

Załącznik nr 1

Oświadczenie Wykonawcy w zakresie niepodlegania wykluczeniu z postępowania oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu, w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ/ESPD)

Zamawiający informuje, że w odniesieniu do części IV przedmiotowego dokumentu Wykonawca zobligowany jest do wypełnienia jedynie sekcji α .

Two handwritten signatures in blue ink are located in the bottom right corner of the page. The top signature is more complex and stylized, while the bottom signature is simpler and more fluid.

Załącznik nr 1b

Zamawiający:

Krakowski Szpital Specjalistyczny
im. Jana Pawła II ul. Prądnicka 80
31-202 Kraków

Wykonawca:

.....

.....

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

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko,
stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr DZ.271.65.2021 - dostawa produktów leczniczych prowadzonego przez Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II prowadzonego przez Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy (załącznik nr 1 do SWZ), w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:

- a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,
 - b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
 - c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
 - d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,
 - e) art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, odnośnie do naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1170)
- są aktualne.

Załącznik nr 2 - wzór umowy

Umowa zawarta w Krakowie dnia pomiędzy:

Krakowskim Szpitalem Specjalistycznym im. Jana Pawła II z siedzibą ul. Prądnicka 80, 31 - 202 Kraków - wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod numerem KRS 0000046052, reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej - **Zamawiającym**,

a:.....reprezentowaną przez:.....zwaną w dalszej części umowy **Wykonawcą**,

Umowa została zawarta w wyniku udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego o szacunkowej wartości zamówienia powyżej EURO - postępowanie nr następującej treści:

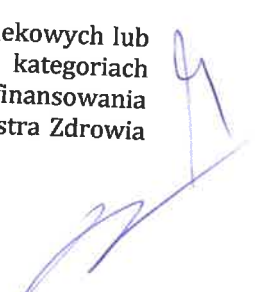
§ 1 - Przedmiot umowy

1. Na zasadach określonych w niniejszej umowie, Wykonawca zobowiązuje się sprzedawać Zamawiającemu, zwane dalej „produktami”, wymienione w odpowiednim załączniku do umowy (załącznik Nr SWZ), który zawiera specyfikację asortymentowo - ilościowo - cenową.
2. Złożenie przez Zamawiającego zamówienia u Wykonawcy stanowi zobowiązanie dla Wykonawcy do sprzedaży produktów na zasadach określonych w zamówieniu i niniejszej umowie.
3. Zamówienie może być złożone faksem lub pocztą elektroniczną na adres:..... Zamówienie będzie określało rodzaj i ilość nabywanych produktów, a także termin jego dostarczenia Zamawiającemu.
4. Decyzję o złożeniu zamówienia w imieniu Zamawiającego podejmuje Kierownik Apteki Szpitalnej.
5. Termin realizacji zamówienia wynosi 5 dni, licząc od daty otrzymania zamówienia przez Wykonawcę. W uzasadnionych przypadkach zamawiający może żądać realizacji zamówienia w terminie krótszym. W przypadkach nagłych (zamówienie na cito) Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć produkty do 24 godzin, licząc od momentu złożenia zamówienia.

§ 2 - Cena i warunki dostawy

1. Wykonawca ponosi we własnym zakresie koszty wykonania umowy, w tym cło (o ile występuje), ubezpieczenie oraz koszty transportu i rozładunku w Aptecze Szpitalnej Zamawiającego, w miejscu przez niego wskazanym.
2. Maksymalna cena zamówień objętych niniejszą umową wynosi ... złotych (słownie:). Zamawiający zastrzega sobie prawo do zakupu produktów w ilości mniejszej niż określona w odpowiednim załączniku do umowy. Minimalna wartość złożonych zamówień wyniesie 50% maksymalnej ceny zamówienia. W przypadku zmniejszenia zamówienia Wykonawcy nie przysługują wobec Zamawiającego jakiegokolwiek roszczenia z tego tytułu.

§ 3 - Wymogi dotyczące przedmiotu umowy

1. Wykonawca dostarczy tylko takie produkty, które są dopuszczone do obrotu zgodnie z obowiązującymi przepisami. Minimalny wymagany termin przydatności do stosowania dostarczanych produktów będzie wynosił: 6 miesięcy dla dietetycznych środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego/medycznego oraz produktów leczniczych będących szczepionkami; 12 miesięcy dla pozostałych produktów (produkty lecznicze, wyroby medyczne, produkty biobójcze, suplementy diety, kosmetyki i inne produkty).
 2. W przypadku zamówień produktów leczniczych do stosowania w ramach programów lekowych lub chemioterapii Zamawiający wymaga dostaw produktów, objętych refundacją w tych kategoriach dostępności przez cały okres obowiązywania umowy, w cenie nie wyższej niż limit finansowania dostarczanego produktu leczniczego, wynikający z obowiązującego obwieszczenia Ministra Zdrowia
- 

lub z decyzji administracyjnej o objęciu refundacją dostarczanego produktu leczniczego w zakresie instrumentów dzielenia ryzyka. Jeżeli nastąpi wycofanie refundacji produktu leczniczego o nazwie handlowej, wskazanej przez Wykonawcę w ofercie Zamawiający ma prawo dokonać zwrotu dostarczonych produktów, pozostających w magazynie Zamawiającego w dniu wycofania refundacji i zażądać zwrotu zapłaconej ceny.

§ 4 - Odbiór i warunki płatności

1. Zamawiający podczas odbioru produktów sprawdzi dostawę pod względem ilościowym i jakościowym oraz zgodności z załączonymi dokumentami. Sprawdzenie będzie obejmować wyłącznie przeliczenie ilości opakowań zbiorczych i ustalenie ich stanu.
2. Braki ilościowe Zamawiający może zgłaszać do 7 dni roboczych od daty dostarczenia produktów.
3. W razie dostawy wadliwych produktów Wykonawca zobowiązany jest wymienić je na wolne od wad niezwłocznie, jednakże nie później niż do 14 dni roboczych, licząc od daty złożenia reklamacji.
4. W razie zwrotu zakupionych produktów leczniczych Zamawiający udostępni kopię rejestru warunków przechowywania w aptece od dnia dostawy do dnia zwrotu towaru.
5. Zapłata należności nastąpi przelewem w terminie do 60 dni od daty otrzymania faktury, wystawionej prawidłowo pod względem formalnym i merytorycznym, a w szczególności w zakresie cen jednostkowych określonych w załączniku.
6. Wykonawca dostarczy fakturę Zamawiającemu nie wcześniej, niż z dostawą towaru, którego faktura dotyczy.


§ 5 - Odpowiedzialność

1. W razie zwłoki w realizacji zamówienia, Zamawiający może:
 - nałożyć na Wykonawcę karę umowną w wysokości 1% wartości zamówienia, którego zwłoka dotyczy, za każdy dzień zwłoki;
 - bez dodatkowego wzywania Wykonawcy, dokonać wykonania zastępczego umowy, tj. zakupu interwencyjnego produktu objętego umową u podmiotu trzeciego po aktualnej cenie rynkowej. Wykonawca zobowiązany jest do pokrycia różnicy pomiędzy wartością zakupu interwencyjnego a wartością wyliczoną na podstawie załącznika do umowy. Naliczenie różnicy zostanie przekazane Wykonawcy w formie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem. Wykonawca zobowiązany jest w terminie 10 dni od daty otrzymania ww. dokumentów do zapłaty tak naliczonych kosztów wykonania zastępczego. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Zamawiającego do potrącenia naliczonych kosztów z wynagrodzenia Wykonawcy lub innych wierzytelności przysługujących Wykonawcy.
2. W razie zwłoki w realizacji przez Wykonawcę obowiązku, o którym mowa w § 4 ust. 3 umowy, Zamawiający może naliczyć karę umowną w wysokości 1% wartości zamówienia, w ramach którego dostarczono wadliwe produkty, za każdy dzień zwłoki.
3. Strony dopuszczają możliwość dochodzenia odszkodowania przewyższającego zastrzeżone kary umowne, na zasadach ogólnych.
4. Łączna maksymalna wysokość kar umownych, których może dochodzić Zamawiający, wynosi 20% kwoty, o której mowa w § 2 ust. 2 umowy.

§ 6 - Okres obowiązywania umowy

1. Umowa została zawarta na okres jednego roku, to jest do dnia r.
2. Umowa wygasa wcześniej, jeśli cena dostarczonych produktów przekroczy maksymalną cenę podaną w § 2 ust. 2 umowy.

§ 7 - Zmiany sposobu wykonywania umowy


1. Jeżeli nastąpi udokumentowany brak możliwości dostawy produktu o nazwie handlowej wskazanej przez Wykonawcę w ofercie i w umowie w szczególności ze względu na wstrzymanie lub zaprzestanie jego produkcji, Wykonawca może a) dostarczyć produkt równoważny, odpowiadający opisowi umieszczonemu w SWZ przy zachowaniu cen jednostkowych, b) powierzyć realizację dostawy wskazanemu przez siebie podwykonawcy.
- 

2. Jeżeli nastąpi nierównomierne zużycie przez Zamawiającego poszczególnych produktów określonych w odpowiednim załączniku do umowy, Zamawiający może zmienić ilość zamówień produktów określonych w odpowiednim załączniku przy zachowaniu cen jednostkowych oraz ceny maksymalnej z załącznika.
3. Jeżeli nastąpi obniżenie limitu finansowania produktu leczniczego do stosowania w programach lekowych lub chemioterapii lub wydanie korzystniejszych postanowień w zakresie instrumentów dzielenia ryzyka, obniżeniu ulegają ceny leków, sprzedanych uprzednio po cenie wyższej a pozostających w magazynie Zamawiającego w dniu wejścia w życie obwieszczenia Ministra Zdrowia, zmieniającego tę cenę lub w dniu wydania postanowień w zakresie instrumentów dzielenia ryzyka. Cena ulega obniżeniu do wysokości obowiązującego limitu finansowania.
4. Jeżeli nastąpi obniżenie ceny jednostkowej, wynikającej z obowiązującego obwieszczenia Ministra Zdrowia lub z decyzji administracyjnej o objęciu refundacją dostarczanego produktu leczniczego w zakresie instrumentów dzielenia ryzyka i maksymalna cena zamówień dla danego załącznika nie zostanie w okresie umownym wyczerpana, Zamawiający może zwiększyć zamówienie produktów leczniczych z tego załącznika. Uprawnie nie to nie może spowodować przekroczenia kwot maksymalnych dla poszczególnych załączników.
5. W przypadku zmiany przez Wykonawcę własnej oferty handlowej Wykonawca może jednostronnie obniżyć cenę produktów.
6. Ilekroć paragraf niniejszy lub następny przewiduje produkt równoważny lub dostawę przez podmiot inny niż Wykonawca, zmiana taka wymaga zgody kierownika apteki Zamawiającego.
7. Ilekroć paragraf niniejszy lub następny przewiduje zwiększenie ceny produktu, zmiana ta nie może spowodować przekroczenia kwoty, o której mowa w § 2 ust. 2 umowy.

§ 8 - Zmiany umowy

1. Jeżeli nastąpi zmiana zasad finansowania, wynikających z ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, która spowoduje podwyższenie urzędowej ceny maksymalnej, strony mogą zmienić umowę w ten sposób, że podwyższą cenę jednostkową w takim stosunku, w jakim wzrosła urzędowa cena maksymalna. Jeżeli zmiana spowoduje, że cena określona przez Wykonawcę będzie wyższa niż urzędowa cena maksymalna, do wysokości której Zamawiający może nabywać dostarczane produkty, strony zmieniają umowę w ten sposób, że obniżą cenę jednostkową tak, aby nie przekraczała maksymalnej ceny urzędowej. Jeżeli obniżenie urzędowej ceny maksymalnej spowoduje obniżenie ceny, obowiązującej między stronami, o co najmniej 10 %, strony mogą zmienić umowę w ten sposób, że dopuszczą dostawę produktu równoważnego, odpowiadającego SWZ.
2. Jeżeli nastąpi wycofanie refundacji produktu leczniczego o nazwie handlowej, wskazanej przez Wykonawcę w ofercie, strony mogą zmienić umowę w ten sposób, że dopuszczą produkt równoważny odpowiadający opisowi umieszczonemu w SWZ oraz wymogom zawartym w § 3 albo realizację dostawy przez podwykonawcę wskazanego przez Wykonawcę umowy. Jeżeli w terminie najbliższej dostawy, przypadającej po dniu wycofania refundacji, Wykonawca nie zaproponuje produktu równoważnego lub podwykonawcy gotowego wykonać umowę, lub tak zaproponowany produkt albo podwykonawca nie zostanie zaakceptowany przez Zamawiającego, umowa wygasa.
3. Jeżeli nastąpi zmniejszenie liczby świadczeń zdrowotnych, udzielonych z wykorzystaniem produktów w okresie trwania umowy i Zamawiający nie zakupi wszystkich produktów wskazanych w odpowiednich załącznikach umowy, strony mogą zmienić umowę w ten sposób, że przedłużą czas jej obowiązywania na okres do 12 miesięcy. Postanowienia zawarte w § 2 ust. 2 zachowują moc także w odniesieniu do umowy przedłużonej.
4. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu podpisanego przez obydwie strony - pod rygorem nieważności.

§ 9 - Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mieć będą przepisy Kodeksu cywilnego oraz Prawo zamówień publicznych.
 2. Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności wynikających z umowy bez zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.
 3. Załączniki stanowią integralną część umowy.
- 

4. Ewentualne spory rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo ze względu na siedzibę Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Wykonawca

Zamawiający

ZASTĘPCA KIEROWNIKA
APTEKI SZPITALNEJ

mgr farm. Dorota Mac
specjalista farmacji klinicznej
09002340



Załącznik nr 3 – specyfikacja asortymentowo-ilościowo-cenowa

UWAGA: Wykonawca oferując produkt leczniczy, środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrób medyczny, znajdujący się na liście leków refundowanych, przy obliczaniu ceny, musi wziąć pod uwagę zapisy art.9 ust. 2 Ustawy z dn. 12 maja 2011 roku o refundacji leków (...) aktualne na dzień składania ofert, oraz informacje zawarte w komunikacie Ministra Zdrowia z dnia 16.03.2012.



Pakiet nr 1										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Sofosbuvirum + Velpatasvirum + Voxilaprevirum	tabl. powł.	400 + 100 + 100 mg	840						
wymagany preparat objęty refundacją NFZ - lek stosowany w ramach programu lekowego B.71.										
Razem wartość brutto:										

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	Nazwy firm podwykonawców:

Handwritten signature

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć

Pakiet nr 2										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum*	roztwór do infuzji	5 g/ fiolkę lub butelkę	300						
2			10 g/ fiolkę lub butelkę	1000						
* wymagany preparat objęty refundacją NFZ - lek stosowany w ramach programu lekowego B.67-., wymagane dawki leku jednego producenta dla tej samej substancji czynnej. Zamawiający dopuszcza w ramach realizacji umowy dostawy leku w innych dawkach będących krotnościami dawek wskazanych w pozycjach 1-2, z przeliczeniem ceny proporcjonalnie do dostarczanej dawki immunoglobuliny.										
Razem wartość brutto:										

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	Nazwy firm podwykonawców:
--	---------------------------

--	--

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć

Pakiet nr 3																					
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11											
1	Agalsidasum alfa*	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	1 mg/ 1ml, fiołka 3,5 ml	500																	
wymagany preparat objęty refundacją NFZ - lek stosowany w ramach programu lekowego B.104.																					
Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców																					
<table border="1"> <tr> <th colspan="4">Razem wartość brutto:</th><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>											Razem wartość brutto:										
Razem wartość brutto:																					

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	Nazwy firm podwykonawców:

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

[Signature]

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z RZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć

Pakiet nr 4										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Migalastatum*	kaps. tward.	123 mg	196						
* wymagany preparat objęty refundacją NFZ - lek stosowany w ramach programu lekowego B.104.										
Razem wartość brutto:										

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	Nazwy firm podwykonawców:

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć



Pakiet nr 5										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Evolocumabum*	roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu	140 mg	100						
* wymagany preparat objęty refundacją NFZ - lek stosowany w ramach programu lekowego B.101.										
Razem wartość brutto:										

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	Nazwy firm podwykonawców:

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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).

Pakiet nr 6										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Macytentan*	tabl. powł.	10 mg	19 500						
*wymagany preparat objęty refundacją NFZ - lek stosowany w ramach programu lekowego B.31										
Razem wartość brutto:										

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	Nazwy firm podwykonawców:

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć



Pakiet nr 7										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Epoprostenol*	proszek do sporządzania roztworu do infuzji, fiolka	0,5 mg	15 000						
2			1,5 mg	15 000						
*wymagany preparat objęty refundacją NFZ - lek stosowany w ramach programu lekowego B.31										
Razem wartość brutto:										

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	
Nazwy firm podwykonawców:	

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć



Pakiet nr 8										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Riociguat*	tabl. powl.	0,5 mg	420						
2			1 mg	840						
3			1,5 mg	2 100						
4			2 mg	7 560						
5			2,5 mg	37 800						
*Wymagany preparat objęty refundacją NFZ – lek stosowany w ramach programu lekowego B.31 i B.74										
Razem wartość brutto:										

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	
Nazwy firm podwykonawców:	

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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).

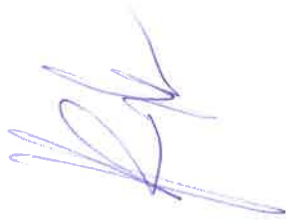
* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego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

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć



Pakiet nr 9										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Osimertinibum*	tabl.powl.	40 mg	300						
2			80 mg	9000						
*wymagany preparat objęty refundacją NFZ - lek stosowany w ramach programu lekowego B.6										
Razem wartość brutto:										

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	Nazwy firm podwykonawców:

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć



Pakiet nr 10										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Durvalumab*	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	120 mg	50						
2			500 mg	250						
*wymagany preparat objęty refundacją NFZ - lek stosowany w ramach programu lekowego B.6										
Razem wartość brutto:										

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	Nazwy firm podwykonawców:

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
☐ - małym przedsiębiorstwem
☐ - średnim przedsiębiorstwem
☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć



Pakiet nr 11										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Dacomitinibum *	Tabletki powlekane	15 mg	360						
2			30 mg	360						
3			45 mg	360						
*wymagany preparat objęty refundacją NFZ - lek stosowany w ramach programu lekowego B.6										
Razem wartość brutto:										

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	Nazwy firm podwykonawców:

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć

Pakiet nr 12										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Lorlatinibum*	Tabletki powlekane	25 mg	900						
2			100 mg	900						
*wymagany preparat objęty refundacją NFZ - lek stosowany w ramach programu lekowego B.6										
Razem wartość brutto:										
Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców										

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	Nazwy firm podwykonawców:

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć



Pakiet nr 13										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	*Bleomycin sulfate	proszek do przygotowania roztworu do wstrzykiwań, fiol.	15000 j.m.	100						
*Zamawiający wymaga preparatu objętego refundacją NFZ - lek stosowany w ramach chemioterapii										
Razem wartość brutto:										

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania Zamawiającego przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	
Nazwy firm podwykonawców:	

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć



Pakiet nr 14										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Fulvestrantum*	roztwór do wstrzykiwań, 250 mg/5 ml	op. zawierające: 2 amp.- strz.po 5 ml + 2 igły	60						
*Wymagany preparat objęty refundacją NFZ - lek stosowany w ramach chemioterapii										
Razem wartość brutto:										

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	
Nazwy firm podwykonawców:	

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć



Pakiet nr 15										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Dexamethasoni phosphas *	roztwór do wstrzykiwań	20 mg/ 2,5 ml	700						
*Wymagany preparat objęty refundacją NFZ - lek stosowany w ramach chemioterapii.										
Razem wartość brutto:										

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	Nazwy firm podwykonawców:

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

☐ - mikro przedsiębiorstwem

☐ - małym przedsiębiorstwem

☐ - średnim przedsiębiorstwem

☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć



Pakiet nr 16										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1										11
1	Topotecan*	kaps. twarde	1 mg	200						
			0,25mg	20						
*Wymagany preparat objęty refundacją NFZ - lek stosowany w ramach chemioterapii										
Razem wartość brutto:										

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć	Nazwy firm podwykonawców:
podwykonawcy:	

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć

Pakiet nr 17										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Infliximab*	Proszek do sporządzania koncentratu do przygotowania roztworu do infuzji/ fiołka	100 mg	30						
produkt leczniczy finansowany w ramach Ratunkowego Dostępu do Technologii Lekowej, wymagana cena nie wyższa niż cena stosowana w ramach programu lekowego										
Razem wartość brutto:										

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	Nazwy firm podwykonawców:
--	---------------------------



W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców
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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć

Pakiet nr 18										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Meropenem sodu	sucha subst. do inj. i.v.	1 g	23 000						
2			0,5 g	3 000						
Razem wartość brutto:										

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	Nazwy firm podwykonawców:

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
☐ - małym przedsiębiorstwem
☐ - średnim przedsiębiorstwem
☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć



Pakiet nr 19										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Teicoplanin	Liofilizat i rozp. do sporz. roztworu do wstrzykiwań i.m., i.v. i wlewu i.v.	0,2 g	150						
2			0,4 g	1200						
Razem wartość brutto:										

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	Nazwy firm podwykonawców:

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z RZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć



Pakiet nr 20										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Clarithromycin	proszek do sporz. roztworu do wlewu i.v.	0,5 g	720						
2	Clarithromycin	tabl.powl.	500mg	3500						
Razem wartość brutto:										

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	Nazwy firm podwykonawców:

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z RZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć



Pakiet nr 21										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Difosforan orytawancyny	proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji/ fiołka	400 mg	12						
Razem wartość brutto:										

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	Nazwy firm podwykonawców:

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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).

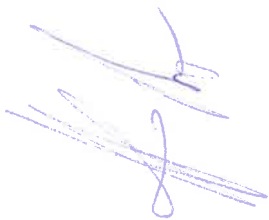
* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego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

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć



Pakiet nr 22										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Desflurane*		płyn wziewny, butelka 240 ml ze szczelnym systemem napełniania parownika	150						
*Wykonawca na czas trwania umowy używa bezpłatnie parowniki kompatybilne z przedmiotem zamówienia i aparatury do znieczuleń będącymi na wyposażeniu szpitala w ilości 3 sztuk										
Razem wartość brutto:										

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	
Nazwy firm podwykonawców:	

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z RZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć



Pakiet nr 23										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1		3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Sevoflurane*		płyn wziewny w bezpiecznym opakowaniu z tworzywa sztucznego (np. polietylenonafталenu) lub aluminium, ze szczelnym, bezpośrednim systemem napełniania parownika, 250 ml	550						
*Wykonawca na czas trwania umowy uzyska bezpłatnie parowniki kompatybilne z przedmiotem zamówienia i aparatami do znieczuleń będącymi na wyposażeniu szpitala w ilości 21 sztuk										
Razem wartość brutto:										

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część podwykonawcy:	zamówienia	zamierzam	powierzyć	Nazwy firm podwykonawców:

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców
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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
☐ - małym przedsiębiorstwem
☐ - średnim przedsiębiorstwem
☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć

Pakiety nr 24										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Aqua pro iniekcione	rozpuszczalnik do sporządzania leków do podawania pozajelitowego amp.	10 ml	38 000						
2	Ipratropium bromide	aerosol wziewny - 10ml	20mcg/dawka	200						
3	Baclofen	tabl.	10 mg	750						
4			25 mg	250						
5	Amikacin	roztwór do wstrz. dom. i wlewu doż. inj.	1000mg/4ml	200						
6			500mg/2ml	500						

[illegible]

17	Amiloride + hydrochlorothiazide	tabl.	1 tabl. zawiera: 50mg hydrochlorotiazidu, 5mg amiloridu	1 300						
18		tabl.	1 tabl. zawiera: 25mg hydrochlorotiazidu, 2,5mg amiloridu	1 000						
19	Metamizole	tabl.	0,5 g	24 000						
20		roztwór do wstrzykiwań inj.	1 g/2 ml	30 000						
21		roztwór do wstrzykiwań inj.	2,5 g/5 ml	18 500						
22	Furosemide	tabl.	0,04 g	48 000						

23	Etamsylate	roztwór do wstrzykiwań inj. 2ml	250mg/2ml	3 500						
24		tabl.	0,25 g	6 000						
25		kaps.	0,5 g	3000						
26	Hydrochlorothiazide	tabl.	0,0125 g	3 600						
27		tabl.	0,025 g	1 800						
28	Magnesii sulfas	amp. 10ml	200 mg/ml	20 000						
29	Diclofenac	tabl.powl.o przedłużonym działaniu	0,1 g	1 800						
30	Diclofenac	tabl.powl.lub dojelitowa	0,025 g	150						
31	Diclofenac	tabl.powl.lub dojelitowa	0,05 g	2400						
32	Verapamil	tabl.powl.lub draz	0,04g	1 600						
33		tabl.powl.lub draz	0,08g	800						
34				0,12g	300					

7

35	Metronidazole	tabl.	0,25g	5 000					
36			0,5 g	2 800					
37	Pentoxifylline	roztwór do wstrzykiwań i.v.	0,3 g/15 ml	4 000					
38	Pentoxifylline	tabl. lub tabl. powł. o przedt. uwalnianiu	0,4g	3600					
39	Acetazolamide	tabl.	0,25g	1 500					
40			0,005 g	3 000					
41	Enalapril	tabl.	0,01 g	1 200					
42			0,02 g	900					
43	Opi Pramol	tabl.powl.lub draz	0,05 g	1400					
44	Piracetam	roztwór do wstrzykiwań inj. 15 ml	3 g/15 ml	1400					
45			1,2g	3300					
46	Piracetam	tabl.powl.	0,8g	1800					
47	Amiodarone	tabl. lub tabl.powl.	0,2g	6 000					
48		kaps.	50mg	9 600					
49	Tramadol	krople doustne but.96ml	100mg/ml	4					

[Handwritten signature]

[illegible]

57		tabl. powl. dojelitowe	0,5 g	1 400					
58			2 g	100					
59	Fosfomycyna sodu	proszek do sporządzania roztworu do infuzji	4 g	400					
60	Esomeprazole sodium	proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i infuzji	40 mg	100					
61	Selegiline	tabl. tabl. powl.	5 mg	300					
62	Itraconazole	kaps.	0,1 g	560					
63	Cetirizine	krople doustne but.10ml	10mg/ml	40					
64	Cetirizine	tabl. powl.	0,01 g	12 000					
65	Metoprolol	tabl.	0,1 g	1 800					

12

* 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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć



Pakiet nr 25										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Idarucyzumab	roztwór do wstrzykiwań i infuzji	2,5 g / 50 ml	6						
Razem wartość brutto:										

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	Nazwy firm podwykonawców:

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć



Pakiet nr 26										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Mofetil mycophenolate	inj. 5ml	0,5 g	1 000						
2		tabl.powl	0,5 g	5 000						
3		kaps.	0,25g	2 500						
4		proszek do sporz. zaw.doustnej, butelka 110 g + 2 podajniki 5ml	200 mg/ml (1 g/5 ml)	1						
5	Erytropoetyna	amp-strz.	2000 jm / 0,3 ml	24						
6			3000 jm / 0,3 ml	60						
7			4000 jm / 0,3 ml	48						
8			30 000 jm / 0,6 ml	10						

Handwritten signature

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.*

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).

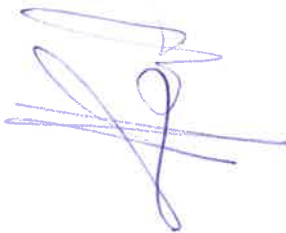
* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego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

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć



Pakiet nr 27										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Matryca kolagenowa pokryta ludzkim fibrynogenem i ludzką trombiną		3 cm x 2,5 cm x 0,5 cm	300						
2	Matryca kolagenowa pokryta ludzkim fibrynogenem i ludzką trombiną		4,8 cm x 4,8 cm x 0,5 cm	250						
3	Matryca kolagenowa pokryta ludzkim fibrynogenem i ludzką trombiną		9,5 cm x 4,8 cm x 0,5 cm	350						
4	Zrolowana matryca kolagenowa pokryta ludzkim fibrynogenem i ludzką trombiną		4,8 cm x 4,8 cm x 0,5 cm	10						
Razem wartość brutto:										
Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców										

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	Nazwy firm podwykonawców:

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć



Pakiet nr 28										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Remifentanyl	proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i wlewu i.v.	1 mg	100						
2			2 mg	30						
3	Atracurium besilate	inj.	50mg/5ml	50						
4	Mivacurium chloride	roztwór do wstrzykiwań i.v.amp.5ml	0,01 g/5ml	350						
5		roztwór do wstrzykiwań i.v.amp.10ml	0,01 g/5ml	50						
6	Propofolium	emulsja do wstrzykiwań (w ampułkostrzykawce)	500mg/50 ml	300						

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć



Pakiet nr 29										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Voriconazole	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	200mg	2 000						
Razem wartość brutto:										

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	Nazwy firm podwykonawców:

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć



Pakiet nr 30										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Nadroparine	roztwór do wstrzykiwań i.v., s.c.	2850 j.m. AXa/0,3 ml	50						
2			3 800 j.m. AXa/0,4ml	1300						
3			5700 j.m. AXa/0,6 ml	2200						
4			7600 j.m.AXa/0,8ml	1500						
*komplet zawiera 100 strzykawek 1ml i 10 op. Mini Spike Plus V, lub równoważne										
Razem wartość brutto:										
Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców										

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Kolb

Następująca część podwykonawcy:	część zamówienia	zamierzam	powierzyć	Nazwy firm podwykonawców:

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć

Pakiet nr 31										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1				5	6	7	8	9	10	11
1	Bivalirudin	proszek do przygotowania roztworu do wstrzykiwań, inj.	0,25 g	60						
Razem wartość brutto:										

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	Nazwy firm podwykonawców:

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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. *

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć



Pakiet nr 32										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Tranexamic acid	roztwór do wstrzykiwań i.v.	0,5g/5 ml	16 000						
Razem wartość brutto:										

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	Nazwy firm podwykonawców:

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć



Pakiet nr 33										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Kalii canrenoas	roztwór do wstrzykiwań inj. 10ml	200mg/10ml	3600						
Razem wartość brutto:										

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	Nazwy firm podwykonawców:

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć



Pakiet nr 34										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Gentamycyna - w postaci gąbki z naturalnego kolagenu - produkt leczniczy.	gąbka o wym.5 x 5 x 0,5 cm	32,5 mg	1 200						
2		gąbka o wym.20 x 5 x 0,5 cm	130 mg	1 100						
3		gąbka o wym.10 x 10 x 0,5 cm	130 mg	800						
Razem wartość brutto:										

Waga: Zamawiający żąda włączenia wycen w tabeli

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	Nazwy firm podwykonawców:

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć



Pakiet nr 35										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Amiodarone	roztwór do wstrzykiwań inj.	0,15 g/3 ml	13 200						
Razem wartość brutto:										

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	Nazwy firm podwykonawców:

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć



Pakiet nr 36										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Levosimendan	fiolki 12,5mg/5mL		100						
Razem wartość brutto:										

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	Nazwy firm podwykonawców:

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć



Pakiet nr 37										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Argipressinum	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	40 IU/2 ml	100						
2	Landiololum	proszek do sporządzania roztworu do infuzji	300 mg	50						
Razem wartość brutto:										
Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców										

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	Nazwy firm podwykonawców:

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć

Pakiet nr 38										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Paracetamol	roztwór do infuzji 50ml	0,01 g/ml	3500						
2	Propofol	emulsja tłuszczowa MCT/LCT do wstrzykiwań lub infuzji	200mg/20ml	63 000						
Razem wartość brutto:										

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	Nazwy firm podwykonawców:

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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).

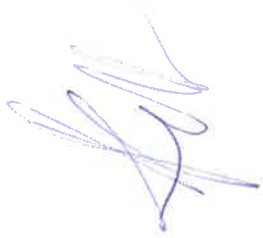
* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego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

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć



Pakiet nr 39										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1		3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Protamine sulfate	inj.	50mg/5ml	18000						
Razem wartość brutto:										

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	Nazwy firm podwykonawców:

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć



Pakiet nr 40 Import docelowy

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Rifampicin	inj.	0,6g	200						
2	Ajmaline	inj.	0,05g/10ml	60						
3	Verapamil	inj.	5mg/2ml	700						
4	Thiamine hydrochloride	roztwór do wstrzykiwań i.m., i.v. inj.2ml	100 mg/2ml	6000						
5	Lysine acetylosalicylate	proszek do sporządzania roztworu i.v. + rozpuszczalnik, inj.	500mg	240						
6	Dapsone	tabl.	100 mg	200						
7	Streptomycin sulfate	amp.	1,0g	200						

[Handwritten signature]

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć

Pakiet nr 41 Import docelowy										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Acetylocholina	inj.	20 mg/ 2ml	180						
2	Daptomycyna	inj.	350 mg	180						
3	Daptomycyna	inj.	500 mg	180						
Razem wartość brutto:										

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	Nazwy firm podwykonawców;

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć



Pakiet nr 42 Import docelowy										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Bumetamid	inj.	0,5 mg/ 4 ml	300						
2	Inwermektyna	tabl.	3 mg	60						
3	Pentamidyna	inj. i.v. i do inhalacji	300 mg	70						
Razem wartość brutto:										

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	Nazwy firm podwykonawców:

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć



Pakiet nr 43 Import docelowy										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Sodium perchlorate	krople doustne op.40ml	0,3g/1ml	5						
2	Dipyridamole	inj.	0,01g/2ml	3 500						
3	Pyrimethamine	tabl.	0,025g	300						
4	Rabies Immune Globulin	fiol.	300 j.m./2ml	7						
5	Sulfadiazine	tabl.	0,5g	400						
6	Thiamazole	inj.	0,04 g/1ml	500						
7	Tetracosactide	inj.	0,001g/1ml	40						

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć



Pakiet nr 44										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Acetylcysteine	roztwór do infuzji	300mg/3ml	13 800						
2	Ferri hydroxidum dextranum complex	inj. i.m.	100mg Fe III /2ml	150						
3	Ferri hydroxidum polymaltosum complex	syrop	0,05g Fe III /5ml	2						
4	Atorvastatin	tabl. powl.	10 mg	4 200						
5	Atorvastatin	tabl. powl.	20 mg	12 600						
6	Atorvastatin	tabl. powl.	40 mg	12 600						
7	Amlodypine	tabl.	5mg	12000						
8	Amlodypine	tabl.	10mg	6000						
9	Ketoprofen	tabl.powl.	100mg	28 800						

Handwritten signature

10	Ketoprofen	kaps.	50mg	10 000						
11	Ketoprofen	roztwór do wstrzyknięć .i.m./ i.v. i infuzji i.v.	100mg/2ml	4 000						
12	Amoxicillin	proszek do przyg. zaw. doustnej 60ml	250mg/5ml	20						
13	Phenoxymethylpenicillin potassium	tabl.powl	1 500 000 j.m.	240						
14		tabl.powl	1 000 000 j.m	60						
15	Phenoxymethylpenicillin	zawiesina doustna, op. 150 ml	150 000 j.m./ml (750 000 j.m./5ml)	15						
16	Aluminium acetotartrate	tabl.	1 tabl. zawiera: 1 g octanowinianu glinu	600						
17	Kompleks soli sodowych sakubitrylu i walsartanu	tabletki powlekane	24mg + 26mg	2016						

Handwritten signature

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć



Pakiet nr 45

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Ipratropium bromide	płyn do inhalacji z nebulizatora but.-20ml	0.25 mg/ml	1300						
2	Fenoterol hydrobromide + Ipratropium bromide	aerozol 10ml (200 dawek)	50mcg + 21mcg/dawka	120						
3	Fenoterol hydrobromide + Ipratropium bromide	płyn do inhalacji z nebulizatora - 20ml	500mcg + 250 mcg/1ml	3000						
4	Fenoterol hydrobromide	aer.10ml	100mcg/dawka	30						

[illegible]

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	Nazwy firm podwykonawców:

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
☐ - małym przedsiębiorstwem
☐ - średnim przedsiębiorstwem
☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć

Pakiet nr 46

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Glimepiride	tabl.	1mg	900						
2			2mg	1950						
3			3mg	750						
4			4mg	1200						
5	Sucralfate	zawiesina doustna 250ml	1g/5ml	200						
6	Thiamine	tabl.	25mg	1000						
7	Thiamine	tabl.	3mg	100						
8	Acarbose	tabl.	50 mg	120						
9	Acarbose	tabl.	100 mg	90						
10	Glycerolum	czopki doodbytnicze	1g	3000						
11	Glycerolum	czopki doodbytnicze	2g	1300						

12	Ibuprofen	zaw. doustna dla dzieci - <u>ilość</u> <u>ml</u>	0,1g/5ml	22000					
13		tabl.powl. lub kaps.elastyczne	200 mg	42 000					
14		tabl.powl. mogą być podzielne lub kaps.elastyczne	400 mg	45 000					
15		czopki doodbytnicze	60 mg	150					
16			125 mg	220					
17	Clostridiopeptidase	maść 20 g	1,2 j.m./g	180					
18	Rosuvastatin	tabl. powl.	5 mg	2520					
19	Rosuvastatin	tabl. powl.	10 mg	3360					
20	Rosuvastatin	tabl. powl.	20 mg	5040					
21	Warfarin	tabl.	3 mg	6000					

Ibuprofen

17 Clostridiopeptidase

Rosuvastatin

Rosuvastatin

Rosuvastatin


21 | Warfarin



22				5 mg	10000				
23	Telmisartan	tabl.		0,04g	280				
24				0,08g	280				
25	Thioctic acid	roztwór do wlewu i.v.		0,6 g	10				
26	Chlortalidone	tabl.		0,05g	1000				
27	Benzylamine	0,15% płyn do stosowania w jamie ustnej i gardle op.30g lub 30ml z atomizerem lub aerosol			3				
28	Formoterol	proszek do inhalacji, opakowanie (pojemnik 60 dawek)		0,009 mg	2				
29	Glucagon	proszek i rozp. do przyg. roztw. do wstrz 1 fiołka + rozp.		1 mg	4				



38	Methylprednisolone	tabl	8 mg	600															
39	Primidone	tabl.	250mg	180															
40	Piracetam	roztwór do infuzji, fl.	12g/60ml	30															
41	Piracetam	roztwór doustny fl.150ml	200mg/ml (20%)	4															
42	Losartan	tabl. powl.	50mg	1260															
43	Pyrazinamide	tabl.	500mg	1750															
44	Natrii dihydrophosphas monohydricus, Dinatrii phosphas dodecahydricus	roztwór do wlewu doodbyt. 150 ml	(0,139g-0,14g) + (0, 322g-0,05g) /ml	2000															
45	Anthodium Chamomille - PRODUKT LECZNICZY	herbatka exp.saszetki minimum 1,5g		1200															
46	Butamirate citrate	krople doustne- 20ml	5mg/ml	15															

[illegible]

56	Montelukast	tabl.do ssania, gryzienia, żucia	4mg	140					
57			5mg	140					
58		tabl. powl.	10mg	1120					
59	Macrogols	proszek do przyg. roztworu doustnego 1 saszetka zawiera: 64 g makrogoli 4000, 5,7 g bezwodnego siarczanu sodu, 1,68 g wodorowęglanu sodu, 1,46 g chlorku sodu, 750 mg chlorku potasu		144					
60	Proxymetacaine	krople oczne op. 15 ml	5 mg/ml	5					
61	Carbamazepine	tabletki o przedłużonym uwalnianiu	300 mg	250					
62	Carbamazepine	tabletki o przedłużonym uwalnianiu	600 mg	150					



[illegible]

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	Nazwy firm podwykonawców:

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z RZP/RZDZ KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
☐ - małym przedsiębiorstwem
☐ - średnim przedsiębiorstwem
☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć

Pakiet nr 47										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Simvastatin	tabl. powł. z możliwością dzielenia	20 mg	14 000						
2	Simvastatin		40 mg	7 000						
3	Doxazosin	tabl. z możliwością dzielenia	4mg	10 080						
4	Carvedilol	tabl. lub tabl.powl.	6,25mg	5400						
5			12,5mg	3300						
6			25mg	1680						
7	Clarithromycin	tabl.powl.	250 mg	1050						
8	Azithromycin	tabl.powl. lub kaps.	125mg	120						
9			250mg	300						
10			500mg	300						

11	Clindamycin	kaps. lub tabl.powl.	300mg	3200						
12	Hydroxyzine	tabl.powl.	10mg	31500						
13	Hydroxyzine	tabl.powl.	25mg	39000						
14	Nystatin	tabl. dopochwowe	100000 j.m.	500						
15	Ranitidine	inj.	50mg/2ml	75						
16	Eplerenon	tabl.powl.	25 mg	3000						
17			50 mg	1500						
18			5mg	300						
19	Quinapril	tabl.powl.	10mg	300						
20			20mg	300						
21	Folic acid	tabl.	5mg	2 100						
22	Folic acid	tabl.	15mg	12 000						
23	Spirinolactone	tabl.powl.	25mg	27600						



[illegible]

[illegible]

Magnesium
lactas +
Pyridoxinum
h/chl.

Zespół
alkaloidów
tropanowych np.
Bellapan

ropafenone

doxycycline

Paroxetine

Acetabulol

Ursodeoxycholic acid

Methadone

Ropivacainum

41

2/2

[illegible]

55	Ofloxacin	krople do oczu, but. 5 ml	0,3%	4															
56		maść do oczu, 3 g	0,3%	4															
57	Dimetindene	krople doustne, but. a 20 ml	0,1%	40															
58	Permethrin	krem, opak. 30 g	5%	25															
59	Midodrine	tabl.	2,5 mg	140															
60	Naloxone hydrochloride + Oxycodone hydrochloride	tabl. dwufazowe, powlekane o przedłużonym uwalnianiu	2,5mg + 5mg	300															
61			5mg + 10mg	900															
62	Sildenafil	tabl. powł. lub kaps.	0,1g	1600															
					Razem wartość brutto:														



Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część podwykonawcy:	zamówienia	zamierzam	powierzyć	Nazwy firm podwykonawców:

W przypadku braku wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
☐ - małym przedsiębiorstwem
☐ - średnim przedsiębiorstwem
☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć

Pakiet nr 48										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Dexpanthenol + Dextomethorphan	syrop 100ml	1g + 0,3g/100ml	10						
2		syrop 100ml	1g + 0,15g/100ml	10						
3	Phospholipids	kaps. lub kaps. twarde	0,3 g	30 100						
4	Ambroxol	płyn do inhalacji z nebulizatora - 100ml	7,5 mg/1ml	800						
5	Drotaverine hydrochloride	roztwór do wstrz.	40mg/2ml	3000						
6	Drotaverine hydrochloride	tabl.	40mg	20 000						

Razem wartość brutto:

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	Nazwy firm podwykonawców:

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
☐ - małym przedsiębiorstwem
☐ - średnim przedsiębiorstwem
☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć

Pakiet nr 49										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Atenololum	tabl.	50 mg	90						
2	Sotalol	tabl.	0,04 g	6000						
3	Sotalol		0,08 g	4500						
4	Tranexamic acid	tabl.powl.	0,5g	800						
5	Betaxolol	tabl.powl.	0,02 g	1680						
6	Metildigoxin	tabl.	0,1 mg	1 200						
7	Acetylcysteine	tabl. lub granulat rozpuszczalny	200mg	10 000						
8			600mg	10 000						
Razem wartość brutto:										

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następująca część podwykonawcy:	zamówienia	zamierzam	powierzyć	Nazwy firm podwykonawców:

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
☐ - małym przedsiębiorstwem
☐ - średnim przedsiębiorstwem
☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć

Pakiet nr 50										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Dapagliflozinum	tabletki powlekane	5 mg	420						
2	Dapagliflozinum	tabletki powlekane	10 mg	1680						
3	Ticagrelor	tabletki ulegające rozpadowi w jamie ustnej	90 mg	1 680						
Razem wartość brutto:										

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	Nazwy firm podwykonawców:
--	---------------------------

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
☐ - małym przedsiębiorstwem
☐ - średnim przedsiębiorstwem
☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć



Pakiet nr 51										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Carboxymaltosum ferricum -produkt o udokumentowanej w ChPL korzyści w populacji pacjentów z przewlekłą niewydolnością serca	roztwór do wstrzykiwań	500 mg Fe (III) / 10 ml	100						
Razem wartość brutto:										

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część podwykonawcy:	zamówienia	zamierzam	powierzyć	Nazwy firm podwykonawców:
---------------------------------	------------	-----------	-----------	---------------------------

--	--

W przypadku braku wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć

Pakiet nr 52										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Białka osocza ludzkiego zgodne z grupami krwi układu AB0 (45–70 mg/ml)	Worek o pojemności 200 ml zawierający 9–14 g białek osocza ludzkiego zgodnych z grupami krwi układu AB0 (45–70 mg/ml). Dostępny w oddzielnych postaciach według następujących grup krwi: Grupa krwi A Grupa krwi B Grupa krwi AB Grupa krwi O	200							
Razem wartość brutto:										

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część podwykonawcy:	zamówienia	zamierzam	powierzyć	Nazwy firm podwykonawców:

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców 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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
☐ - małym przedsiębiorstwem
☐ - średnim przedsiębiorstwem
☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć

Pakiet nr 53										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1			47,5mg bursztynianu metoprololu = 50mg winianu metoprololu	22 680						
2	Metoprolol succinate taki jak Betaloc ZOK lub równoważny,	tabletki o kontrolowanym (przedłużonym) uwalnianiu	23,75mg bursztynianu metoprololu = 25mg winianu metoprololu	11 200						
3			95mg bursztynianu metoprololu = 100mg winianu metoprololu	5 600						

☐ - średnim przedsiębiorstwem


☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć



Pakiet nr 54										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Ganciclovir	proszek do sporż. roztworu do wlewu i.v. inj.	0,5 g	400						
2	Midazolam	tabl.powl.	0,015 g	100						
3			0,0075 g	2000						
4	Benserazide + Levodopa	kaps.	12,5mg + 50mg	2000						
5		tabl. do sporz. zaw. p.o.	12,5mg + 50mg	1000						

6		kaps.	25mg+100mg	4000																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													</
---	--	-------	------------	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----



Razem wartość brutto:		
Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców		

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	Nazwy firm podwykonawców:

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
☐ - małym przedsiębiorstwem
☐ - średnim przedsiębiorstwem
☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć

Pakiet nr 55										
L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Amoksycyklina trójwodna i amoksycyklina sodu z klawulanianem potasu (amoksycyklina : klawulanian 16:1)	tabletki o przedłużonym uwalnianiu	1000 mg amoksycykliny i 62,5mg klawulanianu	280						
2			7,5mg/0,6ml	500						
3	Fondaparinux	roztwór do wstrzykiwań s.c.	2,5mg/0,5ml	500						

Hand

[illegible]

17	aerazol wziewny bezfreonowy, zawiesina op. 60 dawek	0,125 mg/dawkę inhalacyjną	5						
18	aerazol wziewny bezfreonowy, zawiesina op.120 dawek	0,05 mg/dawkę inhalacyjną	5						
19	Fluticasone propionate aerazol wziewny bezfreonowy, zawiesina op.60 dawek	0,25 mg/dawkę inhalacyjną	10						
20	proszek do inhalacji op.60 dawek, dysk	0,25 mg/dawkę inhalacyjną	5						
21	proszek do inhalacji op. 60 dawek dysk	0,5 mg/dawkę inhalacyjną	5						
22	Fluticasone + Salmeterol aerazol wziewny, op. 120 dawek	0,05mg + 0,025mg/dawkę inhalacyjną	3						
23	Fluticasone + Salmeterol	0,125mg + 0,025mg/dawkę inhalacyjną	3						



24	Fluticasone + Salmeterol	aerosol wziewny, op. 120 dawek	0,250mg + 0,025mg/dawkę inhalacyjną	3																
25	Fluticasone + Salmeterol		0,1mg + 0,05mg/dawkę inhalacyjną	3																
26	Fluticasone + Salmeterol		0,25mg + 0,05mg/dawkę inhalacyjną	5																
27	Fluticasone + Salmeterol	dysk proszek do inhalacji op. 60 dawek	0,5mg + 0,05mg/dawkę inhalacyjną	5																
28			2,5mg/2,5ml	10000																
29	Salbutamol sulphate	roztwór do nebulizacji - amp.	5mg/2,5ml	3800																

W przypadku braku wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć

Pakiet nr 56

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Aprotininum	roztwór do infuzji	277,8 j. Ph. Eur. (500 000 KIU)	400						
Razem wartość brutto:										

Uwaga: Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców

Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy:	Nazwy firm podwykonawców:

W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców
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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć



Pakiet nr 57

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Insulin neutralis aspartum taka jak NovoRapid Penfill	roztwór do wstrzyknięć, wkłady	300 j. m. / 3 ml	100						
2	Posaconazole	zawiesina doustna fl 105ml	0,04g/ml	20						
3	Megestrol	zawiesina doustna, butelka 240 ml	40mg/1ml	30						
4	Fenylefryna	krople do oczu, 10ml	100mg/ml	10						

5	Formoteroli fumaras dihydricus + Beclometasoni dipropionas	aerazol inhalacyjny, roztwór; opakowanie zawierające 180 dawek	6 mcg+100 mcg /dawkę	30							
6	Formoteroli fumaras dihydricus + Beclometasoni dipropionas	aerazol inhalacyjny, roztwór; opakowanie zawierające 180 dawek	6 mcg+200 mcg /dawkę	30							
7	Trometamol fosfomycyny	granulat do sporządzenia roztworu doustnego	saszetka 8g (zawiera 3g trometamolu fosfomycyny)	200							
8	Saccharomyces boulardii	kapsułki	250 mg	250							

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.*

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)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć



Pakiet nr 58

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać / jednostka miary	Dawka	Ilość	Liczba oferowanych opakowań	Cena jednostkowa netto za op. (czyli bez podatku VAT)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol.6 x kol.7 x współczynnik stawki podatku VAT)	Nazwa handlowa i ilość w opakowaniu	Kod EAN oferowanego produktu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Vaccinum diphtheriae, tetani, pertusis (sine cellulis, compositus), adsorbatum, antigeniis minutum	zawiesina do wstrzykiwań, 1 ampułko-strzykawka 0,5 ml		200						

2	Vaccinum hepatitidis A inactivatum adsorbatum	zawiesina do wstrzykiwań (160 j. antygen. wirusa zapalenia wątroby typu A, szczep GBM/0,5 ml), 1 ampułko-strzykawka 0,5 ml	2100							
3	Vaccinum diphtheriae, tetani et poliomyelitis inactivatum, antigeniis minutum, adsorbatum	zawiesina do wstrzykiwań, 1 ampułko-strzykawka 0,5 ml	500							

4	Vaccinum diphtheriae, tetani, pertussis (sine cellulis, compositum), hepatitidis B (rDNA), poliomyelitis (inactivatum) et haemophilii stripis "b"(coniugatum) adsorbatum, zarejestrowana do szczepienia pierwotnego i uzupełniającego niemowląt i dzieci w wieku od 6 tyg.	zawiesina do wstrzykiwań, 1 ampulko-strzykawka 0,5 ml 30							
5	Vaccinum poliomyelitis inactivatum	zawiesina do wstrzykiwań domięśniowych i podskórnych, 1 ampulko- strzykawka 0,5 ml 100							

[illegible]

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEFINICJI PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

- ☐ - mikro przedsiębiorstwem
- ☐ - małym przedsiębiorstwem
- ☐ - średnim przedsiębiorstwem
- ☐ - dużym przedsiębiorstwem

* właściwe zaznaczyć



**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia,
składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych,
dotyczące robót budowlanych, dostaw lub usług, które wykonają poszczególni Wykonawcy**

Nazwa i adres Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

.....
Zgodnie z art. 117 ust. 2 warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o którym mowa w art. 112 ust. 2 pkt. 2 ustawy Pzp, jest spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej i zrealizuje roboty budowlane, dostawy lub usługi, do których realizacji te uprawnienia są wymagane.

Zgodnie z art. 117 ust. 3 ustawy Pzp w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych wykonawców, którzy wykonają roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

W takim przypadku wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają do oferty oświadczenie, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, z którego wynika, które roboty budowlane, dostawy lub usługi wykonają poszczególni wykonawcy.

* Wykonawca.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

zrealizuje następujące roboty budowlane, dostawy lub usługi:

.....
* Wykonawca.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

zrealizuje następujące roboty budowlane, dostawy lub usługi:

.....
* należy wypełnić tylko w sytuacji, gdy zachodzą okoliczności, o których mowa w art. 117 ust. 2 lub 3 ustawy Pzp, tyle razy ile to konieczne

Oświadczam/y, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

