lub w drodze miesięcznego jej wypowiedzenia.
4. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami Umowy będą miały zastosowanie przepisy Ustawy Prawo Zamówień Publicznych i Kodeksu Cywilnego.
5. Wykonawca zobowiązuje się, że dochodzenie zaległych należności wynikających z niniejszej Umowy w postępowaniu procesowym, poprzedzone będzie postępowaniem pojednawczym wskazanym w art. 184-186 kodeksu postępowania cywilnego.
6. Wszelkie spory powstałe na tle niniejszej Umowy, Strony zgodnie poddają – po przeprowadzeniu postępowania, o którym mowa w ust. 5 powyżej - pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
7. Umowa obowiązuje od dnia jej zawarcia do dnia roku.

8. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

Załącznik Nr 1

- zestawienie cenowe i asortymentowe pakietów wygranych przez Wykonawcę.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

**„Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności
do tej samej grupy kapitałowej”**

W związku z udziałem w postępowaniu pn. jako Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia (nazwa Wykonawcy) oświadczam, że:

- 1) nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę;⁴⁹

- 2) przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086) z następującym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, tj.:¹

.....
.....

(nazwa i adres Wykonawcy, który przynależy do tej samej grupy kapitałowej i złożył odrębną ofertę)

Jednocześnie w celu wykazania braku podstawy wykluczenia składam dokumenty/informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od Wykonawcy wskazanego w pkt 2 powyżej.⁵⁰

⁴⁹ niepotrzebne skreślić lub usunąć

⁵⁰ w przypadku złożenia oświadczenia w pkt 2 należy przedłożyć wraz z niniejszym oświadczeniem dokumenty lub przedstawić informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od Wykonawcy przynależącego do tej samej grupy kapitałowej

**„Oświadczenie dot. aktualności informacji zawartych w Jednolitym Europejskim Dokumencie
Zamówienia”**

W związku z udziałem w postępowaniu pn.jako Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia nazwa Wykonawcy) oświadczam, że informacje zawarte w złożonym wraz z ofertą Jednolitym Europejskim Dokumencie Zamówienia, w zakresie potwierdzającym brak podstaw wykluczenia na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 3, 4, 5, 6 ustawy pozostają aktualne. Jednocześnie oświadczam, iż wobec wykonawcy, którego reprezentuję w dalszym ciągu brak jest podstaw do wykluczenia o których mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

„Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia”

Jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

- 1) (nazwa i adres Wykonawcy)
- 2) (nazwa i adres Wykonawcy)
- 3) (nazwa i adres Wykonawcy)

w postępowaniu pn. oświadczamy, że:

1) warunek udziału w postępowaniu, o którym mowa w rozdziale XI.I ust. 1 lit c SWZ spełnia:

.....
.....

(wskazanie danych Wykonawcy spełniającego warunek)

Oświadczamy, że wskazany powyżej Wykonawca wykona dostawy, do których spełnienie warunków, o których mowa w rozdziale XI.I ust. 1 lit d SWZ jest wymagane, tj. zakres przedmiotowy określony w przedmiocie zamówienia.

2) warunek udziału w postępowaniu, o którym mowa w rozdziale XI.I ust. 1 lit d SWZ spełnia:

.....
.....

(wskazanie danych Wykonawcy spełniającego warunek)

Oświadczamy, że wskazany powyżej Wykonawca wykona dostawy, do których spełnienie warunków, o których mowa w rozdziale XI.I ust. 1 lit d SWZ jest wymagane, tj. zakres przedmiotowy określony w przedmiocie zamówienia.