

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

UWAGA DOTYCZY VATU

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

WYKAZ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Pakiet nr 321

Wadium - 150,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Lignocainum hydrochloricum jałowy żel znieczulający od 6 ml do 8,5 ml	strzykawka lub tuba	6 000			2,45 zł	14 700,00 zł	8,00%	Turkuaz / konix żel 6 ml / SC001 / 8698712453720 / a'25 sztuk
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	14 700,00 zł	xxxx	xxxx

Cena bez VAT: 13 611,11 zł

Słownie: trzynaście tysięcy sześćset jedenaście zł 11/100

Cena z VAT: 14 700,00 zł

Słownie: czternaście tysięcy siedemset zł

Tychy, dnia 14.03.2019

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 506

Wadium - 60,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Wapno sodowane dawka: - postać: granulat op./1,0 kanister 5000 ml Rejestracja wyrób medyczny. Konieczność zmiany koloru.	op	100			50,76 zł	5 076,00 zł	8,00%	KNGMed / Sodalime /
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	5 076,00 zł	xxxx	xxxx

Cena bez VAT: 4 700,00 zł

Słownie: cztery tysiące siedemset zł

Cena z VAT: 5 076,00 zł

Słownie: pięć tysięcy siedemdziesiąt sześć zł

Tychy, dnia 14.03.2019r.

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

C.d. opisu - wymagania ogólne:

- * Dopuszcza się zamienniki (produkty równoważne), zgodnie z SIWZ cz. I, pkt 2, lit. J/.
- * Dla wszystkich leków muszą być dostarczone karty charakterystyki w wersji elektronicznej, zgodnie z SIWZ, cz. II, ust. 1.3. – dotyczy wykonawcy, którego oferta zostanie oceniona najwyżej.
- * Wszystkie dawki tego samego leku muszą pochodzić od tego samego producenta.
- * W ramach pakietu istnieje możliwość zamiany ilości asortymentu do wartości pakietu, zgodnie z wzorem umowy.
- * Wszystkie produkty do podania pozajelitowego muszą być do podania dożylnego.
- * W przypadku leków cytostatycznych prosimy o podanie gęstości.
- * Rozpuszczalniki i płyny infuzyjne do podawania antybiotyków – minimum 0,9% roztwór Natrium Chloratum.
- * Leki z programów lekowych i chemioterapii muszą znajdować się na liście leków w Obwieszczeniu MZ dotyczącym refundacji.
- * Ceny leków znajdujących się w Obwieszczeniu Ministra Zdrowia muszą być zmieniane zgodnie z Obwieszczeniem oraz muszą uwzględniać ewentualny czynnik korygujący NFZ.
- * Zmiany do umowy wprowadzane będą zgodnie z § 5 umowy.
- * Przy zmianach cen urzędowych obowiązek przeceny leków będących na stanie magazynowym apteki w dniu przeceny.
- * Czynnik podziału ryzyka, jeżeli występuje porozumienie firmy z Ministerstwem Zdrowia, istnieje obowiązek poinformowania o tym Apteki szpitalnej.
- * Hurtownia zobowiązuje się dostarczyć na żądanie dokument potwierdzający zawartą umowę z producentem na dany lek.
- * W przypadku zaproponowania opakowania posiadającego inną ilość sztuk +/- 10% (tabletki, ampułki, kilogramy itp.), niż zamieszczona w niniejszym załączniku nr 2, korzystniejszego pod względem ekonomicznym, Wykonawca przeliczy ilość opakowań do dwóch miejsc po przecinku.
- * Do substancji recepturowych musi być dostarczony dokument tożsamości, zgodnie z Farmakopeą Polską XI „substancje do celów recepturowych powinny być dostarczone do apteki z certyfikatem analitycznym producenta” – dotyczy wykonawcy, z którym zostanie

podpisana umowa.

* W przypadku nie potwierdzenia autentyczności leku w aptece szpitalnej (obowiązek wynika z przepisów Unii Europejskiej - Dyrektywy unijnej 2011/62/EU – w zakresie zapobiegania wprowadzaniu sfałszowanych produktów leczniczych do legalnego łańcucha dystrybucji), hurtownia farmaceutyczna (dostawca) zobowiązana jest do przyjęcia zwrotu leku i wystawienia faktury korygującej lub dostarczenia innego leku spełniającego wymagania Dyrektywy.

* Podczas dostawy leków do apteki, pracownicy apteki mają obowiązek sprawdzenia zgodności dostawy z dokumentem faktury w obecności dostawcy. Wszelkiego rodzaju zgłaszane niezgodności (brak towaru, towar uszkodzony, nadwyżka towaru) są potwierdzane na bieżąco przez dostawcę w aptece. W sytuacji, gdy dostawca nie zaczeka na potwierdzenie zgodności dostawy towaru, wszelkie uchybienia są rozpatrywane na korzyść apteki.

* Dostawa Loco magazyn apteki szpitalnej ul. Długa 1/2 , 61-848 Poznań lub ul. Szamarzewskiego 82/84, 60-569 Poznań

Osoby do kontaktu:

ul. Długa 1/2 - mgr farm. Izabela Kołodziej

ul. Szamarzewskiego 82/84 – mgr farm. Elżbieta Balcerzak

Standardy jakościowe:

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

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

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

Zamawiający:

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

FORMULARZ OFERTOWY

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

Termin wykonania zamówienia: **12 miesięcy**

1. Dane Wykonawcy:

Medicus Sp. z o.o. SKA

(nazwa firmy)

43 – 100 Tychy, ul. Browarowa 21

(adres siedziby)

śląskie, powiat Tychy

(województwo, powiat)

mjura@medicus-tychy.pl

adres e-mail - *Niezbędny do porozumiewania się drogą elektroniczną (awaria)*

Nr NIP(podać numer unijny)... 646 287 50 90

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

3. Termin płatności : 60 dni

4. Cena pakietu nr 321.bez podatku VAT i z podatkiem VAT .

a) bez VAT 13 611,11 zł

Słownie zł trzynaście tysięcy sześćset jedenaście zł 11/100

b) z VAT 14 700,00 zł

Słownie czternaście tysięcy siedemset zł

c) stawka podatku VAT (%) 8%

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

5.Termin dostawy max – 1 dzień

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

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

Cena pakietu nr 506.bez podatku VAT i z podatkiem VAT .

a) bez VAT 4 700,00 zł

Słownie zł cztery tysiące siedemset zł

b) z VAT 5 076,00 zł

Słownie pięć tysięcy siedemdziesiąt sześć zł

c) stawka podatku VAT (%) 8%

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

5.Termin dostawy max – 1 dzień

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

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

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

zawarte.

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

9. Lista załączników: formularze cenowe, JEDZ, oświadczenie RODO, wadium, pełnomocnictwo
ltd.

Tychy, dnia 14.03.2019

Data

***Miejsca wykropkowane wypełnia Wykonawcy**

.....
Podpisy i pieczęć Wykonawcy

Załącznik nr 7 (Wykonawca dołączy do oferty w formie elektronicznej) EZP/24/19

Zamawiający:

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

Wykonawca:

Medicus Sp. z o.o. SKA
ul. Browarowa 21
43 – 100 Tychy
NIP – 646 287 50 90
KRS - 0000345158

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

reprezentowany przez:

Monika Jura – Specjalista ds. Zamówień
Publicznych - pełnomocnictwo
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

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

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

.....
Podpis Wykonawcy

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

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

1. Załącznik nr 8
EZP/24/19

.....
Pieczęć Wykonawcy

14.03.2019r.
data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że posiadam aktualny dokument dopuszczający zaproponowany przedmiot zamówienia (produkty lecznicze) do obrotu zgodnie z obowiązującym prawem w zakresie produktów leczniczych (ustawa z 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne, t. j. Dz. U. z 2015 r., poz. 28.)

.....
podpis Wykonawcy