

Zamawiający:

**Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Szpital Powiatowy w Tczewie
Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
83 – 110 Tczew ul. 30-go Stycznia 58
tel./ fax. (0-58) 531 – 38 – 30
zwane dalej (TCZ)**

Tczew, dn. 11.05.2009 r.

Nr sprawy: 16/PN/2009

Zatwierdzam:.....

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

**na
DOSTAWĘ LEKÓW DLA NZOZ W TCZEWIE
w trybie przetargu nieograniczonego powyżej 133 000 EURO**

zgodnie z art. 39 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych zwaną dalej „PZP”

(tekst jedn. Dz. U. Nr 19 poz. 177 z 09.02.2004 r. z późn. zmianami)

CPV 33600000-6, 33692500-2, 33661000-1, 33621100-0

UWAGA!

*PRZED PRZYGOTOWANIEM OFERTY PROSZĘ DOKŁADNIE ZAPOZNAĆ SIĘ ZE
SPECYFIKACJĄ*

ROZDZIAŁ 1 INSTRUKCJE

**Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Szpital Powiatowy w Tczewie
Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
83 – 110 Tczew ul. 30-go Stycznia 58
tel./ fax. (0-58) 531 – 38 – 30
zwane dalej (TCZ)**

Reprezentowany przez Prezesa Janusza Bonieckiego działając w oparciu o ustawę z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych. (Dz. U. 2004, Nr 19 poz. 177 z dnia 9.02.2004 r. z póź. zmianami) zwaną dalej „PZP” zaprasza do złożenia ofert w przetargu nieograniczonym:

„na dostawę leków dla NZOZ w Tczewie CPV 33600000-6, 33692500-2, 33661000-1, 33621100-0”

1. Przedmiot zamówienia - słownik CPV: 33600000-6, 33692500-2, 33661000-1, 33621100-0
 2. Zakres zadań Wykonawcy opisany został szczegółowo w **Rozdziale 2** niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (zawierającym zakres dostawy oraz dane ilościowe składników niezbędnych do kalkulacji ceny oraz wymagania Zamawiającego względem przedmiotu zamówienia) stanowiącym integralną część niniejszego SIWZ. Zakres dostawy oraz dane ilościowe składników zamówienia podane w **Rozdziale 2** są ilościami służącymi do obliczenia wartości oferty. Przedmioty zamówienia zamieszczone w ofercie muszą odpowiadać wszelkim normom ustalonym polskim prawem oraz posiadać certyfikaty dopuszczające ich stosowanie w służbie zdrowia na terenie Polski, jeśli takowe są wymagane.
 3. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz inne informacje dotyczące niniejszego postępowania Zamawiający i Wykonawcy przekazują wyłącznie w języku polskim oraz pisemnie pod rygorem uznania za nie złożone skutecznie w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach 7.30-15.00.
-

I. Opis sposobu przygotowania ofert.

1. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
 2. Wykonawca zobowiązany jest do zdobycia wszelkich informacji, które mogą być konieczne do przygotowania oferty oraz podpisania umowy.
 3. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniami na język polski wykonanymi przez Wykonawcę.
 4. Wszystkie dokumenty, oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz inne informacje dotyczące niniejszego postępowania wymagane przez Zamawiającego muszą być przedstawione w formie i zakresie zgodnym z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 maja 2006 roku (Dz. U. z 2006 r. Nr 87, Poz. 605 z późn zm.) w sprawie rodzaju dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane.
 5. Formularz oferty wraz ze stanowiącymi jego integralną część załącznikami, powinny zostać wypełnione przez Wykonawcę bez wyjątku i ściśle według warunków i postanowień zawartych w SIWZ, bez dokonywania w nich zmian przez Wykonawcę.
 6. Oferta powinna być złożona w jednym egzemplarzu.
 7. Każdy oferent przedłoży tylko jedną ofertę, sam lub jako reprezentant spółki czy konsorcjum.
 8. Oferty będą oceniane według kryteriów oraz zasad określonych w SIWZ .
-

- Wykonawcy przedstawia oferty zgodnie z wymaganiami SIWZ.
9. Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w złożonej ofercie części zamówienia, którą zamierza powierzyć podwykonawcy. W przypadku nie wskazania części zamówienia, która ma być realizowana przez podwykonawcę Zamawiający uzna, że całość zamówienia będzie wykonywana przez Wykonawcę osobiście.
 10. Formularz oferty oraz wszystkie załączniki muszą być podpisane przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Oryginał pełnomocnictwa lub kopii potwierdzonej notarialnie do podpisania oferty należy dołączyć do oferty oraz w przypadku podmiotów występujących wspólnie oryginał pełnomocnictwa lub kopii potwierdzonej notarialnie dla osoby lub podmiotu występującego w imieniu tych podmiotów.
 11. Oferent winien umieścić ofertę w zamkniętej nieprzezroczystej kopercie. Koperta winna być zaadresowana następująco:

**Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Szpital Powiatowy w Tczewie
Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
83 – 110 Tczew ul. 30-go Stycznia 58**

**„Oferta na dostawę leków dla NZOZ w Tczewie”
PRZETARG NIEOGRANICZONY NR 16/PN/2009
Nie otwierać przed dniem 23.06.2009 r. godz. 11:15 „**

Koperta poza oznakowaniem jak wyżej powinna być opisana nazwą i adresem Wykonawcy.

12. Wszystkie dokumenty dotyczące oferty powinny być napisane w języku polskim na maszynie do pisania, komputerze lub ręcznie długopisem albo nieścieralnym atramentem oraz podpisane przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Oferty nieczytelne nie będą rozpatrywane.
 13. Wszelkie miejsca, które wypełnia Wykonawca, a w których naniesie zmiany, muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
 14. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę przed upływem terminu do składania ofert, pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty przed terminem składania ofert.
 - 14.1. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu zostanie przygotowane, opieczątowane i oznaczone zgodnie z postanowieniami pkt. 10 a koperta będzie dodatkowo oznaczona słowem „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”
 - 14.2. Wykonawca nie może wycofać oferty ani wprowadzać jakichkolwiek zmian w treści oferty po upływie terminu do składania ofert.
 15. W przypadku konsorcjów, każdy z przedsiębiorców tworzących konsorcjum składa oddzielnie dokumenty wymienione w rozdziale 1 część III pkt. 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5. W odniesieniu do pozostałych dokumentów konsorcjum składa jeden lub kilka dokumentów - tak, aby wspólnie udokumentować spełnianie warunków podmiotowych. Wymagane oświadczenia należy złożyć w sposób wyraźnie wskazujący, iż oświadczenie składa konsorcjum, a nie tylko jeden jego uczestnik.
 16. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 96 ust. 2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych oferty, opinie biegłych, oświadczenia, informacja z zebrania o którym mowa w art. 38 ust. 3, zawiadomienia, wnioski, inne dokumenty i informacje składane przez Zamawiającego i wykonawców oraz umowa w sprawie zamówienia publicznego stanowią załączniki do protokołu.
-

- 16.1. Protokół wraz załącznikami jest jawny. Załączniki do protokołu udostępnia się po zakończeniu lub unieważnieniu postępowania, z tym, że oferty są jawne od chwili ich otwarcia. Uczestnik postępowania może wystąpić z pisemnym wnioskiem do Zamawiającego o udostępnienie dokumentów nie zastrzeżonych przez Wykonawców zamówienia publicznego. Udostępnienie nastąpi zgodnie z art. 96 ust. 3 PZP, gdzie Zamawiający określi pisemnie termin i miejsce udostępnienia dokumentacji.
- 16.2. Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4.
- 16.3. Przez tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. Nr . Nr 47 z dnia 8 czerwca 1993 r., poz. 211, z późn. zm.) rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.
17. Stosowne zastrzeżenie Wykonawca winien złożyć na formularzu ofertowym. W przeciwnym razie cała oferta zostanie ujawniona na życzenie każdego uczestnika postępowania.

UWAGA!:

Zastrzeżenie informacji, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ww. ustawy (np. ujawnionych do wiadomości publicznej; wiadomości, które nie posiadają wartości gospodarczej) skutkować będzie odrzuconiem oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

18. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę oddzielone z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa”, lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty.
19. Ujawnienie niezastrzeżonej treści ofert dokonywane będzie wg poniższych zasad:
- Wykonawca zobowiązany jest złożyć w siedzibie Zamawiającego pisemny wniosek o udostępnienie treści wskazanej oferty (ofert),
 - Zamawiający ustali, z uwzględnieniem złożonego w ofercie (ofercie) zastrzeżenia o tajemnicy przedsiębiorstwa, zakres informacji, które mogą być Wykonawcy udostępnione,
 - Po przeprowadzeniu powyższych czynności Zamawiający ustali miejsce i termin udostępnienia oferty (ofert), o czym poinformuje Wykonawcę w pisemnym zawiadomieniu.

II. Odrzucanie ofert.

Oferta zostanie odrzucona w przypadku, jeżeli:

1. jest niezgodna z ustawą PZP,
 2. jej treść nie odpowiada treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, a w szczególności: nie spełnia wymogów dotyczących przedmiotu zamówienia, wadium (jeżeli było żądane) oraz wymogów określonych w rozdziale I i II SIWZ,
 3. jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
 4. zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
 5. została złożona przez wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o
-

- udzielenie zamówienia publicznego lub nie zaproszonego do składania ofert,
6. zawiera omyłki rachunkowe w obliczeniu ceny, których nie można poprawić zgodnie z ustawą:
PZP lub zawiera błędy w obliczeniu ceny, wykonawca w terminie 7 dni od dnia otrzymania zawiadomienia nie zgodził się na poprawienia omyłki rachunkowej w obliczeniu ceny,
 7. jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.
-

III. Warunki przedmiotowe i podmiotowe oraz wymagane dokumenty :

Wykonawca ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia obowiązany jest złożyć między innymi niżej wymienione oświadczenia i dokumenty potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu :

1. W celu potwierdzenia, że wykonawca posiada uprawnienie do wykonywania określonej działalności lub czynności oraz nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej "PZP", zamawiający żąda następujących dokumentów:

1.1. Oświadczenie o spełnianiu warunków określonych w art. 22 i nie podleganiu wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. na załączniku nr 1 do SIWZ.

1.2. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego **nie wcześniej niż 6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert,

1.3. Aktualne zaświadczenia właściwego naczelnika **urzędu skarbowego** oraz właściwego **oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego** potwierdzających odpowiednio, że Wykonawca nie zalega z opłatami podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, lub zaświadczenia, że uzyskał zgodę na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu < zaświadczenia **nie mogą** być datowane **wcześniej niż 3 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert

1.4. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego albo równoważnego zaświadczenia właściwego organu sądowego lub administracyjnego kraju pochodzenia osoby w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4 - 8 ustawy, wystawiona **nie wcześniej niż 6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert. W przypadku, gdy Wykonawca jest osobą prawną, informacje muszą dotyczyć każdego urzędującego członka organu zarządzającego Wykonawcy.

1.5. Aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 (dotyczy Wykonawcy jako podmiotu zbiorowego), wystawiona **nie wcześniej niż 6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert.

1.6. Jeżeli zostanie wybrana oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

1.7. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa pkt 1.2, 1.3, 1.5, składa dokument lub dokumenty, wystawione zgodnie z prawem kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

- a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości
- b) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie;
- c) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

1.8. Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 1.4, 1.7, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

1.9. Oświadczenie, że posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności (do wykonania przedmiotu zamówienia), jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień **na załączniku nr 1** do SIWZ;

2. Oświadczenie, że wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia **na załączniku nr 1** do SIWZ.
3. Oświadczenie że wykonawca posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia **na załączniku nr 1** do SIWZ.

IV. Wykluczenie z postępowania.

Wykluczenie wykonawców z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nastąpi zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych.

V. Termin realizacji zamówienia.

Wymagany termin realizacji niniejszego zamówienia: **12 miesięcy** .

VI. Postanowienia dotyczące Umowy .

1. Zamawiający nie przewiduje rozliczania w walucie innej niż PLN.
2. Projekt Umowy w załączeniu - **Rozdział 3**, który stanowi integralną część SIWZ.
3. Umowy z Wykonawcami, którzy wygrają postępowanie, zostaną podpisane po uprawomocnieniu się wyników postępowania. Podpisanie umów nastąpi w miejscu i czasie określonym przez Zamawiającego .
4. Zamawiający nie żąda wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
5. Zamawiający przewiduje i dopuszcza udzielenie zamówień uzupełniających określonych w art.67 ust.1 pkt. 7 PZP.

VII. Sposób oceny ofert według przyjętych kryteriów

1. Oferty oceniane będą w oparciu o następujące kryteria:

LP	NAZWA KRYTERIUM	WAGA %
1	Cena	100%

2. Sposób obliczania wartości punktowe

kryterium: 1/ *Kryterium nr 1* oceniane będzie jak

niżej

$$X = W \times C_{\min} \times 100 / C_n$$

gdzie:

X - wartość punktowa ocenianego kryterium
W - waga procentowa ocenianego kryterium
C_{min} - najniższa cena brutto ze złożonych ofert
C_n - cena brutto ocenianej oferty

Jeżeli wykonawca złoży ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzspółnotowego nabycia towarów, wykonawca zobowiązany jest poinformować w ofercie o tym zamawiającego i zobowiązany jest podać w ofercie kwotę podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zamawiający zgodnie z obowiązującymi przepisami, a zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy podaną przez Wykonawcę kwotę podatku od towarów i usług do podanej ceny w ofercie.

Oferta cenowa musi być wyrażona w walucie polskiej netto i brutto oraz powinna zawierać wszystkie koszty związane realizacją zamówienia w tym ewentualne rabaty.

Cenę oferty stanowi kwota z podatkiem VAT za cały okres świadczenia dostaw określony w pkt. V Rozdziału I, zgodnie z wymogami określonymi w SIWZ.

Ocena końcowa oferty:

Jest to liczba punktów uzyskanych za kryterium wymienione w punkcie 1.

3. Cenę oferty stanowi kwota z podatkiem VAT za 12-mio miesięczny okres świadczenia udostaw zgodnie z wymogami określonymi w SIWZ.
4. Zaproponowana cena obejmować musi całość kosztów związanych z wykonaniem przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem wszelkich rabatów i upustów, jakie Wykonawca zamierza zastosować. Wykonawca zobowiązany jest we własnym zakresie zdobyć wszelkie informacje potrzebne do sporządzenia oferty,
5. Wyliczenie ceny oferty Wykonawca zobowiązany jest dokonać na podstawie zakresu i charakterystyki przedmiotu zamówienia przedstawionego w SIWZ .

VIII. Opis sposobu obliczenia ceny oferty.

1. Wartość brutto należy wyliczyć w następujący sposób:
wartość netto + podatek VAT wyliczony od wartości netto
2. Wszystkie elementy oferty powinny zawierać w sobie ewentualne upusty stosowane przez Wykonawcę, tzn. muszą być one wkalkulowane w cenę oferty.
3. Wszystkie ceny określone przez Wykonawcę są wiążące i zostaną wprowadzone do umowy.

IX. Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium ani zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

X. Termin związania ofertą.

Okres związania złożoną przez Wykonawców ofertą wynosi 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert.

XI. Składanie i otwarcie ofert.

1. Oferty należy składać osobiście, lub pocztą - decyduje data otrzymania oferty przez Zamawiającego - w zaklejoných nieprzeźroczystych kopertach w Sekretariacie, I piętro, TCZ w : 83- 110 Tczew, ul. 30-go Stycznia 58 Sekretariat **do dnia 23.06.2009 r. do godz.11:00**

2. Otwarcie ofert odbędzie się tego samego dnia tj. **23.06.2009 r. o godz. 11:15** w Dziale Zamówień Publicznych pokój 203, TCZ w : 83- 110 Tczew, ul. 30-go Stycznia 58 .

XII. Informacje o trybie otwarcia i oceny ofert.

1. Oferty otwarte zostaną zgodnie z art. 86 PZP.
 2. Oferty oceniane będą w oparciu o zasady i kryteria zawarte w niniejszej SIWZ.
 3. Wykonawcy zostaną powiadomieni o wyborze oferty zgodnie z art. 92 PZP.
-

XIII. Sposób udzielania wyjaśnień dotyczących SIWZ.

1. Wykonawcy mogą zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienie wszystkich wątpliwości związanych ze SIWZ zgodnie z art. 38 ust. 1 PZP.
2. Treść wyjaśnień zostanie udzielona przez Zamawiającego zgodnie z art. 38 ust. 2 PZP.
3. Zamawiający nie przewiduje zwoływania zebrania Wykonawców.
4. Uprawnionymi do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami jest :

w sprawach formalno-prawnych: Sławomir Kłos

tel./fax.: (058)777 66 73

, w sprawach merytorycznych : Ostrowski Zbigniew

tel./fax(058) 058 777 67 45

XIV. Protesty i odwołania.

1. Wykonawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad udzielenia zamówienia określonych w PZP oraz SIWZ, przysługują środki odwoławcze przewidziane w Dziale VI PZP.
2. Protest na czynność lub zaniechanie Zamawiającego można wnieść do Zamawiającego w ciągu 7 dni od dnia, w którym Wykonawca powziął lub mógł powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia - decyduje termin wplynięcia protestu do Zamawiającego (art. 180 PZP).
3. Protest musi być umotywowany i wniesiony z zachowaniem wyłącznie formy pisemnej.
4. Protest musi być wniesiony w formie oraz na zasadach określonych w SIWZ i PZP.

XV Ustalenia końcowe:

Z tytułu odrzucenia oferty oferentom nie przysługuje roszczenie przeciwko Zamawiającemu.

Oferty ani żadna ich część po dokonaniu wyboru nie będą zwracane Wykonawcom.

W sprawach nie ujętych w niniejszej specyfikacji będzie stosowana Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. 2004, Nr 19 poz. 177 z 9 lutego 2004 r.)

ROZDZIAŁ 2
OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ORAZ USZCZEGÓLOWIENIE
WARUNKÓW PRZEDMIOTOWYCH I PODMIOTOWYCH

1. NAZWA ORAZ ADRES SIEDZIBY ZAMAWIAJĄCEGO

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy w
Tczewie Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. ,83 – 110 Tczew
ul. 30-go Stycznia 58,

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Przetarg nieograniczony

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest dostawa leków. Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających stanowiących nie więcej niż 20 % wartości zamówienia podstawowego.

Zakres zadań Wykonawcy opisany został szczegółowo poniżej w niniejszym punkcie SIWZ (zawierającym zakres dostawy oraz dane ilościowe składników niezbędnych do kalkulacji ceny oraz wymagania Zamawiającego względem przedmiotu zamówienia). Zakres dostawy oraz dane ilościowe składników zamówienia podane w niniejszym punkcie SIWZ są ilościami służącymi do obliczenia wartości oferty. Przedmioty zamówienia zamieszczone w ofercie muszą odpowiadać wszelkim normom ustalonym polskim prawem oraz posiadać certyfikaty dopuszczające ich stosowanie w służbie zdrowia na terenie Polski, jeśli takowe są wymagane

Pakiet 1

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto
1	Koncentrat pierwiastków śladowych/mikroelementów/ 10ml * 20 szt.	op.	12			7%		
2	Amoksylicyna 500mg * 16 kaps.	op.	30			7%		
3	Ampicylina 2000mg fiol iv	fiol.	50			7%		
4	Czteroboran sodu-płyn na słuzówkę jamy ustnej 200mg/g 10 g	op.	500			7%		
5	Woda do iniekcji 10 ml * 100 amp. Polietylen	op.	500			7%		
6	Glukonian żelaza / Fe 2+ / * 50 draż.	op.	130			7%		
7	Siarczan atropiny 0,5 mg/ 1ml * 10 amp.	op.	120			7%		
8	Siarczan atropiny 1mg/ 1ml * 10 amp.	op.	60			7%		
9	Adrenalina 0,1 % 1mg/1ml * 10 amp.	op.	100			7%		
10	Amlodypina 5 mg * 30 tbl.	op.	150			7%		
11	Amlodypina 10mg * 30 tbl.	op.	150			7%		
12	Antytoksyna jadu żmij 500 j.a. 1 aamp.	op.	2			7%		
13	Bebilon pepti 100ml płyn odżywczy	op.	2 400			7%		
14	Cefazolina 1000 mg	fiol	2 500			7%		
15	Cefuroksym 1500mg , inj,roztwór lub zawiesina	fiol	3 000			7%		
16	Sulfametoksazol z trimetoprimem 960mg * 10 tbl.	op.	160			7%		
17	Sulfametoksazol z trimetoprimem 240mg /5ml zawiesina 100ml	op.	5			7%		
18	Butylobromek hioscyny 20mg/1ml * 10 amp.	op.	550			7%		
19	Wapń 10 % roztwór iv 10ml * 10 amp.	op.	100			7%		
20	Klorazepatu sól dwusodowa 10 mg * 30 tbl.	op.	30			7%		
21	Cholekalciferol 15000 j.m. /ml 10 ml krople	op.	15			7%		
22	Diklofenak sodowy 50mg *20 tbl.	op.	150			7%		
23	Diclofenak sodowy 100mg * 20 tbl. O przedłużonym działaniu	op.	20			7%		
24	Digoksyna 0,25 mg * 30tbl.	op.	60			7%		
25	Digoksyna 0,5 mg / 2ml * 5 amp.	op.	100			7%		
26	Diltiazem 90 mg * 30 tbl.o przedłużonym działaniu	op.	10			7%		
27	Diltiazem 180 mg * 30 tbl.o przedłużonym działaniu	op.	6			7%		
28	Prometazyna 50mg/2ml * 10amp.	op.	30			7%		

29	Dobutamina 250mg inj. iv.		fiol	300			7%	
30	Dopamina 4 % 200mg/5ml * 10 amp.		op.	120			7%	
31	Doksepina 10mg * 30 kaps.		op.	15			7%	
32	Doksepina 25mg * 30 kaps.		op.	20			7%	
33	Monoazotan izosorbidu 50mg * 30 tbl.o przedłużonym działaniu		op.	80			7%	
34	Monoazotan izosorbidu 75mg * 30 tbl.o przedłużonym działaniu		op.	20			7%	
35	Chloropromazyna 25mg/5ml * 10amp.		op.	100			7%	
36	Prednizon 25mg * 10 fiol.		op.	200			7%	
37	Żelazo w syropie 50mg/5ml 100ml		op.	2			7%	
38	Gamma anty HbS 200j.m./2ml amp.		amp.	2			7%	
39	Glukagen 1mg fiol z subst. Suchą + rozpuszczalnik 1ml		op.	2			7%	
40	Hydrochlorotiazyd 12,5 mg * 30 tbl		op.	10			7%	
41	Hydrochlorotiazyd 25 mg * 30 tbl		op.	20			7%	
42	Hydrokortyzon 20mg * 20tbl.		op.	5			7%	
43	Hydroksyzyna 8mg/5ml syrop 250ml		op.	15			7%	
44	Etomidat 20mg/10ml * 5amp.		op.	50			7%	
45	Chlorowodorek prokainy 1% 100mg/10ml * 50amp.		op.	140			7%	
46	Siarczan magnezu 20% 10ml * 10amp.		op.	250			7%	
47	Chlorek sodu 0,9% 10ml * 100amp.poliesyren		op.	800			7%	
48	Jodyna 100ml		op.	400			7%	
49	Kwas askorbinowy 100mg/ml 40ml krople doustne		op.	15			7%	
50	Klarytromycyna 125mg/5ml granulat do zawiesiny 100ml		op.	2			7%	
51	Loperamid 2mg * 30tbl.		op.	200			7%	
52	Omeprazol 40 mg * 5 fiol		op.	200			7%	
53	Cefepim 1000mg fiol z suchą subs.im/iv		fiol	30			7%	
54	Piracetam 1200mg * 60tbl.		op.	130			7%	
55	Piracetam 800mg * 60tbl.		op.	50			7%	
56	Tiamazol 5mg * 50 tbl.		op.	30			7%	
57	Metoprolol 50mg * 30 tbl.		op.	200			7%	
58	Metoklopramid 10mg * 50 tbl.		op.	100			7%	
59	Metronidazol 0,5% 100ml		szt.	11 000			7%	
60	Metronidazol 250mg * 20 tbl.		op.	80			7%	
61	Molsidomina 2mg * 30 tbl.		op.	5			7%	

62	Molsidomina 4mg * 30 tbl.		op.	5			7%	
63	Molsidomina 8mg * 30 tbl.o przedłużonym działaniu		op.	10			7%	
64	Azotan srebra 10mg/ml 0,5ml * 50 szt. , krople do oczu		op.	12			7%	
65	Nalokson 0,4mg /1ml * 10amp.		op.	30			7%	
66	Neomycyna 250mg * 16 tbl.		op.	40			7%	
67	Nitrogliceryna 10mg/5ml roztwór iv.		amp.	800			7%	
68	Nitrogliceryna 0,5mg * 20 tbl.		op.	60			7%	
69	Nitrogliceryna 0,4mg/dozę aerozol 200 dawek		op.	30			7%	
70	Ornityna 100mg/ml 5ml * 10 amp.		op.	1			7%	
71	Oksytetracyklina aerozol na skórę 55ml		op.	50			7%	
72	Oksytocyna 5 j.m. im/iv 1ml * 5 amp		op.	700			7%	
73	Paracetamol 500mg * 20tbl.		op.	480			7%	
74	Parafina płynna 100ml		op.	700			7%	
75	Pilocarpina 2% 20mg/ml 10 ml krople do oczu		op.	2			7%	
76	Pentoksyfilina 300mg/15ml * 10 amp.		op.	50			7%	
77	Kwas acetylosalicylowy 75mg * 50tbl.		op.	300			7%	
78	Kwas acetylosalicylowy 150mg * 50tbl.		op.	200			7%	
79	Kwas acetylosalicylowy 300mg * 50tbl.rozpuszczalnych		op.	120			7%	
80	Polstygmina 0,5mg/1ml * 10amp.		op.	160			7%	
81	Tramadol 50mg * 20 kaps.		op.	250			7%	
82	Tramadol 100mg / ml 96 ml krople doustne		op.	5			7%	
83	Opipramol 50mg * 20 draż.		op.	100			7%	
84	Promazyna 25mg * 60 draż.		op.	100			7%	
85	Promazyna 50mg * 60 draż.		op.	80			7%	
86	Promazyna 100mg * 60 draż.		op.	80			7%	
87	Promazyna 100mg /2ml * 10amp.		op.	40			7%	
88	Linkomycyna 300mg/ml * 10 amp.		op.	100			7%	
89	Siarczan protaminy 50mg/5ml fiol.5ml		szt.	5			7%	
90	Metamizol 500mg * 10tbl.		op.	400			7%	
91	Metamizol 750mg * 10 czopków		op.	5			7%	
92	Pyrantelium * 3tbl.		op.	2			7%	
93	Ranitydyna 150mg * 60 tbl.		op.	200			7%	
94	Ranitydyna 50mg /100ml roztwór iv		szt	7 000			7%	
95	Diazepam 10mg/2ml * 50 amp.		op.	40			7%	

96	Diazepam 2mg * 20tbl.	op.	280			7%	
97	Diazepam 5mg * 20tbl.	op.	300			7%	
98	Diazepam 5mg /2,5ml * 5 wlewek doodbytnicznych	op.	10			7%	
99	Diazepam 10mg/2,5ml * 5 wlewek doodbytnicznych	op.	10			7%	
100	Roksytromycyna 50mg * 10 tbl.do przygotowania zawiesiny doustnej	op.	15			7%	
101	Roksytromycyna 100mg * 10 tbl.	op.	10			7%	
102	Roksytromycyna 150mg * 10 tbl.	op.	10			7%	
103	Butylobromek hioscyny 10mg * 6 czopków	op.	320			7%	
104	Butylobromek hioscyny 10mg * 10 draż.	op.	10			7%	
105	Spironolakton 25mg * 100tbl.	op.	180			7%	
106	Alkohol etylowy skażony hibanem 0,5% 1000ml	op.	600			7%	
107	Spirytusowy roztwór gencjany 1% 20ml	op.	30			7%	
108	Spirytusowy roztwór gencjany 2% 20ml	op.	100			7%	
109	Werapamil 80mg * 20 tbl.	op.	10			7%	
110	Werapamil 120mg * 20 tbl.	op.	15			7%	
111	Sulfarinol krople do nosa 20ml	op.	25			7%	
112	Szczepionka przeciw tężcowa 0,5ml 8 5 amp.	op.	200			7%	
113	Chlorowodorek benzylaminy 500ml płyn do irygacji z irygatorem	op.	150			7%	
114	Lewomeprazyna 25mg * 50tbl.powl.	op.	40			7%	
115	Wazelina biała podłoże maściowe 1000g	op.	10			7%	
116	Fytomenadion 10mg/1ml * 10 amp.	op.	400			7%	
117	Tiamina 25mg * 50tbl.	op.	10			7%	
118	Tiamina 3mg * 50tbl.	op.	5			7%	
119	Tiamina 25mg /1ml * 10amp.	op.	150			7%	
120	Cjanokobalamina 1mg/2ml * 5 amp / 1000mcg /	op.	40			7%	
121	Pirydoksyna 25mg/ml 2ml * 5 amp.	op.	5			7%	
122	Pirydoksyna 50mg * 50tbl.	op.	60			7%	
123	Kwas askorbinowy 100mg/ml 5 ml* 10amp.	op.	60			7%	
124	Penicylina krystaliczna 3mln.j.m.	fiol	20			7%	
125	Ketamina 50mg/ml 10ml * 5 fiol	op.	5			7%	
126	Wodny roztwór gencjany 1% 20ml	op.	10			7%	
127	Norfloksacyna 400mg * 20 tbl.	op.	10			7%	
128	Nicergolina 4mg/4ml * 5 fiol .z rozpuszczalnikiem	op.	30			7%	
129	Fenobarbital 100mg * 10 czopków	op.	10			7%	

130	Retinol 50000j.m./ml 10 ml	op.	10					7%	
131	Tokoferol 10ml 300mg/ml	op.	30					7%	
132	Biodacyna 500mg/2ml	op.	2 500					7%	
133	Propofol 1% MCT/LCT 10mg/ml 20ml * 5 fiole emulsja	op.	170					7%	
Razem					XXXXXX	xxxxx	xxxxxxxx	XXXXXX	XXXXXX

Warunki ogólne

1. Zamawiający wymaga rozładunku przywiezionego towaru do apteki znajdującej się w Tczewie przy ul 30 Stycznia 57.
2. Dostarczenie towaru do apteki winno nastąpić w ciągu max. 72h od chwili otrzymania zamówienia. Dostawy będą odbywać się sukcesywnie w ciągu 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
3. Jeżeli lek umieszczony w tabeli nie będzie dostępny na rynku z winy producenta zamawiający zezwala na jego wykreślenie.
4. Zamawiający dopuszcza zmianę ilości tabl. i amp. w opakowaniach – przy przeliczeniu tabletek i ampulek Wykonawca powinien podać ilość opakowań bez miejsc po przecinku (wartość zaokrąglona w górę).
5. Zamawiający wymaga podania w ofercie nazw handlowych oferowanych leków.
6. Zamawiający wymaga dostarczania leków z min. rocznym terminem ważności lub poinformowania przy zamówieniu o krótszym terminie.
7. Po przeliczeniach zaokrąglamy matematycznie-do 0,5 w dół ,powyżej w górę.

Podpis wykonawcy.....

Pakiet 2

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto
1	Woda do iniekcji 500 ml	op.	2 000			7%		
2	Dekstran 40000 500ml 100mg/ml 10%	op.	30			7%		
3	5%Roztwór glukozy 100ml	op.	4 000			7%		
4	5%Roztwór glukozy 250ml	op.	1 600			7%		
5	5%Roztwór glukozy 500ml	op.	10 000			7%		
6	5%Roztwór glukozy w 0,9% chlorku sodu 2:1 100ml	op.	1 200			7%		
7	5%Roztwór glukozy w 0,9% chlorku sodu 2:1 250ml	op.	1 600			7%		
8	5%Roztwór glukozy w 0,9% chlorku sodu 2:1 500ml	op.	1 200			7%		
9	10%Roztwór glukozy 500ml	op.	1 000			7%		
10	20% Roztwór glukozy 500ml	op.	1 200			7%		
11	Mannitol 20% 100 ml butelka szklana	op.	5 000			7%		
12	Mannitol 20% 250 ml butelka szklana	op.	100			7%		
13	Chlorek sodu 0,9% 100ml	op.	25 000			7%		
14	Chlorek sodu 0,9% 250ml	op.	16 000			7%		
15	Chlorek sodu 0,9% 500ml	op.	21 000			7%		
16	Płyn wieloelektrolitowy 250ml	op.	500			7%		
17	Płyn wieloelektrolitowy 500ml	op.	14 000			7%		
18	Płyn Ringera 500ml	op.	4 000			7%		
134	Hydroksyetyloskrobia 6%, średnia masa cząst. 130000/0,4, 500ml	op.	500			7%		
Ogólna wartość pakietu :					XXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXX
								XXXXXX

Warunki ogólne

1. Zamawiający wymaga rozładunku przywiezionego towaru do apteki znajdującej się w Tczewie przy ul 30 Stycznia 57.
2. Dostarczenie towaru do apteki winno nastąpić w ciągu max. 72h od chwili otrzymania zamówienia. Dostawy będą odbywać się sukcesywnie w ciągu 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
3. Jeżeli lek umieszczony w tabeli nie będzie dostępny na rynku z winy producenta zamawiający zezwala na jego wykreślenie.
4. Zamawiający dopuszcza zmianę ilości tabl. i amp. w opakowaniach – przy przeliczeniu tabletek i ampułek Wykonawca powinien podać ilość opakowań bez miejsc po przecinku (wartość zaokrąglona w górę).
5. Zamawiający wymaga podania w ofercie nazw handlowych oferowanych leków.
6. Zamawiający wymaga dostarczenia leków z min. rocznym terminem ważności lub poinformowania przy zamówieniu o krótszym terminie.
7. Po przeliczeniach zaokrąglamy matematycznie-do 0,5 w dół ,powyżej w górę.
8. Pozycja 1, 3-10, 13-19 butelki plastikowe z dwoma niezależnymi portami. Pozycja 11,12 butelki szklane.

Podpis wykonawcy.....

Pakiet 3

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto
1	Chlorowodorek petydyny 50mg/ml 2ml * 10amp	op.	100			7%		
2	Fentanyl 0,1mg 2ml * 50 amp	op.	100			7%		
3	Siarczan morfiny 10mg/ml * 10amp	op.	120			7%		
4	Siarczan morfiny 20mg/ml * 10amp	op.	100			7%		
5	Siarczan morfiny 1mg/ml * 10amp 0,1% spinal	op.	20			7%		
Ogólna wartość pakietu :					XXXXXX	XXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXX

Warunki ogólne

1. Zamawiający wymaga rozładunku przywiezionego towaru do apteki znajdującej się w Tczewie przy ul 30 Stycznia 57.
2. Dostarczenie towaru do apteki winno nastąpić w ciągu max. 72h od chwili otrzymania zamówienia. Dostawy będą odbywać się sukcesywnie w ciągu 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
3. Jeżeli lek umieszczony w tabeli nie będzie dostępny na rynku z winy producenta zamawiający zezwala na jego wykreślenie.
4. Zamawiający dopuszcza zmianę ilości tabl. i amp. w opakowaniach – przy przeliczeniu tabletek i ampulek Wykonawca powinien podać ilość opakowań bez miejsc po przecinku (wartość zaokrąglona w górę).
5. Zamawiający wymaga podania w ofercie nazw handlowych oferowanych leków.
6. Zamawiający wymaga dostarczania leków z min. rocznym terminem ważności lub poinformowania przy zamówieniu o krótszym terminie.
7. Po przeliczeniach zaokrąglamy matematycznie-do 0,5 w dół ,powyżej w górę.

Podpis wykonawcy.....

Pakiet 4

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto
1	Nadroparyna 2850j.m.Axa / 0,3ml * 10 ampułkostrzykawek	op.	500			7%		
2	Nadroparyna 5700j.m.Axa / 0,6ml * 10 ampułkostrzykawek	op.	500			7%		
3	Nadroparyna 7600j.m.Axa / 0,8ml * 10 ampułkostrzykawek	op.	20			7%		
3	Nadroparyna 9500 l.E./1ml 5ml * 10 fioł/ komplet	op.	30			7%		
Ogólna wartość pakietu :					XXXXXX	XXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXX

Warunki ogólne

1. Zamawiający wymaga rozładunku przywiezionego towaru do apteki znajdującej się w Tczewie przy ul 30 Stycznia 57.
2. Dostarczenie towaru do apteki winno nastąpić w ciągu max. 72h od chwili otrzymania zamówienia. Dostawy będą odbywać się sukcesywnie w ciągu 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
3. Jeżeli lek umieszczony w tabeli nie będzie dostępny na rynku z winy producenta zamawiający zezwala na jego wykreślenie.
4. Zamawiający dopuszcza zmianę ilości tabl. i amp. w opakowaniach – przy przeliczeniu tabletek i ampułek Wykonawca powinien podać ilość opakowań bez miejsc po przecinku (wartość zaokrąglona w górę).
5. Zamawiający wymaga podania w ofercie nazw handlowych oferowanych leków.
6. Zamawiający wymaga dostarczenia leków z min. rocznym terminem ważności lub poinformowania przy zamówieniu o krótszym terminie.
7. Po przeliczeniach zaokrąglamy matematycznie do 0,5 w dół, powyżej w górę.

Podpis wykonawcy.....

Pakiet 5

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto
1	Chlorowodrek sotalolu 40mg * 60 tbl.	op.	30			7%		
2	Chlorowodrek sotalolu 80mg * 30 tbl.	op.	40			7%		
3	Enoksyparyna 20mg / 0,2ml * 10 ampulkostrykawek	op.	300			7%		
4	Chlorowodrek amidaronu 50mg/ml 3ml * 6 amp.	op.	300			7%		
5	Kwas tranksenamowy 500mg * 20 tbl.	op.	10			7%		
6	Drotaweryna 40 mg * 20 tbl.	op.	600			7%		
7	Drotaweryna 40mg/2ml 8 5 amp.	op.	300			7%		
8	Monoazotan izosorbidu 40mg * 30 tbl.	op.	10			7%		
9	Klorazepam dwupotasowy 50mg/ 2,5ml * 5 amp.	op.	100			7%		
10	Klorazepam dwupotasowy 100mg/ 5ml * 5 amp.	op.	40			7%		
11	Acetylocysteina 200mg/5g * 20 sasz.granulat do przygotowania roztworu	op.	200			7%		
Ogólna wartość pakietu :					XXXXXX	xxxxx	xxxxxxxxxxx	XXXXXX

Warunki ogólne

1. Zamawiający wymaga rozładunku przywiezionego towaru do apteki znajdującej się w Tczewie przy ul 30 Stycznia 57.
2. Dostarczenie towaru do apteki winno nastąpić w ciągu max. 72h od chwili otrzymania zamówienia. Dostawy będą odbywać się sukcesywnie w ciągu 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
3. Jeżeli lek umieszczony w tabeli nie będzie dostępny na rynku z winy producenta zamawiający zezwala na jego wykreślenie.
4. Zamawiający dopuszcza zmianę ilości tabl. i amp. w opakowaniach – przy przeliczeniu tabletek i ampułek Wykonawca powinien podać ilość opakowań bez miejsc po przecinku (wartość zaokrąglona w górę).
5. Zamawiający wymaga podania w ofercie nazw handlowych oferowanych leków.
6. Zamawiający wymaga dostarczenia leków z min. rocznym terminem ważności lub poinformowania przy zamówieniu o krótszym terminie.
7. Po przeliczeniach zaokrąglamy matematycznie do 0,5 w dół, powyżej w górę.

Podpis wykonawcy.....

ROZDZIAŁ 3

ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA UMOWY 16/PN/2009

W dniu __ __. 2009 r., pomiędzy,

Niepublicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Szpitalem Powiatowym w Tczewie Tczewskim Centrum Zdrowia Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. 30-go Stycznia 58, 83-110 Tczew, KRS 0000306925 NIP 593-25-26-795 REGON 220620689,

zwaną w dalszej części Umowy : „Zamawiającym”

reprezentowaną przez:

Janusza Bonieckiego - Prezesa Zarządu

A

.....
.....

NIP, REGON, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym w, Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, Nr KRS,

Zwanym/zwaną w dalszej części Umowy „Wykonawcą”

reprezentowaną przez :

Pana/Panią- Dyrektora / Prezesa Zarządu

w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego 16/PN/2009, zawarto umowę następującej treści:

§ 1.

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu nowe: wyprodukowane w 2009 r. leki, o właściwościach zgodnych z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w SIWZ, określonym szczegółowo w Pakiecie nr.....w zgodzie ze złożoną przez Wykonawcę ofertą.

2. Zgodnie ze złożoną ofertą, wartość brutto za całość przedmiotu dostawy, o której mowa w § 1.....**PLN**,(słownie.....)brutto.

§ 2.

- 1.. Wartość umowy określona w § 1 pozostanie niezmienna przez cały okres trwania umowy.
2. Podwyższenie ceny może odbyć tylko za zgodą obydwu stron, o nie więcej niż średnioroczny wskaźnik wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszony przez GUS za rok ubiegły. Zmiana wynagrodzenia w wyniku waloryzacji nastąpi w formie aneksu do umowy pod rygorem nieważności.

§ 3.

1. Wartość umowy określona w § 1. jest wielkością szacunkową, dostawy mogą zostać zredukowane do faktycznych potrzeb, bądź jako zamówienia uzupełniające zostać zwiększone o nie więcej niż 20% wartości zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać leki sukcesywnie przez 12 miesięcy w terminie określonym w ustępie 2.
2. Leki zostaną dostarczone i przekazane przez Wykonawcę w miejscu użytkowania, w siedzibie Zamawiającego w ciągu **72 godzin** od telefonicznego zgłoszenia przez upoważnioną osobę ze strony Zamawiającego do Apteki Szpitalnej przy ul. 30 stycznia 57 w Tczewie.
3. Upoważnioną osobą do zgłoszeń telefonicznych ze strony Zamawiającego jest Kierownik Apteki Zbigniew Ostrowski.

§ 4.

1. Należności regulowane będą przelewem, z konta Zamawiającego na konto Wykonawcy w sposób następujący: w terminie 30 dni od daty doręczenia faktury Zamawiający przeleje na konto Wykonawcy 100% wartości brutto przedmiotu dostawy.
2. Płatność za dostawę będzie dokonana przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
3. Zamawiający zapłaci Wykonawcy odsetki ustawowe za zwłokę w płatności za przedmiot umowy.

§ 5.

1. Wykonawca zobowiązuje się do naprawienia szkody wynikłej z niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej umowy:
 - a) w razie opóźnienia w realizacji przedmiotu umowy, Wykonawca zapłaci kary umowne w wysokości 0,5% wartości niezrealizowanej części umowy za każdy dzień zwłoki.
 - b) strony mogą dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowań przewyższających kary umowne.

§ 6.

W sprawach spornych, związanych z wykonaniem umowy, właściwym dla rozstrzygnięcia sporu jest sąd siedziby Zamawiającego.

§ 7.

Wykonawca udziela gwarancji na przedmiot dostawy określony w §1 w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków zamówienia.

§ 8.

Wszelkie zmiany w treści niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9.

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. Nr 19, poz. 177 ze zmianami).

§ 10.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zamawiający:

Wykonawca:

Załącznik 1

<i>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</i>	OŚWIADCZENIE (zgodnie z art. 22 ust. 1)
---------------------------------------	--

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na **dostawę leków dla Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy w Tczewie Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. mieszczącego się przy ulicy 30 stycznia 58**, oświadczamy, że:

1. Posiadamy uprawnienia, wymagane ustawami, do wykonywania działalności i czynności w zakresie przedmiotu niniejszego zamówienia.
2. Posiadamy wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia określonymi w pkt 7.2.1 SIWZ..
3. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej wskazanej w wartości szacunkowej, zapewniającej wykonanie zamówienia, dla realizacji zadania we własnym zakresie
4. Nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

_____ dnia __. __.2009 r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Załącznik 2

<i>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</i>	OFERTA
---------------------------------------	---------------

Dla Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Szpital Powiatowy w Tczewie
Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
ul. 30 Stycznia 58 Tczew

Nawiązując do ogłoszenia nr 16/PN/2009 o postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **Dostawę leków**.

MY NIŻEJ PODPISANI

działając w imieniu i na rzecz

(nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)

(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)

1. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie i zgodnie z warunkami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto: _____ zł (słownie złotych: _____), zgodnie z załączonym do oferty Formularzem cenowym, łącznie z podatkiem VAT.
4. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia w terminach określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
5. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

6. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

7. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami*/przy udziale niżej wymienionych podwykonawców wyszczególnionych w załączniku do oferty*.

*niepotrzebne skreślić.

8. **OŚWIADCZAMY**, iż niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji z wyjątkiem stron nr.....*

*podać nr stron, z których informacje oferty są uprawnione do utajnienia, w przypadku braku stron uprawnionych do utajnienia należy pole zakropkowane skreślić.

9. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

11. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Szpital Powiatowy w Tczewie
Tczewskie centrum Zdrowia Sp. z o.o.
ul. 30 Stycznia 58
83 – 110 Tczew

12. OFERTĘ niniejszą składamy na _____ kolejno ponumerowanych stronach.

13. ZAŁĄCZNIKAMI do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są: załączniki nr 1 do formularza oferty , załącznik nr 2, oraz projekt umowy.

_____ dnia __.__.2009 r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZAŁĄCZNIK NR 1
do Formularza oferty

FORMULARZ CENOWY

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na **dostawę leków dla Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy w Tczewie Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o., mieszczącego się przy ulicy 30 Stycznia 58**, zobowiązujemy się do wykonania zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za następującym wynagrodzeniem:

Pakiet nr 1

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	LEKI ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 1.					
OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU			XXX	XXXX		XXXXX

Pakiet nr 2

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	LEKI ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 2.					
OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU			XXX	XXXX		XXXXX

Pakiet nr 3

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	LEKI ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 3.					
OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU			XXX	XXXX		XXXXX

Pakiet nr 4

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	LEKI ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 4.					
OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU			XXX	XXXX		XXXXX

Pakiet nr 5

Lp.	Opis	Wartość netto	Wysokość podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1.	LEKI ZGODNIE Z WYKAZEM ZAWARTYM W PAKIECIE NR 5.					
OGÓLNA WARTOŚĆ PAKIETU			XXX	XXXX		XXXXX

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)