



**SZPITALE
TCZEWSKIE SA**

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ) Postępowanie nr 08/PN/2012

| | |
|--|---|
| z dnia: 16-03-2012r. | |
| I. Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego | NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL POWIATOWY W TCZEWIE SZPITALE TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA (dawniej Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.) UL. 30 STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZE. TEL./FAX 58.777.66.73 www.szpitaletczewskiesa.pl |
| II. Tryb udzielenia zamówienia | POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO o wartości szacunkowej zamówienia powyżej 200.000 euro. Zgodnie z art. 39 - 46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) wraz z przepisami wykonawczymi do ustawy |
| III. Opis przedmiotu zamówienia | „Dostawa leków i materiałów opatrunkowych dla Szpitali Tczewskich S.A.” Pakiet nr 1 - CPV 33600000-6 Pakiet nr 2 - CPV 33600000-6 Pakiet nr 3 - CPV 33600000-6 Pakiet nr 3 - CPV 33600000-6 Pakiet nr 4 - CPV 33600000-6 Pakiet nr 5 - CPV 33600000-6 Pakiet nr 6 - CPV 33600000-6 Pakiet nr 7 - CPV 33600000-6 Pakiet nr 8 - CPV 33600000-6 Pakiet nr 9 - CPV 33141100-1 Pakiet nr 10 - CPV 33141100-1 Pakiet nr 11 - CPV 33694000-1 Pakiet nr 12 - CPV 33141121-4 Pakiet nr 13 - CPV 33141121-4 Pakiet nr 14 - CPV 33141121-4 Pakiet nr 15 - CPV 33141121-4 Pakiet nr 16 - CPV 33141100-1 Przedmiot zamówienia i jego zakres został szczegółowo opisany w załączniku nr 5 do SIWZ. |
| IV. Termin wykonania zamówienia | 12 miesięcy od dnia podpisania umowy dla wszystkich pakietów |
| V. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków | 1.Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeśli przepisy prawa nakładają taki obowiązek ich posiadania, opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków: W celu wykazania spełnienia warunków udziału w Postępowaniu, każdy z Wykonawców powinien przedłożyć wraz z ofertą oświadczenie, określone w zał. nr 3 SIWZ, że posiada uprawnienia do prowadzenia działalności w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszego zamówienia. <u>Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty, oświadczenie, iż prowadzi działalność co najmniej w zakresie dotyczącym przedmiotowego zamówienia. Ocena odbędzie się poprzez kryterium spełniania/niespełniania</u> 2.Wiedza i doświadczenie, opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków: W celu wykazania spełnienia warunków udziału w Postępowaniu, każdy z Wykonawców powinien przedłożyć wraz z ofertą oświadczenie, określone w zał. nr 3 SIWZ, że posiada wiedzę i doświadczenie niezbędną do wykonania przedmiotu niniejszego zamówienia. <u>Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty, w celu potwierdzenia spełniania tego warunku wykaz wykonanych a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych dostaw w zakresie niezbędnym do realizacji zamówienia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, okresu/daty dostawy, nazw odbiorców z podaniem numeru telefonu do osoby, która mogłaby potwierdzić, że dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie – minimum 1 dostawa (Zał. Nr 7 – wzór) Ocena odbędzie się poprzez kryterium spełniania/niespełniania</u> 3.Potencjał techniczny, opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków: W celu wykazania spełnienia warunków udziału w Postępowaniu, każdy z Wykonawców powinien przedłożyć wraz z ofertą oświadczenie, określone w zał. nr 3 SIWZ, że dysponują potencjałem technicznym do wykonania przedmiotu niniejszego zamówienia. <u>Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty, w celu potwierdzenia spełniania tego warunku oświadczenie, określone w załączniku nr 3. Ocena odbędzie się poprzez kryterium spełniania/niespełniania</u> 4.Osoby zdolne do wykonania zamówienia, opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków: |

| | |
|--|--|
| | <p>W celu wykazania spełnienia warunków udziału w Postępowaniu, każdy z Wykonawców powinien przedłożyć wraz z ofertą oświadczenie, określone w zał. nr 3 SIWZ, że dysponuje osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu niniejszego zamówienia.</p> <p><u>Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty, w celu potwierdzenia spełnienia tego warunku oświadczenie, określone w załączniku nr 3. Ocena odbędzie się poprzez kryterium spełnienia/niespełnienia</u></p> <p>5.Sytuacja ekonomiczna i finansowa, opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków: W celu wykazania spełnienia warunków udziału w Postępowaniu, każdy z Wykonawców powinien przedłożyć wraz z ofertą oświadczenie, określone w zał. nr 3 SIWZ, że znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na realizację przedmiotu niniejszego zamówienia.</p> <p><u>Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty, w celu potwierdzenia spełnienia tego warunku oświadczenie, określone w załączniku nr 3. Ocena odbędzie się poprzez kryterium spełnienia/niespełnienia</u></p> <p>Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu (Warunek 2), potencjale technicznym (Warunek 3), osobach zdolnych do wykonania zamówienia (Warunek 4) lub zdolnościach finansowych (Warunek 5) innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków.</p> <p>Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu w ofercie, <u>pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.</u></p> <p>Jeżeli wykonawca, wykazując spełnienie warunku, o którym mowa w art. 22 ust. 1 pkt. 4 (Warunek 5), polega na zdolnościach finansowych innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, Zamawiający wymaga przedłożenia wraz z ofertą <u>informacji z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej</u>, w których wykonawca posiada rachunek, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert - dotyczącej tych podmiotów.</p> |
| <p>VI. Wykaz oświadczeń lub dokumentów jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu</p> | <p>1) W zakresie wykazania spełnienia przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy należy przedłożyć wraz z ofertą oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określone w zał. nr 3 SIWZ</p> <p>2) W zakresie potwierdzenia nie podlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć wraz z ofertą:</p> <ol style="list-style-type: none"> oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia określone w zał. nr 4 SIWZ, aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy, aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, aktualne zaświadczenie właściwego Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. <p>3. Inne dokumenty</p> <ol style="list-style-type: none"> Formularz ofertowy (wzór zał. 1 do SIWZ), Formularz cenowy (wzór zał. 2 do SIWZ), uzupełniony i podpisany Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia zał. 5 do SIWZ, wraz z wymaganymi w tym załączniku dokumentami podpisany wzór umowy (zał. nr 6 do SIWZ), umowa konsorcjum dostarczona po wyborze najkorzystniejszej oferty (o ile dotyczy), <p>Wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełnienia warunków udziału w postępowaniu na potencjał innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, przedkłada także dokumenty dotyczące tego podmiotu w zakresie wymaganym dla Wykonawcy, określonych w pkt. VI.2.</p> <p>4. Dokumenty podmiotów zagranicznych - Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przedkłada:</p> <p>4.1) Dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:</p> |

| | |
|--|---|
| | <p>4.1.1) Nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert</p> <p>4.1.2) Nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu- wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert</p> <p>4.1.3) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert,</p> <p>5. W stosunku do spółki cywilnej: Zamawiający na zasadzie art. 25 ustawy, żąda przedłożenia w ofercie umowy spółki cywilnej, jako dokumentu niezbędnego do przeprowadzenia postępowania, wskazującego na sposób reprezentowania spółki. Jeżeli złożenie oferty i podpisanie umowy w sprawie zamówienia publicznego przekracza zakres czynności zwykłych spółki, a z treści umowy spółki nie wynika stosowne umocowanie danego wspólnika lub wspólników, dla ważności oferty wymagane jest jej podpisanie przez wszystkich wspólników albo wspólnika umocowanego w drodze odrębnej uchwały wspólników, stanowiącej załącznik do umowy spółki cywilnej bądź też przez pełnomocnika.</p> <p>6. Pełnomocnictwo: W przypadku, gdy upoważnienie do reprezentowania Wykonawcy osoby, która podpisała ofertę, nie wynika z właściwego wypisu z rejestru sądowego lub wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, oferta powinna zawierać również dokument potwierdzający to upoważnienie, np. odpowiednie pełnomocnictwo, umowa spółki cywilnej itp. Pełnomocnictwo może mieć następujące formy: oryginał lub odpis pełnomocnictwa poświadczony notarialnie za zgodność z oryginałem lub kopia pełnomocnictwa poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oferty w imieniu Wykonawcy. W przypadku nie złożenia do oferty pełnomocnictwa zgodnie z wymogami z niniejszego punktu powyżej, tj: oryginał lub odpis pełnomocnictwa poświadczony notarialnie za zgodność z oryginałem lub kopia pełnomocnictwa poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oferty w imieniu Wykonawcy, wykonawcy są zobowiązani dołączyć je w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.</p> <p>7. Oferta uczestników konsorcjum musi: zawierać wskazanie pełnomocnika do reprezentowania członków konsorcjum w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Uwaga! Treść pełnomocnictwa powinna dokładnie określać zakres umocowania. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zastosowanie mają przepisy § 4 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2009 roku w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane /Dz. U. Nr 226, poz. 1817/.</p> |
| <p>VII. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami</p> | <p>1. W postępowaniu wszystkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują w następujący sposób: a) pisemnie, na adres Zamawiającego: Szpitale Tczewskie S.A., ul. 30 Stycznia 57/58, 83-110 Tczew. b) faksem na numer: 58-531-38-30. c) drogą elektroniczną na adres: sekretariat@nzoztczew.pl lub bronk.tomasz@nzoztczew.pl</p> <p>2. Pismo może być każdorazowo poprzedzone faksem (58) 531-38-30 lub drogą elektroniczną, a jego oryginał niezwłocznie przekazany w formie pisemnej. W przypadku przesłania korespondencji faksem, każda ze stron zobowiązana jest na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdzić fakt ich otrzymania.</p> <p>3. Wykonawca może zwracać się do Zamawiającego na piśmie o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Zamawiający jest zobowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem składania ofert. Pismo można przesłać pod nr tel./fax (58) 531-38-30, niezwłocznie oryginał wysyłając pocztą. Zamawiający udzieli wyjaśnień, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął (został zarejestrowany) do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.</p> <p>4. Zamawiający wszelkie informacje, m.in. treść zapytań i odpowiedzi, zmiany SIWZ, informacje o wyborze najkorzystniejszych ofert, do których umieszczenia na stronie internetowej jest zobowiązany, publikuje na stronie www.szpitaletczewskiesa.pl <u>Umieszczone przez Zamawiającego informacje stają się automatycznie integralną częścią SIWZ. Wszelkie informacje i wprowadzone przez Zamawiającego zmiany są wiążące dla Wykonawcy, jeśli zostały przekazane przed terminem złożenia ofert.</u></p> <p>5. Zamawiający nie przewiduje zwołań zebrania wszystkich Wykonawców.</p> |

| | |
|-------------------------------------|--|
| | <p>6. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:</p> <p>6.1. W sprawach merytorycznych: Zbigniew Ostrowski – apteka@nzoztczew.pl tel. 58 777-67-45</p> <p>6.2. W sprawach proceduralnych: Tomasz Bronk – bronk.tomasz@nzoztczew.pl tel. 58 531-38-20</p> |
| VIII. Wymagania dotyczące wadium | <p>ZAMAWIAJĄCY WYMAGA WNIESIENIA WADIUM</p> <p>Pakiet nr 1 – 6.300 zł (sześć tysięcy trzysta)</p> <p>Pakiet nr 2 – 204 zł (dwieście cztery)</p> <p>Pakiet nr 3 – 192 zł (sto dziewięćdziesiąt dwa)</p> <p>Pakiet nr 4 – 7860 zł (siedem tysięcy osiemset sześćdziesiąt)</p> <p>Pakiet nr 5 – 17.040 zł (siedemnaście tysięcy czterdzieści)</p> <p>Pakiet nr 6 – 19.020 zł (dziewiętnaście tysięcy dwadzieścia)</p> <p>Pakiet nr 7 – 267 zł (dwieście sześćdziesiąt siedem)</p> <p>Pakiet nr 8 – 11.580 zł (jedenaście tysięcy pięćset osiemdziesiąt)</p> <p>Pakiet nr 9 – 18 zł (osiemnaście)</p> <p>Pakiet nr 10 – 66 zł (sześćdziesiąt sześć)</p> <p>Pakiet nr 11 – 486 zł (czteryście osiemdziesiąt sześć)</p> <p>Pakiet nr 12 – 840 zł (osiemset czterdzieści)</p> <p>Pakiet nr 13 – 351 zł (trzysta pięćdziesiąt jeden)</p> <p>Pakiet nr 14 – 4.590 zł (cztery tysiące pięćset dziewięćdziesiąt)</p> <p>Pakiet nr 15 – 222 zł (dwieście dwadzieścia dwa)</p> <p>Pakiet nr 16 – 21 zł (dwadzieścia jeden)</p> |
| XIX. Termin związania z ofertą | Termin związania ofertą wynosi 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert |
| X. Opis sposobu przygotowania ofert | <p>1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.</p> <p>2. Ofertę należy sporządzić zgodnie z niniejszą specyfikacją istotnych warunków zamówienia i przepisami Ustawy Prawo zamówień publicznych.</p> <p>3. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej.</p> <p>4. Kopie dokumentów muszą zostać przez Wykonawcę poświadczony za zgodność z oryginałem.</p> <p>5. Dokumenty, które wymagane są jako wypełnione wzory dokumentów (załączniki do niniejszej specyfikacji) należy sporządzić wg załączonych do specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzorów z podaniem wszystkich wymienionych w nich danych. Zabrania się dopisywania w nich nowych wymagań, nie określonych przez Zamawiającego.</p> <p>6. Wszystkie strony oferty zawierające treść muszą zostać podpisane przez Wykonawcę lub osobę/y przez niego upoważnioną/e zgodnie z wymogami punktu VI.6 SIWZ</p> <p>7. Wszystkie miejsca w dokumentach oferty, w których Wykonawca po napisaniu naniósł zmiany, muszą zostać podpisane przez osobę, o której mowa powyżej, w pkt. 6</p> <p>8. Informacje zawarte w ofercie, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, muszą być oznaczone klauzulą: „Dokument stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji” i wydzielone w formie załącznika. Należy również określić strony oferty, na której znajdują się zastrzeżone informacje. Wykonawca nie może zastrzec informacji i dokumentów, których jawność wynika z innych aktów prawnych, w tym m.in. z zapisu art.86 ust.4 ustawy Prawo zamówień publicznych.</p> <p>9. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 96 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeśli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane.</p> <p>10. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania oferty lub niedostarczenia jej w wymaganym terminie.</p> <p>11. Koszty opracowania i dostarczenia oferty oraz uczestnictwa w przetargu obciążają wyłącznie Wykonawcę.</p> <p>12. UWAGA: Wykonawcy z wymaganą reprezentacją łączną powinni przyjąć, że w każdym przypadku, gdy w specyfikacji istotnych warunków zamówienia jest mowa o osobie uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy, chodzi o osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.</p> <p>13. Ofertę wraz z oświadczeniami i dokumentami należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firma) i adresem Wykonawcy, zaadresowane do Zamawiającego na adres:</p> <p style="text-align: center;">NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL POWIATOWY W TCZEWIE SZPITAL TczeWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA (dawniej Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.) UL. 30 STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW</p> <p style="text-align: center;">oraz opisane:</p> <p style="text-align: center;">„Przetarg nieograniczony 08/PN/2012 „Dostawa leków i materiałów opatrunkowych dla Szpitali Tczewskich S.A.” „Nie otwierać przed dniem 27.04.2012 r. do godziny 11:15”</p> <p>14. Opakowanie poza oznakowaniem jak wyżej, musi zawierać nazwę i adres Wykonawcy, aby ofertę</p> |

| | |
|---|---|
| | <p>złożoną po terminie można było zwrócić bez otwierania.</p> <p>15. Wykonawca może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie lub ją wycofać, pod warunkiem, że uczyni to przed terminem składania ofert. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej.</p> <p>16. Zmiany dotyczące treści oferty powinny być przygotowane, opakowane i zaadresowane w ten sam sposób, co oferta. Dodatkowo opakowanie, w którym jest przekazywana zmieniona oferta należy opatrzyć napisem „ZMIANA”.</p> <p>17. Powiadomienie o wycofaniu oferty powinno być zaadresowane w ten sam sposób, co oferta. Powiadomienie to należy opatrzyć napisem „WYCOFANIE”.</p> |
| XI. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert | <p>1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego tj: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ. SZPITAL POWIATOWY W TCZEWIE SZPITALA TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA (dawniej Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.) UL. 30 STYCZNA 57/58. 83-110 TCZEW w SEKRETARIACIE – pok. Nr 3 - I piętro, budynek G, w dniach od poniedziałku do piątku, w godz. od 8.00 do 15.00 - do dnia 27.04.2012r. do godz. 11.00</p> <p>2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 27.04.2012 o godz. 11.15 w siedzibie Zamawiającego j.w. w pok. nr 17 - ZAMÓWIENIA PUBLICZNE, budynek G.</p> |
| XII. Opis sposobu obliczania ceny | <p>1. Cena oferty musi zostać określona z uwzględnieniem wszystkich kosztów, które poniesie Wykonawca w związku z realizacją zamówienia. Cena oferty musi być podana w złotych polskich brutto i netto.</p> <p>2. Cena określona w ofercie musi być skalkulowana w sposób jednoznaczny, bez podziału na wartości zależne od wielkości zamówienia, zawierająca koszty:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ceny przedmiotu zamówienia; - ubezpieczenia i transportu do miejsca dostawy; - opłat pośrednich; - należności celnych (cło, podatek graniczny); - podatku VAT i akcyzy; <p>3. Cena oferty stanowi wartość umowy i będzie niezmienna w toku realizacji całej umowy.</p> |
| XIII. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert | <p style="text-align: center;">cena oferty (brutto) - 100 %</p> <p>przy czym każdej ofercie (nie odrzuconej) przyznana będzie liczba punktów obliczona według następującego wzoru:</p> $P_{of} = \frac{C_{min}}{C_{of}} \times 100$ <p>gdzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> P_{of} - liczba punktów przyznanych ofercie, C_{min} - najniższa z oferowanych cen, C_{of} - cena rozpatrywanej oferty. <p>1. Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, którego oferta:</p> <ul style="list-style-type: none"> - odpowiada wymaganiom określonym w ustawie Prawo zamówień publicznych, - odpowiada wszystkim wymaganiom zawartym w SIWZ, - uzyska najwyższą wartość oceny punktowej. <p>2. Oferty będą oceniane w odniesieniu do kryterium najniższej ceny, a oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania kryterium, otrzyma maksymalną ilość punktów, czyli 100.</p> <p>3. Pozostałym Wykonawcom, spełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów.</p> <p>4. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy pisemnych wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.</p> <p>5. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.</p> <p>6. Oferta zostanie odrzucona w przypadkach określonych w art. 89 ustawy PZP.</p> |
| XIV. Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego | <p>1. Niezwłocznie po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o wyborze najkorzystniejszej oferty, wykonawcach, których oferty zostały odrzucone oraz wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania</p> <p>2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informacje, o których mowa w punkcie XIV.1 SIWZ również na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.</p> <p>3. Zamawiający w formie pisemnej lub telefonicznej zawiadomi wybranego Wykonawcę o miejscu i terminie zawarcia umowy na wykonanie zamówienia, zgodnie z art. 94 ust. 1 ustawy PZP, gdzie zawarcie umowy nastąpi w terminie związania ofertą nie wcześniej niż 10 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty. W przypadku, kiedy w postępowaniu została złożona tylko jedna oferta, zgodnie z art. 94 ust. 2, pkt 1a, Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminów, o których mowa w art. 94 ust. 1 ustawy PZP</p> <p>4. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.</p> |
| XV. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy | Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy |
| XVI. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej | 1. Obowiązki Zamawiającego i Wykonawcy, terminy, kary umowne oraz inne istotne postanowienia umowy, która zostanie zawarta pomiędzy Zamawiającym a wybranym Wykonawcą, są określone we wzorze umowy - zał. nr 6 do SIWZ. |

| | |
|---|---|
| umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli zamawiający wymaga od wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach | 2. Nie dopuszcza się zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że konieczność zmiany umowy wystąpi w wyniku następujących zdarzeń: a) ustawowej zmiany podatku VAT (zmianie ulegnie tylko cena brutto) b) wystąpienia zmian powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia c) wystąpienia konieczności przedłużenia terminu realizacji dostawy w związku z koniecznością udzielenia zamówień uzupełniających (do 20% zamówienia podstawowego) lub konieczności zredukowania zamówienia do faktycznych potrzeb |
| XVII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia | Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale VI ustawy z dnia 29 stycznia 2004 Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm) wraz z przepisami wykonawczymi do ustawy, dla zamówień o wartości szacunkowej powyżej 200.000 euro. |
| XVIII. Zaliczki | Zamawiający nie przewiduje udzielenia zaliczek na poczet wykonania zamówienia |
| XIX. Przystąpienie do przetargu podmiotów występujących wspólnie | 1. W oparciu o art. 23 ust. 1 Ustawy Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. 2. W przypadku, o którym mowa powyżej Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika (lidera) do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Pełnomocnictwo należy załączyć do oferty. 3. Zamawiający wszelką korespondencję (oświadczenia, dokumenty itp.) będzie kierował do pełnomocnika/ lidera konsorcjum. 4. Jeżeli oferta wykonawców, o których mowa powyżej zostanie wybrana Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych podmiotów. 5. Wykonawcy, o których mowa powyżej ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy i wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy. 6. Do Wykonawców występujących wspólnie stosuje się przepisy dotyczące Wykonawcy. |
| XX. Oferty częściowe | Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych zwanych „Pakietami” Zamawiający do przedmiotowego zamówienia przewidział 16 pakietów. Szczegółowy opis każdego pakietu znajduje się w załączniku nr 5 |
| XXI. Umowa ramowa | NIE PRZEWIDUJE SIĘ |
| XXII. Oferty wariantowe | NIE PRZEWIDUJE SIĘ |
| XXIII. Zamówienia uzupełniające | Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających |
| XXIV. Załączniki do SIWZ | 1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy (wzór), 2. Załącznik nr 2 – Formularz cenowy (wzór), 3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie z art. 22 ust. 1 (wzór) 4. Załącznik nr 4 - Oświadczenie z art. 24 ust. 1 (wzór) 5. Załącznik nr 5 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia 6. Załącznik nr 6 – Wzór umowy 7. Załącznik nr 7 - WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH ZAMÓWIEŃ (wzór) |

Komisja Przetargowa:

Tomasz Bronk – Przewodniczący Komisji _____

Danuta Kolberg – Członek Komisji _____

Zbigniew Ostrowski – Członek Komisji _____

Zatwierdzam SIWZ:

.....
Wiceprezes Zarządu – Marzena Mrozek

.....
Prezes Zarządu – Janusz Boniecki

| | |
|---------------------------------------|-----------------------------|
| <p>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</p> | <h2>FORMULARZ OFERTOWY</h2> |
|---------------------------------------|-----------------------------|

Dla

**NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI
ZDROWOTNEJ
SZPITAL POWIATOWY W TCZEWIE
SZPITAL TczeWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA
(dawniej Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.)
UL. 30 STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW**

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu o zamówienie publiczne nr 08/PN/2012 prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na: **Dostawę leków i materiałów opatrunkowych dla Szpitali Tczewskich S.A.**

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 współników 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 (Łącznie Pakiet/y nr)

a) za wartość netto: PLN

(słownie:)

b) za cena brutto w wysokości PLN

(słownie:)

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 nr _____ 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.

10. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres: _____

11. OFERTE niniejszą składamy na _____kolejno ponumerowanych stronach.

12. ZAŁĄCZNIKAMI do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są: załączniki nr 2, 3,4,5,6,7, do SIWZ.

_____ dnia __.__.____ r.

(*podpis Wykonawcy/Wykonawców*)

ZAŁĄCZNIK NR 2

| | |
|---------------------------------------|---------------------------|
| <p>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</p> | <h3>FORMULARZ CENOWY</h3> |
|---------------------------------------|---------------------------|

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym nr 08/PN/2012, na:

Dostawę leków i materiałów opatrunkowych dla Szpitali Tczewskich S.A. zobowiązujemy się do wykonania zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zgodnie z poniższym zestawieniem:

Pakiet nr 1 Leki (wypełnić, jeśli dotyczy)

| Lp. | Opis | Wartość netto | Wysokość podatku VAT | Wartość podatku VAT | Wartość brutto |
|---------------------------------------|---|---------------|----------------------|---------------------|----------------|
| 1. | Leki zgodnie z opisem i wyceną poszczególnych pozycji zawartą w pakiecie nr 1, w załączniku nr 5 SIWZ | | | | |
| Ogólna wartość pakietu brutto: | | | | | |

Pakiet nr 2 Leki (wypełnić, jeśli dotyczy)

| Lp. | Opis | Wartość netto | Wysokość podatku VAT | Wartość podatku VAT | Wartość brutto |
|---------------------------------------|---|---------------|----------------------|---------------------|----------------|
| 1. | Leki zgodnie z opisem i wyceną poszczególnych pozycji zawartą w pakiecie nr 2, w załączniku nr 5 SIWZ | | | | |
| Ogólna wartość pakietu brutto: | | | | | |

Pakiet nr 3 Leki (wypełnić, jeśli dotyczy)

| Lp. | Opis | Wartość netto | Wysokość podatku VAT | Wartość podatku VAT | Wartość brutto |
|---------------------------------------|---|---------------|----------------------|---------------------|----------------|
| 1. | Leki zgodnie z opisem i wyceną poszczególnych pozycji zawartą w pakiecie nr 3, w załączniku nr 5 SIWZ | | | | |
| Ogólna wartość pakietu brutto: | | | | | |

Pakiet nr 4 Leki (wypełnić, jeśli dotyczy)

| Lp. | Opis | Wartość netto | Wysokość podatku VAT | Wartość podatku VAT | Wartość brutto |
|---------------------------------------|---|---------------|----------------------|---------------------|----------------|
| 1. | Leki zgodnie z opisem i wyceną poszczególnych pozycji zawartą w pakiecie nr 4, w załączniku nr 5 SIWZ | | | | |
| Ogólna wartość pakietu brutto: | | | | | |

Pakiet nr 5 Leki (wypełnić, jeśli dotyczy)

| Lp. | Opis | Wartość netto | Wysokość podatku VAT | Wartość podatku VAT | Wartość brutto |
|---------------------------------------|---|---------------|----------------------|---------------------|----------------|
| 1. | Leki zgodnie z opisem i wyceną poszczególnych pozycji zawartą w pakiecie nr 5, w załączniku nr 5 SIWZ | | | | |
| Ogólna wartość pakietu brutto: | | | | | |

Pakiet nr 6 Leki (wypełnić, jeśli dotyczy)

| Lp. | Opis | Wartość netto | Wysokość podatku VAT | Wartość podatku VAT | Wartość brutto |
|---------------------------------------|---|---------------|----------------------|---------------------|----------------|
| 1. | Leki zgodnie z opisem i wyceną poszczególnych pozycji zawartą w pakiecie nr 6, w załączniku nr 5 SIWZ | | | | |
| Ogólna wartość pakietu brutto: | | | | | |

Pakiet nr 7 Leki (wypełnić, jeśli dotyczy)

| Lp. | Opis | Wartość netto | Wysokość podatku VAT | Wartość podatku VAT | Wartość brutto |
|---------------------------------------|---|---------------|----------------------|---------------------|----------------|
| 1. | Leki zgodnie z opisem i wyceną poszczególnych pozycji zawartą w pakiecie nr 7, w załączniku nr 5 SIWZ | | | | |
| Ogólna wartość pakietu brutto: | | | | | |

Pakiet nr 8 Leki (wypełnić, jeśli dotyczy)

| Lp. | Opis | Wartość netto | Wysokość podatku VAT | Wartość podatku VAT | Wartość brutto |
|---------------------------------------|---|---------------|----------------------|---------------------|----------------|
| 1. | Leki zgodnie z opisem i wyceną poszczególnych pozycji zawartą w pakiecie nr 8, w załączniku nr 5 SIWZ | | | | |
| Ogólna wartość pakietu brutto: | | | | | |

Pakiet nr 9 Pieluchomajtki (wypełnić, jeśli dotyczy)

| Lp. | Opis | Wartość netto | Wysokość podatku VAT | Wartość podatku VAT | Wartość brutto |
|---------------------------------------|---|---------------|----------------------|---------------------|----------------|
| 1. | Pieluchomajtki zgodnie z opisem i wyceną poszczególnych pozycji zawartą w pakiecie nr 9, w załączniku nr 5 SIWZ | | | | |
| Ogólna wartość pakietu brutto: | | | | | |

Pakiet nr 10 Folia operacyjna (wypełnić, jeśli dotyczy)

| Lp. | Opis | Wartość netto | Wysokość podatku VAT | Wartość podatku VAT | Wartość brutto |
|---------------------------------------|--|---------------|----------------------|---------------------|----------------|
| 1. | Folia operacyjna zgodnie z opisem i wyceną poszczególnych pozycji zawartą w pakiecie nr 10, w załączniku nr 5 SIWZ | | | | |
| Ogólna wartość pakietu brutto: | | | | | |

Pakiet nr 11 Wskaźniki (wypełnić, jeśli dotyczy)

| Lp. | Opis | Wartość netto | Wysokość podatku VAT | Wartość podatku VAT | Wartość brutto |
|---------------------------------------|---|---------------|----------------------|---------------------|----------------|
| 1. | Wskaźniki zgodnie z opisem i wyceną poszczególnych pozycji zawartą w pakiecie nr 11, w załączniku nr 5 SIWZ | | | | |
| Ogólna wartość pakietu brutto: | | | | | |

Pakiet nr 12 Siatki do przepuklin (wypełnić, jeśli dotyczy)

| Lp. | Opis | Wartość netto | Wysokość podatku VAT | Wartość podatku VAT | Wartość brutto |
|---------------------------------------|--|---------------|----------------------|---------------------|----------------|
| 1. | Siatki do przepuklin zgodnie z opisem i wyceną poszczególnych pozycji zawartą w pakiecie nr 12, w załączniku nr 5 SIWZ | | | | |
| Ogólna wartość pakietu brutto: | | | | | |

Pakiet nr 13 Klipsy (wypełnić, jeśli dotyczy)

| Lp. | Opis | Wartość netto | Wysokość podatku VAT | Wartość podatku VAT | Wartość brutto |
|---------------------------------------|--|---------------|----------------------|---------------------|----------------|
| 1. | Klipsy zgodnie z opisem i wyceną poszczególnych pozycji zawartą w pakiecie nr 13, w załączniku nr 5 SIWZ | | | | |
| Ogólna wartość pakietu brutto: | | | | | |

Pakiet nr 14 Staplery (wypełnić, jeśli dotyczy)

| Lp. | Opis | Wartość netto | Wysokość podatku VAT | Wartość podatku VAT | Wartość brutto |
|---------------------------------------|--|---------------|----------------------|---------------------|----------------|
| 1. | Staplery zgodnie z opisem i wyceną poszczególnych pozycji zawartą w pakiecie nr 14, w załączniku nr 5 SIWZ | | | | |
| Ogólna wartość pakietu brutto: | | | | | |

Pakiet nr 15 Igły (wypełnić, jeśli dotyczy)

| Lp. | Opis | Wartość netto | Wysokość podatku VAT | Wartość podatku VAT | Wartość brutto |
|---------------------------------------|--|---------------|----------------------|---------------------|----------------|
| 1. | Igły zgodnie z opisem i wyceną poszczególnych pozycji zawartą w pakiecie nr 15, w załączniku nr 5 SIWZ | | | | |
| Ogólna wartość pakietu brutto: | | | | | |

Pakiet nr 16 Materiał zabiegowy (wypełnić, jeśli dotyczy)

| Lp. | Opis | Wartość netto | Wysokość podatku VAT | Wartość podatku VAT | Wartość brutto |
|---------------------------------------|--|---------------|----------------------|---------------------|----------------|
| 1. | Materiał zabiegowy zgodnie z opisem i wyceną poszczególnych pozycji zawartą w pakiecie nr 16, w załączniku nr 5 SIWZ | | | | |
| Ogólna wartość pakietu brutto: | | | | | |

_____ dnia __. __. ____ r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZAŁĄCZNIK NR 3

| | |
|---------------------------------------|---|
| <i>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</i> | OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU (zgodnie z art. 22 ust. 1) |
|---------------------------------------|---|

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym nr 08/PN/2012 na: **Dostawę leków i materiałów opatrunkowych dla Szpitali Tczewskich S.A.**, oświadczamy, że:

1. Posiadamy uprawnienia, wymagane przepisami prawa, do wykonywania działalności i czynności w zakresie przedmiotu niniejszego zamówienia.
2. Posiadamy wiedzę i doświadczenie w zakresie przedmiotu niniejszego zamówienia.
3. Dysponujemy potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu niniejszego zamówienia.
4. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, zapewniającej wykonanie przedmiotu niniejszego zamówienia.

_____ dnia __.__.____ r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

| | |
|---------------------------------------|--|
| <i>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</i> | OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU (zgodnie z art. 24 ust. 1 i 2) |
|---------------------------------------|--|

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym nr 08/PN/2012 na: **Dostawę leków i materiałów opatrunkowych dla Szpitali Tczewskich S.A.** oświadczamy, że _____ nie podlega
(oznaczenie Wykonawcy)

wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na mocy art. 24 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych z późn. zm. (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz.759).

Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

1) Wykonawców, którzy wyrządzili szkodę nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, jeżeli szkoda ta została stwierdzona orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania

1a) Wykonawców, z którymi Zamawiający rozwiązał lub wypowiedział umowę w sprawie zamówienia publicznego albo odstąpił od umowy w sprawie zamówienia publicznego, z powodu okoliczności, za które wykonawca ponosi odpowiedzialność, jeśli rozwiązanie albo wypowiedzenie umowy, albo odstąpienie od niej nastąpiło w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania, a wartość niezrealizowanego zamówienia wyniosła, co najmniej 5% wartości umowy

2) Wykonawców, w stosunku, do których otwarto likwidację lub, których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego

3) Wykonawców, którzy zalegają z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków, gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności, lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu

4) Osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego

5) Spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko

obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego

6) Spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego

7) Spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego

8) Osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego

9) Podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne, na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary

10) Wykonawców, którzy wykonywali bezpośrednio czynności związane z przygotowaniem prowadzonego postępowania lub posługiwali się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w dokonywaniu tych czynności, chyba, że udział tych wykonawców w postępowaniu nie utrudni uczciwej konkurencji; przepisu nie stosuje się do wykonawców, którym udziela się zamówienia na podstawie art. 62 ust. 1 pkt 2 lub art. 67 ust. 1 pkt 1 i 2

11) Wykonawców, którzy nie wnieśli wadium do upływu terminu składania ofert, na przedłużony okres związania ofertą, lub w terminie, o którym mowa w art. 46 ust. 3, albo nie zgodzili się na przedłużenie okresu związania ofertą

12) Wykonawców, którzy złożyli nieprawdziwe informacje mające wpływ lub mogące mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania

13) Wykonawców, którzy nie wykazali spełniania warunków udziału w postępowaniu.

_____ dnia __.__.____ r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA 08/PN/2012
Dostawę leków i materiałów opatrunkowych dla Szpitali Tczewskich S.A.

Pakiet nr 1 CPV 33600000-6

| Lp. | Nazwa asortymentu | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Wysokość podatku VAT | Wartość podatku VAT | Wartość brutto | Producent |
|-----|--|------|-------|------------------|---------------|----------------------|---------------------|----------------|-----------|
| 1 | Enoksaparyna sodowa 20 mg/0,2 ml#10 ampulkostrzykawek | op. | 40 | | | 8% | | | |
| 2 | Enoksaparyna sodowa 40 mg/0,4 ml#10 ampulkostrzykawek | op. | 600 | | | 8% | | | |
| 3 | Enoksaparyna sodowa 60 mg/0,6 ml#10 ampulkostrzykawek | op. | 450 | | | 8% | | | |
| 4 | Enoksaparyna sodowa 80 mg/ 0,8 ml# 10 ampulkostrzykawek | op. | 400 | | | 8% | | | |
| 5 | Enoksaparyna sodowa 100 mg/ 1 ml# 10 ampulkostrzykawek | op. | 50 | | | 8% | | | |
| 6 | Bromowodrek dekstramorfanu 7,5mg/50mg dekspantenolu w 5 ml -100 ml syrop | op. | 6 | | | 8% | | | |
| 7 | Adenozyna 3mg/ml 2 ml # 6 fiolek | op. | 5 | | | 8% | | | |
| 8 | Chlorowodrek sotalolu 40 mg # 60 tbl | op. | 20 | | | 8% | | | |
| 9 | Chlorowodrek sotalolu 80 mg # 30 tbl | op. | 30 | | | 8% | | | |
| 10 | Chlorowodrek amidaronu 50mg/ml 3 ml# 6 amp. | op. | 400 | | | 8% | | | |
| 11 | Kwas traneksamowy 500 mg / 5 ml 5 ml # 5 amp. | op. | 200 | | | 8% | | | |
| 12 | Kwas traneksamowy 500 mg # 20 tbl. | op. | 15 | | | 8% | | | |
| 13 | Monoazotan izosorbidu 40 mg # 30 tbl.powl. | op. | 5 | | | 8% | | | |
| 14 | Chlorowodrek drotaweryny 40 mg # 20 tbl. | op. | 600 | | | 8% | | | |

| | | | | | | | | | |
|---------------------------------|---|-----|-----|--|--|----|------------|--|---------|
| 15 | Chlorowodorek drotaweryny 40 mg / 2 ml # 5 amp. | op. | 900 | | | 8% | | | |
| 16 | Klopidogrel 75 mg # 84 tbl.powl. | op. | 20 | | | 8% | | | |
| 17 | Klopidogrel 300 mg # 30 tbl.powl. | op. | 2 | | | 8% | | | |
| 18 | Acetylocysteina 200 mg / 5 g # 20 sasz. | op. | 80 | | | 8% | | | |
| Ogólna wartość pakietu : | | | | | | 8% | xxxxxxxxxx | | xxxxxxx |

Zamawiający wymaga rozładunku towaru do magazynu apteki w Tczewie przy ul. 30 Stycznia 57/58 , od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30-15:00. Dostarczenie towaru do apteki powinno nastąpić w ciągu max.72h od chwili otrzymania zamówienia.

Jeżeli lek umieszczony w tabeli nie będzie dostępny na rynku z winy producenta zamawiający zezwala na jego wykreślenie.

Zamawiający dopuszcza zmianę ilości tabletek i ampulek w opakowaniach -wymagane jest podanie ilości opakowań po odpowiednim przeliczeniu.

Zamawiający wymaga podania w ofercie nazw handlowych oferowanych leków.

Zamawiający wymaga dostarczania leków z min. rocznym terminem ważności lub poinformowania przy zamówieniu o krótszym terminie.

Po przeliczeniach zaokrąglamy matematycznie -do 0,5 w dół ,powyżej- w górę.

Po wykreśleniu pozycji z braku dostępności z winy producenta , pozycja winna być wyceniona ostatnią dostępną ceną.

_____ dnia __.__.2012 r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

| Lp. | Nazwa asortymentu | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Wysokość podatku VAT | Wartość podatku VAT | Wartość brutto | Producent |
|---------------------------------|--|------|-------|------------------|---------------|----------------------|---------------------|----------------|-----------|
| 1 | Tianeptyna 12,5 mg # 90 tbl.powl. | op. | 10 | | | 8% | | 0,00 | |
| 2 | Gliklazyd 30 mg # 90 tbl. o zmodyfikowanym uwalnianiu | op. | 40 | | | 8% | | 0,00 | |
| 3 | Trymetazydyna 35 mg # 90 tbl o zmodyfikowanym uwalnianiu | op. | 40 | | | 8% | | 0,00 | |
| 4 | Perydopryl 5 mg # 30 tbl. | op. | 60 | | | 8% | | 0,00 | |
| 5 | Perydopryl 10 mg # 30 tbl. | op. | 24 | | | 8% | | 0,00 | |
| 6 | Indapamid 1,5 mg # 90 tbl. powl. o przedłużonym uwalnianiu | op. | 20 | | | 8% | | 0,00 | |
| Ogólna wartość pakietu : | | | | | | 8% | xxxxxxxxxx | | xxxxxxx |

Zamawiający wymaga rozładunku towaru do magazynu apteki w Tczewie przy ul. 30 Stycznia 57/58 , od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30-15:00. Dostarczenie towaru do apteki powinno nastąpić w ciągu max.72h od chwili otrzymania zamówienia.

Jeżeli lek umieszczony w tabeli nie będzie dostępny na rynku z winy producenta zamawiający zezwala na jego wykreślenie.

Zamawiający dopuszcza zmianę ilości tabletek i ampułek w opakowaniach -wymagane jest podanie ilości opakowań po odpowiednim przeliczeniu.

Zamawiający wymaga podania w ofercie nazw handlowych oferowanych leków.

Zamawiający wymaga dostarczania leków z min. rocznym terminem ważności lub poinformowania przy zamówieniu o krótszym terminie.

Po przeliczeniach zaokrąglamy matematycznie-do 0,5 w dół ,powyżej w górę.

Po wykreśleniu pozycji z braku dostępności z winy producenta , pozycja winna być wyceniona ostatnią dostępną ceną.

_____ dnia __.__.2012 r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Pakiet nr 3 CPV 33600000-6

| Lp. | Nazwa asortymentu | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Wysokość podatku VAT | Wartość podatku VAT | Wartość brutto | Producent |
|-----|-------------------|------|-------|------------------|---------------|----------------------|---------------------|----------------|-----------|
|-----|-------------------|------|-------|------------------|---------------|----------------------|---------------------|----------------|-----------|

| | | | | | | | | | |
|---------------------------------|---|-----|----|--|--|----|------------|--|---------|
| 1 | Chlorowodorek petydyny 50 mg / ml 1ml # 10 amp. | op. | 30 | | | 8% | | | |
| 2 | Chlorowodorek petydyny 50 mg / ml 2 ml # 10 amp. | op. | 60 | | | 8% | | | |
| 3 | Siarczan morfiny 30 mg # 20 tbl.o przedłużonym działaniu | op. | 10 | | | 8% | | | |
| 4 | Siarczan morfiny 100 mg # 20 tbl.o przedłużonym działaniu | op. | 10 | | | 8% | | | |
| 5 | Siarczan morfiny 20 mg # 60 tbl.powl. | op. | 5 | | | 8% | | | |
| 6 | Siarczan morfiny 0,1 % spinal 2 ml # 10 amp. | op. | 25 | | | 8% | | | |
| 7 | Fentanyl 0,05 mg / ml - 2 ml # 50 amp. | op. | 80 | | | 8% | | | |
| Ogólna wartość pakietu : | | | | | | 8% | xxxxxxxxxx | | xxxxxxx |

Zamawiający wymaga rozładunku towaru do magazynu apteki w Tczewie przy ul. 30 Stycznia 57/58 , od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30-15:00.

Dostarczenie towaru do apteki powinno nastąpić w ciągu max.72h od chwili otrzymania zamówienia.

Jeżeli lek umieszczony w tabeli nie będzie dostępny na rynku z winy producenta zamawiający zezwala na jego wykreślenie.

Zamawiający dopuszcza zmianę ilości tabletek i ampulek w opakowaniach -wymagane jest podanie ilości opakowań po odpowiednim przeliczeniu.

Zamawiający wymaga podania w ofercie nazw handlowych oferowanych leków.

Zamawiający wymaga dostarczania leków z min. rocznym terminem ważności lub poinformowania przy zamówieniu o krótszym terminie.

Po przeliczeniach zaokrąglamy matematycznie-do 0,5 w dół ,powyżej w górę.

Po wykreśleniu pozycji z braku dostępności z winy producenta , pozycja winna być wyceniona ostatnią dostępną ceną.

_____ dnia ____.2012 r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Pakiet nr 4 CPV 33600000-6

| Lp. | Nazwa asortymentu | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Wysokość podatku VAT | Wartość podatku VAT | Wartość brutto | Producent |
|-----|-------------------|------|-------|------------------|---------------|----------------------|---------------------|----------------|-----------|
|-----|-------------------|------|-------|------------------|---------------|----------------------|---------------------|----------------|-----------|

| | | | | | | | | | |
|----|---|-----|--------|--|--|----|--|--|--|
| 1 | Woda do iniekcji 500 ml | szt | 1 800 | | | 8% | | | |
| 2 | Dekstran 10 % 40000 500 ml | szt | 20 | | | 8% | | | |
| 3 | Roztwór 5 % Glukozy w 0,9% Chlorku sodu 100 ml | szt | 600 | | | 8% | | | |
| 4 | Roztwór 5 % Glukozy w 0,9% Chlorku sodu 250 ml | szt | 1 200 | | | 8% | | | |
| 5 | Roztwór 5 % Glukozy w 0,9 % chlorku sodu 500 ml | szt | 600 | | | 8% | | | |
| 6 | Roztwór 5% Glukozy 100 ml | szt | 3 500 | | | 8% | | | |
| 7 | Roztwór 5% Glukozy 250 ml | szt | 6 000 | | | 8% | | | |
| 8 | Roztwór 5% Glukozy 500 ml | szt | 7 000 | | | 8% | | | |
| 9 | Roztwór 10% Glukozy 500 ml | szt | 300 | | | 8% | | | |
| 10 | Roztwór 20% Glukozy 500 ml | szt | 1 300 | | | 8% | | | |
| 11 | Mannitol 20% 100 ml | szt | 4 200 | | | 8% | | | |
| 12 | Mannitol 20% 250 ml | szt | 300 | | | 8% | | | |
| 13 | 0,9 % roztwór chlorku sodu 100 ml | szt | 30 000 | | | 8% | | | |
| 14 | 0,9% roztwór chlorku sodu 250 ml | szt | 16 000 | | | 8% | | | |
| 15 | 0,9% roztwór chlorku sodu 500 ml | szt | 27 000 | | | 8% | | | |
| 16 | Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy fizjologiczny izotoniczny 250ml | szt | 300 | | | 8% | | | |
| 17 | Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy fizjologiczny izotoniczny 500ml | szt | 15 000 | | | 8% | | | |
| 18 | Roztwór Ringera bez mleczanów 500 ml | szt | 4 000 | | | 8% | | | |
| 19 | Hydroksyetyloskrobia 6%, średnia masa cząsteczkowa 130.000 /0,4, zawieszona w 0,9% NaCl, możliwość stosowania u pacjentów z ciężką niewydolnością wątroby 500 ml | szt | 1 100 | | | 8% | | | |
| 20 | Hydroksyetyloskrobia 10%, średnia masa cząsteczkowa 130.000 /0,4, zawieszona w 0,9% NaCl, możliwość stosowania u pacjentów z ciężką niewydolnością wątroby 500 ml | szt | 200 | | | 8% | | | |
| 21 | 0,9% roztwór chlorku sodu 500 ml butelka zakręcana do irygacji | szt | 840 | | | 8% | | | |

| | | | |
|---------------------------------|----|------------|---------|
| Ogólna wartość pakietu : | 8% | xxxxxxxxxx | xxxxxxx |
|---------------------------------|----|------------|---------|

Poz.1-10 oraz 13-20 butelki lub worki z dwoma niezależnymi portami.Poz 11,12 butelki szklane.
 Zamawiający wymaga rozładunku towaru do magazynu apteki w Tczewie przy ul. 30 Stycznia 57/58 , od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30-15:00.
 Dostarczenie towaru do apteki powinno nastąpić w ciągu max.72h od chwili otrzymania zamówienia.
 Jeżeli lek umieszczony w tabeli nie będzie dostępny na rynku z winy producenta zamawiający zezwala na jego wykreślenie.
 Zamawiający dopuszcza zmianę ilości tabletek i ampułek w opakowaniach -wymagane jest podanie ilości opakowań po odpowiednim przeliczeniu.
 Zamawiający wymaga podania w ofercie nazw handlowych oferowanych leków.
 Zamawiający wymaga dostarczania leków z min. rocznym terminem ważności lub poinformowania przy zamówieniu o krótszym terminie.
 Po przeliczeniach zaokrąglamy matematycznie-do 0,5 w dół ,powyżej w górę.
 Po wykreśleniu pozycji z braku dostępności z winy producenta , pozycja winna być wyceniona ostatnią dostępną ceną.

_____ dnia __.__.2012 r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

| Lp. | Nazwa asortymentu | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Wysokość podatku VAT | Wartość podatku VAT | Wartość brutto | Producent |
|-----|---|------|-------|------------------|---------------|----------------------|---------------------|----------------|-----------|
| 1 | Nicergolina 4 mg- 5 amp+5amp.rozpuszczalnika 4ml | op. | 20 | | | 8% | | | |
| 2 | Nicergolina 10 mg # 30 tbl. | op. | 5 | | | 8% | | | |
| 3 | Alfa-escyna 20 mg * 30 tbl. | op. | 20 | | | 8% | | | |
| 4 | Chlorek etylu aerozol 70g | op. | 16 | | | 8% | | | |
| 5 | Allopurinol 100mg * 50 tbl. | op. | 170 | | | 8% | | | |
| 6 | Octanowinian glinu 1 g # 6 tbl.rozpuszczalnych | op. | 240 | | | 8% | | | |
| 7 | Chlorowoderek ambroksolu 0,015g/2ml # 5 amp. | op. | 60 | | | 8% | | | |
| 8 | Chlorowoderek ambroksolu 15mg/5ml syrop 120ml | op. | 50 | | | 8% | | | |
| 9 | Chlorowoderek ambroksolu 15mg/2ml płyn do inh.100 ml | op. | 120 | | | 8% | | | |
| 10 | Amoksycylina 500 mg # 16 kaps. | op. | 10 | | | 8% | | | |
| 11 | Amoksycylina 1000 mg # 16 tbl. | op. | 110 | | | 8% | | | |
| 12 | Ampicylina 1000 mg | fiol | 600 | | | 8% | | | |
| 13 | Klomipramina 75mg*20tbl.retard | op. | 2 | | | 8% | | | |
| 14 | Roztwór czteroboranu sodowego- płyn na śluzówkę jamy ustnej 200mg/g - 10 g | op. | 700 | | | 8% | | | |
| 15 | Tiklopidyna 250mg*60tbl | op. | 5 | | | 8% | | | |
| 16 | Cefamandol 1000 mg fiol.z suchą subst. | op. | 20 | | | 8% | | | |
| 17 | Woda destylowana do receptury 1000 ml | op. | 10 | | | 8% | | | |
| 18 | Sulfatiazol srebrowy 20mg maść 40 g | op. | 500 | | | 8% | | | |
| 19 | Bromek ipratropium 0,25 mg/ml płyn do inhalacji z nebulizatora | op. | 50 | | | 8% | | | |
| 20 | Bromek ipratropium aerozol wziewny 200dawk, 0,02 mg/dawkę | op. | 5 | | | 8% | | | |
| 21 | Alantoina z dekspantenolem 20mg/50mg/g - 30 g | op. | 200 | | | 8% | | | |
| 22 | Sproszkowany sok z liści aloesu z wyciągiem suchym z kory kruszyny 35mg/42mg # 20 tbl.draż. | op. | 30 | | | 8% | | | |
| 23 | Albumina ludzka 5% 250 ml | op. | 1 | | | 8% | | | |
| 24 | Albumina ludzka 20% 50 ml | op. | 200 | | | 8% | | | |
| 25 | Albumina ludzka 20 % 100 ml | op. | 200 | | | 8% | | | |

| | | | | | | | | |
|----|--|------|-------|--|--|----|--|--|
| 26 | Kanrenoinian potasu 200 mg/10 ml # 10 amp. | op. | 5 | | | 8% | | |
| 27 | Dichlorowodorek cetyryzyny 10 mg # 20 tbl powl. | op. | 80 | | | 8% | | |
| 28 | Węglan dihydroksyglinowo-sodowy 1,02g/15 ml 250ml | op. | 20 | | | 8% | | |
| 29 | Fluoksetyna 10 mg # 30 tbl | op. | 2 | | | 8% | | |
| 30 | Antytoksyna jadu żmiji 500 j.a. 5 ml | amp. | 1 | | | 8% | | |
| 31 | Azotan srebrowy substancja do receptury 100 g | op. | 1 | | | 8% | | |
| 32 | Glukonian żelaza / II / 200mg-23,2 mg jonów żelaza # 50 draż. | op. | 200 | | | 8% | | |
| 33 | Chlorowodorek oksytetracykliny z siarczanem polimyksyny B i octanem hydrokortyzonu- 1 ml zawiera odpow.5mg,10000j.m.,15 mg op 5 ml | op. | 80 | | | 8% | | |
| 34 | Bebiko 1 RTF 90 ml / lub równoważne / | szt. | 720 | | | 8% | | |
| 35 | Bebilon 1 RTF 90 ml / lub równoważne / | szt. | 792 | | | 8% | | |
| 36 | Bebilon Nenatal 70 ml / lub równoważne / | szt. | 144 | | | 8% | | |
| 37 | Bebilon pepti 275kJ/90ml lub równoważne / | szt. | 2 112 | | | 8% | | |
| 38 | Bebilon HMF # 50 saşetek / lub równoważne / | op. | 1 | | | 8% | | |
| 39 | Bisakodyl czopki # 5 czopków 10 mg | op. | 400 | | | 8% | | |
| 40 | Sulfametoksazol z trimetoprimem 800mg/160mg # 10 tbl | op. | 200 | | | 8% | | |
| 41 | Sulfametoksazol z trimetoprimem 400mg/80mg # 20 tbl | op. | 10 | | | 8% | | |
| 42 | Fenylobutazon 250mg # 5 czopków | op. | 40 | | | 8% | | |
| 43 | Solcoseryl żel 4,15mg/g tuba 20g/ lub równoważny/ | op. | 30 | | | 8% | | |
| 44 | Metoprolol 1mg/ml 5 ml # 5 amp | op. | 80 | | | 8% | | |
| 45 | Bromowodorek fenoterolu z bromkiem iprotropium 0,5mg+0,25mg/ml ,20 ml do nebulizacji | op. | 600 | | | 8% | | |
| 46 | Kwas borowy 30mg/g 1000ml | op. | 60 | | | 8% | | |
| 47 | Kwas borowy 30mg/g 500ml | op. | 70 | | | 8% | | |
| 48 | Powidon jodowany 100mg/g maść 20 g | op. | 50 | | | 8% | | |
| 49 | Bromokryptyna 2,5mg # 30 tbl | op. | 10 | | | 8% | | |
| 50 | Budezonid 50 mcg / dozę , 200 dóz do nosa | op. | 4 | | | 8% | | |
| 51 | Hioscyna 20mg/ml 1ml # 10 amp | op. | 700 | | | 8% | | |
| 52 | Hioscyna 10mg # 6 czopków | op. | 250 | | | 8% | | |

| | | | | | | | | |
|----|---|------|-----|--|--|----|--|--|
| 53 | Kaptopryl 12,5 mg # 30 tbl | op. | 40 | | | 8% | | |
| 54 | Kaptopryl 25 mg # 30 tbl | op. | 40 | | | 8% | | |
| 55 | Węgiel medyczny 0,3g*20tabl. | op. | 60 | | | 8% | | |
| 56 | Doksazozyna 4 mg # 30 tbl o przedłużonym działaniu | op. | 50 | | | 8% | | |
| 57 | Winpocetyna 10 mg/ 2ml # 10 amp | op. | 140 | | | 8% | | |
| 58 | Winpocetyna 5 mg # 100 tbl | op. | 40 | | | 8% | | |
| 59 | Kwas askorbinowy 100mg.ml krople 40 ml | op. | 20 | | | 8% | | |
| 60 | Glukonian chlorheksydyny 20% 500 ml | op. | 4 | | | 8% | | |
| 61 | Chlorowodorek chlorprotiksenu 15mg # 50 tbl powl. | op. | 10 | | | 8% | | |
| 62 | Chlorowodorek chlorprotiksenu 50mg # 50 tbl powl. | op. | 5 | | | 8% | | |
| 63 | Chlorowodorek benzydamininy 500mg # 10 saszetek do przygotowania roztworu do irygacji | op. | 6 | | | 8% | | |
| 64 | Balsam Szostakowskiego 100 ml | op. | 10 | | | 8% | | |
| 65 | Klonazepam 0,5 mg #30 tbl | op. | 10 | | | 8% | | |
| 66 | Klonazepam 2 mg #30 tbl | op. | 4 | | | 8% | | |
| 67 | Klotrymazol 10 mg/ g maść 20 g | op. | 160 | | | 8% | | |
| 68 | Kolchicyna 0,5 mg # 20 draż | op. | 10 | | | 8% | | |
| 69 | Mizoprostol 0,2 mg #30 tbl | op. | 5 | | | 8% | | |
| 70 | Czopki glicerynowe 2g*10 szt. | op. | 210 | | | 8% | | |
| 71 | Glucanolaktobionian wapniowy syrop 150 ml | op. | 5 | | | 8% | | |
| 72 | Glucobionian wapnia 0,1375g/ml 10 ml# 10 amp | op. | 200 | | | 8% | | |
| 73 | Chlorek suksametonium 200 mg # 10 fiol.s.subst. | op. | 20 | | | 8% | | |
| 74 | Cytalopram 20 mg # 28 tbl | op. | 20 | | | 8% | | |
| 75 | Klemastyna 1 mg # 30 tbl | op. | 4 | | | 8% | | |
| 76 | Klorazepan dipotasu 5 mg # 30 tbl | op. | 30 | | | 8% | | |
| 77 | Klorazepan dipotasu 10 mg # 30 tbl | op. | 60 | | | 8% | | |
| 78 | Mesalazyna 250mg # 50 tbl dojelitowych | op. | 1 | | | 8% | | |
| 79 | Hydrokortyzon 100 mg/2ml # 5 amp+ 5 amp rozp. | op. | 900 | | | 8% | | |
| 80 | Hydrokortyzon 25 mg/2ml # 5 amp+ 5 amp rozp. | op. | 100 | | | 8% | | |
| 81 | Erytromycyna 0,5% ,5mg/g maść do oczu 3,5g | op. | 5 | | | 8% | | |
| 82 | Metyloprednizolon z lidokainą 1ml { 40mg/10mg } | amp. | 10 | | | 8% | | |
| 83 | Diosmina z flawonoidami 450/50mg 3 50 kaps. | op. | 30 | | | 8% | | |
| 84 | Metyloprednizolon 1000mg fiol.z s.subs.+16ml rozp. | fiol | 20 | | | 8% | | |

| | | | | | | | | |
|-----|--|------|-----|--|--|----|--|--|
| 85 | Medroksyprogesteron 150mg/ml fiol. 3,3 ml | fiol | 10 | | | 8% | | |
| 86 | Chloramfenikol 2% 20mg/g maść 5 g | op. | 40 | | | 8% | | |
| 87 | Diazepam 5 mg # 20 tbl | op. | 350 | | | 8% | | |
| 88 | Diazepam 2 mg # 20 tbl | op. | 180 | | | 8% | | |
| 89 | Diazepam 10mg/2ml # 50 amp | op. | 40 | | | 8% | | |
| 90 | Fosforan kodeiny z sulfagwajakolem15/300mg#10tbl | op. | 160 | | | 8% | | |
| 91 | Diklofenak sodowy 50mg # 10 czopków | op. | 5 | | | 8% | | |
| 92 | Diklofenak sodowy 100mg # 10 czopków | op. | 5 | | | 8% | | |
| 93 | Amoksycylina 500 mg/5ml zawiesina 60 ml | op. | 10 | | | 8% | | |
| 94 | Cefuroksym 250mg/5ml 100 ml zawiesina | op. | 10 | | | 8% | | |
| 95 | Flukonazol 50mg/10ml syrop 150ml | op. | 5 | | | 8% | | |
| 96 | Chlorowodorek diltiazemu 120mg # 30 tbl retard | op. | 10 | | | 8% | | |
| 97 | Chlorowodorek prometazyny 10 mg # 20 draż. | op. | 10 | | | 8% | | |
| 98 | Chlorowodorek prometazyny 25 mg # 20 draż. | op. | 50 | | | 8% | | |
| 99 | Donepezyl 10 mg # 28 tbl | op. | 4 | | | 8% | | |
| 100 | Cholekalcyferol 15000j.m./1ml krople 10 ml | op. | 25 | | | 8% | | |
| 101 | Deksametazon 4mg/ml 10 amp# 1ml | op. | 160 | | | 8% | | |
| 102 | Deksametazon 4mg/ml 10 amp# 2ml | op. | 80 | | | 8% | | |
| 103 | Dipropionian betametazonu 6,43mg i betametazonu sodu fosforan 2,63mg 5 amp # 1ml | op. | 20 | | | 8% | | |
| 104 | Metylodopa 250 mg # 50 tbl | op. | 15 | | | 8% | | |
| 105 | Midazolam 15 mg # 100 tbl powl. | op. | 1 | | | 8% | | |
| 106 | Midazolam 7,5 mg # 10 tbl powl. | op. | 2 | | | 8% | | |
| 107 | Doksepin 25 mg # 30 tbl | op. | 20 | | | 8% | | |
| 108 | Doksycyklina 100 mg/ 5ml # 10 amp | op. | 30 | | | 8% | | |
| 109 | Urapidil 5mg/ml , 5ml # 5 amp | op. | 50 | | | 8% | | |
| 110 | Monoazotan izosorbidu 75mg # 30 tbl retard | op. | 10 | | | 8% | | |
| 111 | Monoazotan izosorbidu 50mg # 30 tbl retard | op. | 60 | | | 8% | | |
| 112 | Prednizon 20 mg # 20 tbl | op. | 50 | | | 8% | | |
| 113 | Prednizon 10 mg # 20 tbl | op. | 30 | | | 8% | | |
| 114 | Sulfamacylina 1500mg fiol.z suchą subst. | fiol | 500 | | | 8% | | |
| 115 | Sulfamacylina 375mg # 12 kaps. | op. | 15 | | | 8% | | |
| 116 | Estazolam 2 mg # 20 tbl | op. | 350 | | | 8% | | |
| 117 | Lewotyroksyna sodowa 25 mcg # 100 tbk | op. | 10 | | | 8% | | |

| | | | | | | | | |
|-----|--|------|-----|--|--|----|--|--|
| 118 | Lewotyroksyna sodowa 50 mcg # 100 tbl | op. | 30 | | | 8% | | |
| 119 | Lewotyroksyna sodowa 100 mcg # 100 tbl | op. | 20 | | | 8% | | |
| 120 | Dymetykon 50 mg # 100 kaps.miękkich | op. | 30 | | | 8% | | |
| 121 | Dymetykon 980 mg/g krople doustne 5 g | op. | 10 | | | 8% | | |
| 122 | Chlorowodorek chlorpromazyny 50mg/2ml # 10 amp | op. | 40 | | | 8% | | |
| 123 | Chlorowodorek chlorpromazyny 25mg/5ml # 5 amp | op. | 40 | | | 8% | | |
| 124 | Chlorowodorek chlorpromazyny 40mg/g krople doustne 10 g | op. | 4 | | | 8% | | |
| 125 | Bromowodorek fenoterolu 5mg # 100 tbl | op. | 5 | | | 8% | | |
| 126 | Fibrynolizyna 1j.m. z dezoksurybonukleazą 666j.m. maść 25 g | op. | 15 | | | 8% | | |
| 127 | Chlorowodorek bromheksyny 4mg/5ml syrop 120ml | op. | 10 | | | 8% | | |
| 128 | Chlorowodorek bromheksyny 8mg # 20 tbl | op. | 60 | | | 8% | | |
| 129 | Formaldehyd 4 % 1000 ml | op. | 250 | | | 8% | | |
| 130 | Tietylperazyna 6,5 mg # 6 czopków | op. | 40 | | | 8% | | |
| 131 | Tietylperazyna 6,5 mg # 50 tbl | op. | 4 | | | 8% | | |
| 132 | Wenlafaksyna 75 mg # 28 kaps.o przedłużonym uwalnianiu | op. | 2 | | | 8% | | |
| 133 | Ferrum /III/ syrop 50 mg/ 5 ml ,100ml | op. | 4 | | | 8% | | |
| 134 | Kwas foliowy 15 mg # 30 tbl | op. | 80 | | | 8% | | |
| 135 | Kwas foliowy 5 mg # 30 tbl | op. | 60 | | | 8% | | |
| 136 | Tormentalum maść 30g bez boraksu | op. | 190 | | | 8% | | |
| 137 | Tormentiol maść 20 g | op. | 140 | | | 8% | | |
| 138 | Gastrolit # 15 saszetek 4,15g / lub równoważny / | op. | 60 | | | 8% | | |
| 139 | Siarczan gentamycyny 40mg/ml 2 ml # 10 amp. | op. | 100 | | | 8% | | |
| 140 | Siarczan gentamycyny 0,3% 3mg/ml krople | op. | 50 | | | 8% | | |
| 141 | Glukoza subst.do receptury 1000g | op. | 20 | | | 8% | | |
| 142 | Heptanian prasteronu 200mg z walerianem estradiolu 4 mg ampułkostrzykawki 1 ml | amp. | 2 | | | 8% | | |
| 143 | Hemorectal # 10 czopków | op. | 10 | | | 8% | | |
| 144 | Hydroksykarbamid 500mg # 100 tbl | op. | 1 | | | 8% | | |
| 145 | Chlorowodorek hydroksyzyny 8mg/5ml syrop 250g | op. | 30 | | | 8% | | |
| 146 | Sulodeksyd 300 LSU/1ml 2ml # 10 amp. | op. | 5 | | | 8% | | |
| 147 | Heparyna sodowa 300 j.m. krem 20 g | op. | 70 | | | 8% | | |

| | | | | | | | | |
|-----|--|-----|-------|--|--|----|--|--|
| 148 | Octan hydrokortyzonu 1% 10mg/g maść 15 g | op. | 70 | | | 8% | | |
| 149 | Hydrokortyzon subst.do receptury 10g | op. | 4 | | | 8% | | |
| 150 | Hydrokortyzon 20 mg # 20 tbl | op. | 2 | | | 8% | | |
| 151 | Chlortalidon 50 mg # 20 tbl | op. | 10 | | | 8% | | |
| 152 | Teofylina 300mg/250 ml flakony 250ml | op. | 3 000 | | | 8% | | |
| 153 | Teofylina 20mg/ml ,10ml # 5 amp. | op. | 40 | | | 8% | | |
| 154 | Teofylina 300 mg # 50 tbl retard | op. | 50 | | | 8% | | |
| 155 | Ibuprofen 200 mg # 60 tbl | op. | 50 | | | 8% | | |
| 156 | Insulina maxirapi WO-S 80j.m./ml fiolki 10 ml | szt | 60 | | | 8% | | |
| 157 | Chlorowodorek werapamilu 5mg / 2 ml # 5 amp | op. | 30 | | | 8% | | |
| 158 | Jodyna 100 ml | op. | 30 | | | 8% | | |
| 159 | Chlorek potasowy 1,5g/10ml syrop 150 ml | op. | 2 | | | 8% | | |
| 160 | Chlorek potasowy 750 mg # 30 tbl | op. | 1 000 | | | 8% | | |
| 161 | Chlorek potasowy saszetki 5 g # 20 ,granulat musujący | op. | 2 | | | 8% | | |
| 162 | Ketamina 50 mg/ ml fiolki 10 ml # 5szt. | op. | 10 | | | 8% | | |
| 163 | Pankreatyna 10 000j.lipazy,8000j.amylazy,600j.proteaz # 50 kaps. | op. | 4 | | | 8% | | |
| 164 | Bakterie kwasu mlekowego 2#10CFU/kaps.#200 | op. | 80 | | | 8% | | |
| 165 | Gaziki nasączone alkoholem / 2-propanol 70% /do dezynf.skóry # 100 szt | op. | 130 | | | 8% | | |
| 166 | Lidokaina aerozol 10% 38g | op. | 12 | | | 8% | | |
| 167 | Chlorowodorek lidokainy 2% żel znieczulający z kaniulą U 30 g | op. | 250 | | | 8% | | |
| 168 | Chlorowodorek lidokainy 2% żel znieczulający z kaniulą A 30 g | op. | 250 | | | 8% | | |
| 169 | Chlorowodorek loperamidu 2mg # 30 tbl | op. | 300 | | | 8% | | |
| 170 | Lorazepam 1 mg # 25 draż. | op. | 30 | | | 8% | | |
| 171 | Lorazepam 2,5 mg # 25 draż. | op. | 70 | | | 8% | | |
| 172 | Loratadyna 10 mg # 60 tbl | op. | 2 | | | 8% | | |
| 173 | Fenobarbital 15 mg # 10 czopków | op. | 12 | | | 8% | | |
| 174 | Fenobarbital 15 mg # 10 tbl | op. | 12 | | | 8% | | |
| 175 | Fenobarbital 100 mg # 10 tbl | op. | 10 | | | 8% | | |
| 176 | Lewodopa z beserazydem 50/12,5mg#100tbl rozp. | op. | 10 | | | 8% | | |
| 177 | Levodopa z benserazydem 100/25mg# 100 tbl rozp. | op. | 12 | | | 8% | | |

| | | | | | | | | |
|-----|--|-----|-------|--|--|----|--|--|
| 178 | Linomag olejki do kąpieli dzieci i niemowląt 150 ml | op. | 80 | | | 8% | | |
| 179 | Linomag maść 30g | op. | 550 | | | 8% | | |
| 180 | Progesteron 50 mg # 30 tbl podjęzykowych | op. | 50 | | | 8% | | |
| 181 | Kwas mefenamowy 250 mg # 30 tbl | op. | 10 | | | 8% | | |
| 182 | Tiamazol 5 mg # 50 tbl | op. | 40 | | | 8% | | |
| 183 | Chlorowodorek mianseryny 10 mg # 30 tbl | op. | 120 | | | 8% | | |
| 184 | Chlorowodorek mianseryny 30 mg # 20 tbl | op. | 120 | | | 8% | | |
| 185 | Medazepam 10 mg # 20 kaps. | op. | 4 | | | 8% | | |
| 186 | Mirtazapina 30 mg # 30 tbl ulegających rozp.w ustach | op. | 1 | | | 8% | | |
| 187 | Azotan srebra 5 mg/1 pipetkę # 50 szt.krople do oczu | op. | 15 | | | 8% | | |
| 188 | Chlorowodorek tolperyzonu 150mg # 30 tbl | op. | 30 | | | 8% | | |
| 189 | NAN Pro 1 90 ml / lub równoważne / | op. | 2 304 | | | 8% | | |
| 190 | Naproxen 250 mg # 50 tbl | op. | 10 | | | 8% | | |
| 191 | Naproxen 125mg/5ml zawiesina doustna 100ml | op. | 5 | | | 8% | | |
| 192 | Chlorek sodu subst.do receptury 1000 g | op. | 25 | | | 8% | | |
| 193 | Karbamazepina 300 mg # 50 tbl retard | op. | 15 | | | 8% | | |
| 194 | Karbamazepina 600 mg # 50 tbl retard | op. | 15 | | | 8% | | |
| 195 | Inozyna pranobeks 500 mg # 50 tbl | op. | 15 | | | 8% | | |
| 196 | Tamsulozyna 0,4mg # 30 kaps. | op. | 4 | | | 8% | | |
| 197 | Nitrazepam 5 mg # 20 tbl | op. | 100 | | | 8% | | |
| 198 | Siarczan neomycyny 6,8mg/ml aerozol 55 ml | op. | 150 | | | 8% | | |
| 199 | Siarczan neomycyny 0,5% maść do oczu 3 g | op. | 240 | | | 8% | | |
| 200 | Siarczan neomycyny subst.do receptury 10g | op. | 5 | | | 8% | | |
| 201 | Bromek wekuronium 4 mg # 50 amp.+ rozp.1ml | op. | 6 | | | 8% | | |
| 202 | Bromek pankuronium 4mg/2ml # 10 amp. | op. | 40 | | | 8% | | |
| 203 | Benzenosulfonian atrakurium 5mg/2,5ml # 5 amp. | op. | 6 | | | 8% | | |
| 204 | Nystatyna 100 000j.m # 20 tbl.dopochwowych | op. | 50 | | | 8% | | |
| 205 | Nifuroksazyd 100mg # 24 tbl | op. | 100 | | | 8% | | |
| 206 | Podtlenek azotu # 7 kg | op. | 30 | | | 8% | | |
| 207 | Triazotan glicerolu 0,4mg/dawkę,200 dawek aerozol do jamy ustnej | op. | 15 | | | 8% | | |
| 208 | Novoscabin 300mg /g plyn przeciwswierzbowy 120ml | op. | 30 | | | 8% | | |

| | | | | | | | | | |
|-----|--|------|-----|--|--|----|--|--|--|
| 209 | Dieta kompletna w płynie, polimeryczna, hiperkaloryczna/1,5kcal/ml/,oparta o tłuszcze MCT,o smaku neutralnym/bez dodatków smakowych/,do podaży doustnej lub przez zgłębnik, oparta na białku źródło-serwatka, kazeina, soja i groch[6g/100ml 16%energii]pojemność 1000 ml oraz z zawartością DHA+EPA 0,34g | op. | 100 | | | 8% | | | |
| 210 | Dieta kompletna w płynie, łatwowchłanialna, bezreszkowa[bez zawartości celulozy],peptydowa o zawartości białka 4g/100ml,nisko tłuszczowa [15% energii z tłuszczu ,do 1,7g/100ml],normokaloryczna-1kcal/ml-bez dodatków smakowych. Dieta do podaży przez zgłębnik lub stomię. Zawierająca nie większą ilość niż 47% tłuszczu MCT pojemność 500 ml | op. | 100 | | | 8% | | | |
| 211 | Dieta kompletna w płynie, łatwowchłanialna, bezreszkowa[bez zawartości celulozy],peptydowa o zawartości białka 4g/100ml,nisko tłuszczowa [15% energii z tłuszczu ,do 1,7g/100ml],normokaloryczna-1kcal/ml-bez dodatków smakowych. Dieta do podaży przez zgłębnik lub stomię. Zawierająca nie większą ilość niż 47% tłuszczu MCT pojemność 1000 ml | op. | 100 | | | 8% | | | |
| 212 | Przyrząd do pompy Flocare grawitacyjny , do butelek szklanych | op. | 200 | | | 8% | | | |
| 213 | Vagothyl 360mg/g 50ml płyn dopochwowy | op. | 10 | | | 8% | | | |
| 214 | Wazelina biała 1000 g | op. | 4 | | | 8% | | | |
| 215 | Oksytetracyliny aerozol 55 ml | op. | 50 | | | 8% | | | |
| 216 | Oksazepam 10 mg # 20 tbl | op. | 10 | | | 8% | | | |
| 217 | loheksol 300 mg l / ml 20 ml | szk | 400 | | | 8% | | | |
| 218 | Paski testowe do badania poziomu glukozy One Touch Select # 50 szt | op. | 15 | | | 8% | | | |
| 219 | Asparginian ornityny 100 mg/ml , 5 ml # 10 amp. | op. | 5 | | | 8% | | | |
| 220 | Paracetamol 50 mg # 10 czopków | op. | 30 | | | 8% | | | |
| 221 | Paracetamol 125 mg # 10 czopków | op. | 30 | | | 8% | | | |
| 222 | Paracetamol 250 mg # 10 czopków | op. | 30 | | | 8% | | | |
| 223 | Paracetamol 500 mg # 1000 tbl | op. | 20 | | | 8% | | | |
| 224 | Paracetamol 120 mg/5ml zawiesina 150 g | op. | 50 | | | 8% | | | |
| 225 | Penicylina krystaliczna 3 mln j.m. fiol.z suchą subst. | fiol | 20 | | | 8% | | | |
| 226 | Perazylna 25 mg # 20 tbl | op. | 50 | | | 8% | | | |
| 227 | Perazylna 100 mg # 30 tbl | op. | 50 | | | 8% | | | |
| 228 | Antazolina 50mg/ml , 2ml # 10 amp. | op. | 30 | | | 8% | | | |
| 229 | Piperacylina 2000mg fiol.z suchą subst. | fiol | 600 | | | 8% | | | |
| 230 | Salbutamol aerozol wziewny 0,1mg/dawkę 200 dawek | op. | 10 | | | 8% | | | |

| | | | | | | | | |
|-----|---|-----|-----|--|--|----|--|--|
| 231 | Fytomenadion 10mg/1ml , 1ml # 10 amp | op. | 300 | | | 8% | | |
| 232 | Fytomenadion 10mg # 30 tbl | op. | 20 | | | 8% | | |
| 233 | Metylosiarczan neostygminy 0,5mg/ml # 10 amp. | op. | 150 | | | 8% | | |
| 234 | Witamina A roztwór wodny 50000j.m.- 10 ml | op. | 15 | | | 8% | | |
| 235 | Protifar 225 g / lub równoważny / | op. | 30 | | | 8% | | |
| 236 | Budezonid zawiesina do inhalacji 0,5mg/ml # 20 poj.2 ml | op. | 40 | | | 8% | | |
| 237 | Parafina płynna 100 g | op. | 750 | | | 8% | | |
| 238 | Triazotan glicerolu 1mg/ml , 10ml # 10 amp. | op. | 60 | | | 8% | | |
| 239 | Chlorowoderek propafenonu 150mg # 20 tbl | op. | 10 | | | 8% | | |
| 240 | Cjanokobalamina 1mg/2ml # 5 amp. | op. | 60 | | | 8% | | |
| 241 | Woda utleniona 3% 1000 ml | op. | 120 | | | 8% | | |
| 242 | Lewomepromazyna 25 mg # 50 tbl | op. | 20 | | | 8% | | |
| 243 | Chlorowoderek tiaminy 25mg # 50 tbl | op. | 4 | | | 8% | | |
| 244 | Chlorowoderek tiaminy 3 mg # 50 tbl | op. | 4 | | | 8% | | |
| 245 | Chlorowoderek pyrydoksyny 50 mg # 50 tbl | op. | 50 | | | 8% | | |
| 246 | Alprazolam 1mg # 30 tbl o zmodyf.uwalnianiu | op. | 2 | | | 8% | | |
| 247 | Chlorowoderek promazyny 100mg # 60 draż. | op. | 60 | | | 8% | | |
| 248 | Chlorowoderek promazyny 50mg # 60 draż. | op. | 90 | | | 8% | | |
| 249 | Chlorowoderek promazyny 25 mg # 60 draż. | op. | 60 | | | 8% | | |
| 250 | Chlorowoderek propranololu 1mg/ml # 10 amp. | op. | 3 | | | 8% | | |
| 251 | Siarczan protaminy 50mg/5ml amp. | szt | 4 | | | 8% | | |
| 252 | Puder płynny z anestetyką 100 g | op. | 30 | | | 8% | | |
| 253 | Warfaryna 3 mg # 100 tbl | op. | 5 | | | 8% | | |
| 254 | Warfaryna 5 mg # 100 tbl | op. | 7 | | | 8% | | |
| 255 | Fytomenadion kapsułki wyciskane dla niemowląt # 30 kaps. | op. | 20 | | | 8% | | |
| 256 | Pyrantel zawiesina doustna 250mg 15 ml | op. | 10 | | | 8% | | |
| 257 | Wlewka doodbytnicza-sodu dwuwodofosforan z sodu wodorofosforanem 14/5g /100ml-150ml | op. | 200 | | | 8% | | |
| 258 | Rywastygmina 3mg # 28 tbl | op. | 4 | | | 8% | | |
| 259 | Roksytromycyna 150mg # 10 tbl | op. | 20 | | | 8% | | |
| 260 | Roksytromycyna 50mg # 10 tbl do sporz.zawiesiny doustnej | op. | 15 | | | 8% | | |
| 261 | Roksytromycyna 100 mg # 10 tbl | op. | 20 | | | 8% | | |
| 262 | Terlipresyna 100ug/1ml # 5 amp.2ml | op. | 10 | | | 8% | | |
| 263 | Sewelamer 800mg # 180 tbl | op. | 40 | | | 8% | | |
| 264 | Riwanol 0,1% 250 ml | op. | 30 | | | 8% | | |

| | | | | | | | | |
|-----|---|------|-------|--|--|----|--|--|
| 265 | Sewofluran 250 ml-bezplatne udostępnienie parowników | op. | 30 | | | 8% | | |
| 266 | Signopam 10 mg # 20 tbl | op. | 5 | | | 8% | | |
| 267 | Diosmektyt 3g # 10 saszetek z proszkiem do sporządzania zaawiesiny | op. | 120 | | | 8% | | |
| 268 | Sulpiryd 50mg # 24 kaps. | op. | 5 | | | 8% | | |
| 269 | Sulpiryd 100mg # 24 kaps. | op. | 5 | | | 8% | | |
| 270 | Szczepionka tężcowa adsorbowana 0,5ml amp. | amp. | 1 200 | | | 8% | | |
| 271 | Tyzanidyna 6 mg # 30 kaps.retard | op. | 3 | | | 8% | | |
| 272 | Smoczki dla wcześniaka do stosowania z preparatami gotowymi do spożycia | szt | 2 400 | | | 8% | | |
| 273 | Smoczki dla niemowląt od 1 m.życia do stosowania z preparatami gotowymi do spożycia | szt | 1 440 | | | 8% | | |
| 274 | Sofnolime 4,5 kg granulat | op. | 8 | | | 8% | | |
| 275 | Midazolam 2 mg/2ml # 10 amp. | op. | 15 | | | 8% | | |
| 276 | Spironolakton 100mg # 20 tbl | op. | 20 | | | 8% | | |
| 277 | Spironolakton 2,5mg # 100 tbl | op. | 120 | | | 8% | | |
| 278 | Spirytus etylowy skażony 0,5%hibitanem 1000 ml | op. | 70 | | | 8% | | |
| 279 | Spirytusowy roztw.fioletu gencjany 1% 20 ml | op. | 10 | | | 8% | | |
| 280 | Spirytusowy roztw.fioletu gencjany 2% 20 ml | op. | 15 | | | 8% | | |
| 281 | Wodny roztw. fioletu gencjany 1% 20 ml | op. | 10 | | | 8% | | |
| 282 | Wodny roztw. fioletu gencjany 2% 20 ml | op. | 10 | | | 8% | | |
| 283 | Streptokinaza 1,5 mln j.m. fiolka | szt | 4 | | | 8% | | |
| 284 | Streptomycyna 1000mg fiol.z suchą subst. | op. | 10 | | | 8% | | |
| 285 | Sulfatiazol z azotanem nafazoliny 50/1mg/1ml krople do nosa 20 ml | op. | 25 | | | 8% | | |
| 286 | Klonidyna 75 mcg # 50 tbl | op. | 12 | | | 8% | | |
| 287 | Tiopental sodowy 500mg # 25 fiol. | op. | 1 | | | 8% | | |
| 288 | Tiopental sodowy 1000mg # 25 fiol. | op. | 30 | | | 8% | | |
| 289 | Paroksetyna 20 mg # 30 tbl | op. | 1 | | | 8% | | |
| 290 | Glicerol 86% 1000 g | op. | 1 | | | 8% | | |
| 291 | Fortrans # 50 torebek 74g- proszek do sporządzania roztworu | op. | 12 | | | 8% | | |
| 292 | Deksmedetomidyna 100ug/ml ,koncentrat do sporządzania roztworu do inf.,2ml # 5 amp | op. | 4 | | | 8% | | |
| 293 | Dichlorowodorek cetyryzyny 5mg/5ml syrop 100 ml | op. | 48 | | | 8% | | |
| 294 | Pre Nan 90 ml / lub równoważne / | szt | 640 | | | 8% | | |

| | | | | | | | | | |
|---------------------------------|---|------|-------|--|--|----|------------|--|--|
| 295 | Budezonid 0,5mg/1ml, 2ml # 20 pojemników do nebulizacji | op. | 150 | | | 8% | | | |
| 296 | Siarczan salbutamolu 1mg/1ml ,2,5 ml # 20 pojemników do nebulizacji | op. | 160 | | | 8% | | | |
| 297 | Cefoperazon z sulbaktamem 1000/1000mg | fiol | 1 000 | | | 8% | | | |
| Ogólna wartość pakietu : | | | | | | 8% | XXXXXXXXXX | | |

Zamawiający wymaga rozładunku towaru do magazynu apteki w Tczewie przy ul. 30 Stycznia 57/58 , od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30-15:00.

Dostarczenie towaru do apteki powinno nastąpić w ciągu max.72h od chwili otrzymania zamówienia.

Jeżeli lek umieszczony w tabeli nie będzie dostępny na rynku z winy producenta zamawiający zezwala na jego wykreślenie.

Zamawiający dopuszcza zmianę ilości tabletek i ampulek w opakowaniach -wymagane jest podanie ilości opakowań po odpowiednim przeliczeniu.

Zamawiający wymaga podania w ofercie nazw handlowych oferowanych leków.

Zamawiający wymaga dostarczania leków z min. rocznym terminem ważności lub poinformowania przy zamówieniu o krótszym terminie.

Po przeliczeniach zaokrąglamy matematycznie-do 0,5 w dół ,powyżej w górę.

Po wykreśleniu pozycji z braku dostępności z winy producenta , pozycja winna być wyceniona ostatnią dostępną ceną.

_____ dnia __. __.2012 r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

| Lp. | Nazwa asortymentu | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Wysokość podatku VAT | Wartość podatku VAT | Wartość brutto | Producent |
|-----|---|------|-------|------------------|---------------|----------------------|---------------------|----------------|-----------|
| 1 | Woda do iniekcji 10 ml # 100 amp.polietylenowych | op. | 400 | | | 8% | | | |
| 2 | Metoprolol 50mg # 30 tbl | op. | 200 | | | 8% | | | |
| 3 | Ciprofloksacyna 500mg * 10 tbl. | op. | 400 | | | 8% | | | |
| 4 | Diklofenak sodowy 100mg # 20 tbl o przedl.działaniu | op. | 10 | | | 8% | | | |
| 5 | Maleinian enalaprylu 5 mg # 30 tbl | op. | 80 | | | 8% | | | |
| 6 | Maleinian enalaprylu 10 mg # 30 tbl | op. | 80 | | | 8% | | | |
| 7 | Chlorowodorek metforminy 500 mg # 60 tbl powl. | op. | 50 | | | 8% | | | |
| 8 | Chlorowodorek metforminy 850 mg # 60 tbl powl. | op. | 50 | | | 8% | | | |
| 9 | Furosemid 20mg/2ml # 50 amp.2ml | op. | 600 | | | 8% | | | |
| 10 | Furosemid 40 mg # 30 tbl | op. | 400 | | | 8% | | | |
| 11 | Acyklowir 400mg # 30 tbl | op. | 5 | | | 8% | | | |
| 12 | Hydrochlorotiazyd 12,5 mg # 30 tbl | op. | 16 | | | 8% | | | |
| 13 | Hydrochlorotiazyd 25 mg # 30 tbl | op. | 15 | | | 8% | | | |
| 14 | Roztwór siarczuanu magnezowego 20% 10 ml # 10 amp. | op. | 250 | | | 8% | | | |
| 15 | Roztwór 10% chlorku sodowego 10 ml # 10 amp.polietylenowych | op. | 70 | | | 8% | | | |
| 16 | 0,9% Izotoniczny roztwór chlorku sodowego 10 ml # 100 amp.polietylen. | op. | 700 | | | 8% | | | |
| 17 | Piracetam 1200mg # 60 tbl powl. | op. | 60 | | | 8% | | | |
| 18 | Piracetam 800mg # 60 tbl powl. | op. | 15 | | | 8% | | | |
| 19 | Piracetam 20% 12g/60ml | szt | 400 | | | 8% | | | |
| 20 | Chlorowodorek metoklopramidu 10mg/2ml # 5 amp. | op. | 900 | | | 8% | | | |
| 21 | Chlorowodorek metoklopramidu 10mg # 50 tbl | op. | 50 | | | 8% | | | |
| 22 | Metronidazol 0,5% 5mg/ml 100ml | op. | 11000 | | | 8% | | | |
| 23 | Metronidazol 259 mg # 20 tbl | op. | 200 | | | 8% | | | |
| 24 | Wodorowęglan sodowy 8,4% 20 ml # 10 amp. | op. | 220 | | | 8% | | | |
| 25 | Chlorowodorek amiodaronu 200 mg # 60 tbl | op. | 20 | | | 8% | | | |
| 26 | Omeprazol 10 mg # 28 kaps. | op. | 10 | | | 8% | | | |
| 27 | Kwas acetylosalicylowy 75mg # 60 tbl | op. | 150 | | | 8% | | | |

| | | | | | | | | |
|----|--|------|-------|--|--|----|--|--|
| 28 | Kwas acetylosalicylowy 150mg # 60 tbl | op. | 150 | | | 8% | | |
| 29 | Kwas acetylosalicylowy 300 mg # 20 tbl.rozpuszcz. | op. | 50 | | | 8% | | |
| 30 | Dichlorowodorek opipramolu 50mg # 20 draż. | op. | 70 | | | 8% | | |
| 31 | Pentoksyfylina 300mg/15ml # 10 amp. | op. | 60 | | | 8% | | |
| 32 | Pentoksyfylina 400mg # 20 tbl retard | op. | 250 | | | 8% | | |
| 33 | Chlorowodorek tramadolu 50 mg/ 1ml # 5 amp. | op. | 150 | | | 8% | | |
| 34 | Chlorowodorek tramadolu 100 mg/ 2ml # 5 amp. | op. | 600 | | | 8% | | |
| 35 | Chlorowodorek tramadolu 50 mg # 20 kaps. | op. | 200 | | | 8% | | |
| 36 | Chlorowodorek tramadolu 100mg/ml krople 96ml | op. | 5 | | | 8% | | |
| 37 | Chlorowodorek tramadolu 100mg # 30 tbl retard | op. | 60 | | | 8% | | |
| 38 | Metamizol 500 mg /ml 2 ml # 5 amp. | op. | 150 | | | 8% | | |
| 39 | Metamizol 500 mg /ml 5 ml # 5 amp. | op. | 600 | | | 8% | | |
| 40 | Metamizol 500 mg # 6 tbl | op. | 500 | | | 8% | | |
| 41 | Ranitydyna 50 mg/100 ml roztwór dożylny-100ml | op. | 7 000 | | | 8% | | |
| 42 | Ranitydyna 150 mg # 60 tbl | op. | 400 | | | 8% | | |
| 43 | Selegilina 5mg # 50 tbl | op. | 2 | | | 8% | | |
| 44 | Simwastatyna 10 mg # 30 tbl | op. | 30 | | | 8% | | |
| 45 | Simwastatyna 20 mg # 30 tbl | op. | 30 | | | 8% | | |
| 46 | Chlorowodorek amilorydu z hydrochlorotiazylem 2,5mg/25mg # 50 tbl | op. | 4 | | | 8% | | |
| 47 | Biodacyna 250 mg/ml 2ml | szt | 1 200 | | | 8% | | |
| 48 | Biodacyna 250 mg/ml 4ml | szt | 1 400 | | | 8% | | |
| 49 | Sulfametoksazol z trimetoprimem 200/40mg/5 ml 100 ml zawiesina doustna | op. | 5 | | | 8% | | |
| 50 | Flukonazol 50mg # 7 kaps. | op. | 600 | | | 8% | | |
| 51 | Flukonazol 100mg*7kaps. | op. | 120 | | | 8% | | |
| 52 | Chlorowodorek werapamilu 80 mg # 20 tbl | op. | 10 | | | 8% | | |
| 53 | Chlorowodorek werapamilu 120 mg # 20 tbl | op. | 5 | | | 8% | | |
| 54 | Klarytromycyna 500mg # 14 tbl powl. | op. | 40 | | | 8% | | |
| 55 | Cefotaksym 1000mg fiol. | fiol | 8 000 | | | 8% | | |
| 56 | Cefuroksym 1500 mg fiol. | fiol | 2 500 | | | 8% | | |
| 57 | Cefuroksym 750 mb fiol. | fiol | 600 | | | 8% | | |
| 58 | Ceftriakson 1000 mg fiol. | fiol | 700 | | | 8% | | |
| 59 | Ceftazydym 1000 mg fiol. | fiol | 80 | | | 8% | | |

| | | | | | | | | |
|----|--|------|-----------|--|--|----|--|--|
| 60 | Ceftazydym 2000 mg fiol. | fiol | 20 | | | 8% | | |
| 61 | Tokoferol 300mg/ml krople doustne 10 ml | op. | 25 | | | 8% | | |
| 62 | Cefuroksym 500 mg # 10 tbl | op. | 50 | | | 8% | | |
| 63 | Amoksycylina z kwasem klawulanowym 625 mg # 21 tbl | op. | 240 | | | 8% | | |
| 64 | Amoksycylina z kwasem klawulanowym 1200mg | fiol | 25 000 | | | 8% | | |
| 65 | Amoksycylina z kwasem klawulanowym 600mg | fiol | 850 | | | 8% | | |
| 66 | Amoksycylina z kwasem klawulanowym 457mg/5ml proszek do prz.zawiesiny 140 ml | op. | 30 | | | 8% | | |
| 67 | Amoksycylina z kwasem klawulanowym 156mg/5ml proszek do prz.zawiesiny 100 ml | op. | 4 | | | 8% | | |
| 68 | Siarczan atropiny 1mg/1ml # 10 amp. | op. | 60 | | | 8% | | |
| 68 | Siarczan atropiny 0,5mg/1ml # 10 amp. | op. | 100 | | | 8% | | |
| 70 | Acenokumarol 4 mg # 60 tbl. | op. | 50 | | | 8% | | |
| 71 | Fluoksetyna 20 mg # 28 kaps. | op. | 4 | | | 8% | | |
| 72 | Baklofen 25 mg # 50 tbl | op. | 50 | | | 8% | | |
| 73 | Sulfametoksazol z trimetoprimem 80/16mg/ml 5 ml# 10 amp | op. | 350 | | | 8% | | |
| 74 | Bisoprolol 10 mg # 30 tbl | op. | 40 | | | 8% | | |
| 75 | Bisoprolol 5 mg # 30 tbl | op. | 400 | | | 8% | | |
| 76 | Bisoprolol 2,5 mg # 30 tbl | op. | 50 | | | 8% | | |
| 77 | Chlorowoderek bupiwakainy 0,5% 4ml # 5 amp spinal heavy | op. | 600 | | | 8% | | |
| 78 | Chlorowoderek bupiwakainy 0,5% 5mg/ml 10ml # 10 amp roztwór dotkankowy | op. | 30 | | | 8% | | |
| 79 | Kwas askorbinowy 500mg/5ml # 10 amp | op. | 30 | | | 8% | | |
| 80 | Etamsylat 12,5%,250mg/2ml # 50 amp | op. | 170 | | | 8% | | |
| 81 | Etamsylat 250mg # 30 tbl | op. | 90 | | | 8% | | |
| 82 | Diazepam 10mg/2,5 ml # 5 wlewek doodbytniczych | op. | 6 | | | 8% | | |
| 83 | Diazepam 5mg/2,5 ml 3 # 5 wlewek doodbytniczych | op. | 6 | | | 8% | | |
| 84 | Diklofenak sodowy 75mg/3ml # 5 amp | op. | 15 | | | 8% | | |
| 85 | Cefazolina 1000mg fiol z s.subs | fiol | 2 500 | | | 8% | | |

| | | | | | | | | |
|-----|--|------|-------|--|--|----|--|--|
| 86 | Digoksyna 0,5mg/2ml # 5 amp 2 ml | op. | 50 | | | 8% | | |
| 87 | Digoksyna 0,25mg # 30 tbl | op. | 15 | | | 8% | | |
| 88 | Digoksyna 0,1 mg # 30 tbl | op. | 30 | | | 8% | | |
| 89 | Dobutamina 250 mg fiol.z s.liofilizowaną | fiol | 150 | | | 8% | | |
| 90 | Midazolam 5 mg /1ml # 10 amp.1ml | op. | 300 | | | 8% | | |
| 91 | Midazolam 5 mg /1ml # 5 amp.3ml | op. | 400 | | | 8% | | |
| 92 | Gąbka hemostatyczna wchłaniaalna 80#50#1mm | szt | 100 | | | 8% | | |
| 93 | Gąbka hemostatyczna wchłaniaalna 80#50#10 mm | szt | 100 | | | 8% | | |
| 94 | Chlorowodorek efedryny 25mg/1ml #10 amp | op. | 110 | | | 8% | | |
| 95 | Chlorowodorek chlorpromazyny 50mg/2ml # 10 amp | op. | 40 | | | 8% | | |
| 96 | Chlorowodorek chlorpromazyny 25mg/5ml # 5 amp | op. | 40 | | | 8% | | |
| 97 | Dalteparyna sodowa 15 000 j.aXa/0,6 ml # 5ampukostrykawek | op. | 15 | | | 8% | | |
| 98 | Dalteparyna sodowa 12 500 j.aXa/0,5 ml # 5ampukostrykawek | op. | 15 | | | 8% | | |
| 99 | Furagin 50 mg # 30 tbl | op. | 600 | | | 8% | | |
| 100 | Glukoza 20% 10 ml # 50 amp. | op. | 6 | | | 8% | | |
| 101 | Glukoza 40 % 10 ml 3 50 amp. | op. | 15 | | | 8% | | |
| 102 | Haloperydol 5 mg/ 1 ml ,10amp # 1ml | op. | 40 | | | 8% | | |
| 103 | Haloperydol 5 mg # 30 tbl | op. | 40 | | | 8% | | |
| 104 | Heparyna sodowa 25 000j.m./5ml # 10 fiolek | op. | 50 | | | 8% | | |
| 105 | Chlorowodorek hydroksyzyny 50 mg/ml # 5amp.2ml | op. | 100 | | | 8% | | |
| 106 | Tropikamid 0,5% krople do oczu 2 # 5ml | op. | 4 | | | 8% | | |
| 107 | Tropikamid 1% krople do oczu 2 # 5ml | op. | 4 | | | 8% | | |
| 108 | Etomidat 20mg/10 ml # 5 amp. | op. | 30 | | | 8% | | |
| 109 | Roztwór adrenaliny 0,1% 1mg/ml # 10amp 1 ml | op. | 130 | | | 8% | | |
| 110 | Chlorek potasowy 15% fiolki 20 ml # 10 | op. | 700 | | | 8% | | |
| 111 | Laktuloza 7,5 g/15 ml syrop 150 ml | op. | 400 | | | 8% | | |
| 112 | Klindamycyna 300 mg # 16 kaps. | op. | 20 | | | 8% | | |
| 113 | Ketoprofen 100 mg # 30 tbl | op. | 200 | | | 8% | | |
| 114 | Ketoprofen 150 mg # 30 kaps.tw. | op. | 70 | | | 8% | | |
| 115 | Ketoprofen 100 mg # 10 amp.2 ml | op. | 2 500 | | | 8% | | |
| 116 | Żelazo w postaci kompleksu wodorotlenku żelaza z dekstranem 50 mg/ml 50 amp 2 ml | op. | 2 | | | 8% | | |

| | | | | | | | | |
|-----|--|------|-------|--|--|----|------------|--|
| 117 | Żelazo roztwór dożylny 20mg/ml 5 amp.5ml | op. | 2 | | | 8% | | |
| 118 | Chlorowodorek naloksonu 0,4mg/ml 1ml # 10 amp. | op. | 20 | | | 8% | | |
| 119 | Karbamazepina 200 mg # 50 tbl | op. | 100 | | | 8% | | |
| 120 | Nystatyna 500 000 j.m. # 16 draż. | op. | 12 | | | 8% | | |
| 121 | Nystatyna granulat do zawiesiny doustnej 2,4mlnj.m. flakon 24 ml | op. | 280 | | | 8% | | |
| 122 | Omeprazol 40 mg | fiol | 3 000 | | | 8% | | |
| 123 | Oksytocyna 5 j.m./ml , 1ml # 5 amp. | op. | 600 | | | 8% | | |
| 124 | Chlorowodorek papaweryny 40mg/2ml # 10 amp. | op. | 150 | | | 8% | | |
| 125 | Chlorowodorek propranololu 10mg # 50 tbl | op. | 40 | | | 8% | | |
| 126 | Chlorowodorek propranololu 40mg # 50 tbl | op. | 10 | | | 8% | | |
| 127 | Sulfacetamid krople do oczu 100mg/ml # 12 minim. | op. | 40 | | | 8% | | |
| 128 | Metoprolol 25 mg # 28 tbl o przedłużonym uwalnianiu | op. | 30 | | | 8% | | |
| 129 | Metoprolol 50 mg # 28 tbl o przedłuż.uwalnianiu | op. | 150 | | | 8% | | |
| 130 | Metoprolol 100 mg # 28 tbl o przedłuż.uwalnianiu | op. | 70 | | | 8% | | |
| 131 | Poltram 37,5mg z paracetamolem 325mg # 60 tbl | op. | 20 | | | 8% | | |
| | | | | | | 8% | XXXXXXXXXX | |

Zamawiający wymaga rozładunku towaru do magazynu apteki w Tczewie przy ul. 30 Stycznia 57/58 , od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30-15:00.

Dostarczenie towaru do apteki powinno nastąpić w ciągu max.72h od chwili otrzymania zamówienia.

Jeżeli lek umieszczony w tabeli nie będzie dostępny na rynku z winy producenta zamawiający zezwala na jego wykreślenie.

Zamawiający dopuszcza zmianę ilości tabletek i ampulek w opakowaniach -wymagane jest podanie ilości opakowań po odpowiednim przeliczeniu.

Zamawiający wymaga podania w ofercie nazw handlowych oferowanych leków.

Zamawiający wymaga dostarczania leków z min. rocznym terminem ważności lub poinformowania przy zamówieniu o krótszym terminie.

Po przeliczeniach zaokrąglamy matematycznie-do 0,5 w dół ,powyżej w górę.

Po wykreśleniu pozycji z braku dostępności z winy producenta , pozycja winna być wyceniona ostatnią dostępną ceną.

_____ dnia __. __.2012 r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Pakiet nr 7 CPV 33600000-6

| Lp. | Nazwa asortymentu | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Wysokość podatku VAT | Wartość podatku VAT | Wartość brutto | Producent |
|-----|--|------|-------|------------------|---------------|----------------------|---------------------|----------------|-----------|
| 1 | Kolagenowa gąbka zawierająca fibrynogen i trombinę w postaci suchej powłoki na powierzchni 3 cm # 2,5 cm | op. | 2 | | | 8% | | | |
| 2 | Kolagenowa gąbka zawierająca fibrynogen i trombinę w postaci suchej powłoki na powierzchni 9,5 cm # 4,8 cm | op. | 4 | | | 8% | | | |
| | | | | | | 8% | xxxxxxxxxx | | |

Zamawiający wymaga rozładunku towaru do magazynu apteki w Tczewie przy ul. 30 Stycznia 57/58 , od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30-15:00.

Dostarczenie towaru do apteki powinno nastąpić w ciągu max.72h od chwili otrzymania zamówienia.

Jeżeli lek umieszczony w tabeli nie będzie dostępny na rynku z winy producenta zamawiający zezwala na jego wykreślenie.

Zamawiający dopuszcza zmianę ilości tabletek i ampułek w opakowaniach -wymagane jest podanie ilości opakowań po odpowiednim przeliczeniu.

Zamawiający wymaga podania w ofercie nazw handlowych oferowanych leków.

Zamawiający wymaga dostarczania leków z min. rocznym terminem ważności lub poinformowania przy zamówieniu o krótszym terminie.

Po przeliczeniach zaokrąglamy matematycznie-do 0,5 w dół ,powyżej w górę.

Po wykreśleniu pozycji z braku dostępności z winy producenta , pozycja winna być wyceniona ostatnią dostępną ceną.

_____ dnia __. __. 2012 r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Pakiet nr 8 CPV 33600000-6

| Lp. | Nazwa asortymentu | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Wysokość podatku VAT | Wartość podatku VAT | Wartość brutto | Producent |
|---------------------------------|--|------|-------|------------------|---------------|----------------------|---------------------|----------------|-----------|
| 1 | Flukonazol 2mg/ml 100 ml rozt.do infuzji | op. | 500 | | | 8% | | | |
| 2 | Propofol 10 mg/ml MCT/LCT 1% ,20 ml # 5 szt. | op. | 300 | | | 8% | | | |
| 3 | Bromek rokuronium 10mg/ml 10ml # 5 fioł. | op. | 80 | | | 8% | | | |
| 4 | Paracetamol 1000mg/100ml # 10 szt. | op. | 384 | | | 8% | | | |
| 5 | Ondansetron 2 mg/ml , 2 ml # 5 amp. | op. | 140 | | | 8% | | | |
| 6 | Zestaw do podaży diet w opakowaniach Easybag metodą grawitacyjną | op. | 135 | | | 8% | | | |
| 7 | Dieta oligopeptydowa normokaloryczna-1 kcal/ml-bezresztkowa,stosowana w zaburzeniach wchłaniania 500 ml opakowanie EasyBag | op. | 45 | | | 8% | | | |
| 8 | Dieta bogatobiałkowa wysokokaloryczna-1,5 kcal/ml-,bezresztkowa 500 ml opakowanie EasyBag | op. | 45 | | | 8% | | | |
| 9 | Dieta normokaloryczna-1 kcal/ml -, bogatoresztkowa, stosowana w cukrzycy 500 ml opakowanie EasyBag | op. | 45 | | | 8% | | | |
| 10 | Imipenem z cilastatyną 500/500mg # 10 fioł | op. | 300 | | | 8% | | | |
| 11 | Aminokwasy N-hepa 8% 500ml , zawartością azotu 12,9g/l, dla pacjentów z niewydolnością wątroby | op. | 500 | | | 8% | | | |
| 12 | Emulsja tłuszczowa 10% do odżywiania pozajelitowego 500ml,LCT ,2000 kcal | op. | 200 | | | 8% | | | |
| 13 | Zestaw dwu roztworów i emulsji do sporządzania emulsji do infuzji 1200kcal/1540ml, trzykomorowy,ze sterylnymi portami,zawartość azotu 8,1g | op. | 700 | | | 8% | | | |
| 14 | Koncentrat fosforanów (zaw.fosforany sodu i potasu)20 mlx10 fiołek | op. | 10 | | | 8% | | | |
| 15 | 10% emulsja oczyszczonego oleju rybiego 100ml | op. | 40 | | | 8% | | | |
| 16 | Koncentrat pierwiastków śladowych do sporządzania roztworu uzupełniającego odżywianie pozajelitowe 10ml # 20 szt | op. | 25 | | | 8% | | | |
| 17 | Koncentrat witamin rozp. w tłuszczach do sporz. emulsji do inf. 10 ml # 10amp | op. | 40 | | | 8% | | | |
| Ogólna wartość pakietu : | | | | | | | xxxxx | xxxxxxxxxx | |

Zamawiający wymaga rozładunku towaru do magazynu apteki w Tczewie przy ul. 30 Stycznia 57/58 , od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30-15:00. Dostarczenie towaru do apteki powinno nastąpić w ciągu max.72h od chwili otrzymania zamówienia.

Jeżeli lek umieszczony w tabeli nie będzie dostępny na rynku z winy producenta zamawiający zezwala na jego wykreślenie.
Zamawiający dopuszcza zmianę ilości tabletek i ampułek w opakowaniach -wymagane jest podanie ilości opakowań po odpowiednim przeliczeniu.
Zamawiający wymaga podania w ofercie nazw handlowych oferowanych leków.
Zamawiający wymaga dostarczania leków z min. rocznym terminem ważności lub poinformowania przy zamówieniu o krótszym terminie.
Po przeliczeniach zaokrąglamy matematycznie-do 0,5 w dół ,powyżej w górę.
Po wykreśleniu pozycji z braku dostępności z winy producenta , pozycja winna być wyceniona ostatnią dostępną ceną.

_____ dnia __.__.2012 r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Pakiet nr 9 CPV 33141100-1

| Lp. | Nazwa asortymentu | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Wysokość podatku VAT | Wartość podatku VAT | Wartość brutto | Producent |
|---------------------------------|-------------------------|------|-------|------------------|---------------|----------------------|---------------------|----------------|-----------|
| 1 | Pieluchomajtki 2-5 kg | szt | 640 | | | 8% | | | |
| 2 | Pieluchomajtki 3-6 kg | szt | 76 | | | 8% | | | |
| 3 | Pieluchomajtki 5-9 kg | szt | 96 | | | 8% | | | |
| 4 | Pieluchomajtki 8-18 kg | szt | 108 | | | 8% | | | |
| 5 | Pieluchomajtki 12-25 kg | szt | 138 | | | 8% | | | |
| Ogólna wartość pakietu : | | | | | | xxxxx | xxxxxxxxxxx | | xxxxxxx |

Zamawiający wymaga rozładunku towaru do magazynu apteki w Tczewie przy ul. 30 Stycznia 57/58 , od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30-15:00. Dostarczenie towaru do apteki powinno nastąpić w ciągu max.72h od chwili otrzymania zamówienia.

_____ dnia __.__.2012 r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Pakiet nr 10 CPV 33141100-1

| Lp. | Nazwa asortymentu | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Wysokość podatku VAT | Wartość podatku VAT | Wartość brutto | Producent |
|-----|--|------|-------|------------------|---------------|----------------------|---------------------|----------------|-----------|
| 1 | Folia operacyjna o przylepnej powierzchni 30cm # 20 cm # 10 szt | op. | 15 | | | 8% | | | |
| 2 | Folia operacyjna o przylepnej powierzchni 45cm # 20 cm # 10 szt | op. | 20 | | | 8% | | | |
| 3 | Folia operacyjna o przylepnej powierzchni 45cm # 50 cm # 10 szt. | op. | 5 | | | 8% | | | |
| | | | | | | 8% | xxxxxxxxxx | | xxxxxxx |

Zamawiający wymaga rozładunku towaru do magazynu apteki w Tczewie przy ul. 30 Stycznia 57/58 , od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30-15:00. Dostarczenie towaru do apteki powinno nastąpić w ciągu max.72h od chwili otrzymania zamówienia.

_____ dnia __.__.2012 r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Pakiet nr 11 CPV 33694000-1

| Lp. | Nazwa asortymentu | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Wysokość podatku VAT | Wartość podatku VAT | Wartość brutto | Producent |
|---------------------------------|---|------|-------|------------------|---------------|----------------------|---------------------|----------------|-----------|
| 1 | Arkusze testowe do klamrowego testu Bowie -Dicka # 25 szt | op. | 25 | | | 8% | | | |
| 2 | ISP - Steam test emulacyjny klasa 6-121 /15-134 / a 250 szt. - 7 min | op. | 10 | | | 8% | | | |
| 3 | ISP - Steam test emulacyjny klasa 6-M 2070 a 250 szt. - 3 min | op. | 10 | | | 8% | | | |
| 4 | Mload Check sprawdzian mycia mechanicznego a 100 szt. | op. | 8 | | | 8% | | | |
| 5 | Taśma do kontroli sterylizacji parowej szer. 18mm-25mm | szt | 150 | | | 8% | | | |
| 6 | Wskaźnik chemiczny do kontroli sterylizacji parowej a 240 szt | op. | 5 | | | 8% | | | |
| 7 | Wskaźnik biologiczny do kontroli sterylizacji parowej a 100 szt. Wraz z inkubatorem | op. | 1 | | | 8% | | | |
| Ogólna wartość pakietu : | | | | | | 8% | xxxxxxxxxx | | xxxxxxx |

Zamawiający wymaga rozładunku towaru do magazynu apteki w Tczewie przy ul. 30 Stycznia 57/58 , od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30-15:00. Dostarczenie towaru do apteki powinno nastąpić w ciągu max.72h od chwili otrzymania zamówienia.

_____ dnia __.__.2012 r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Pakiet nr 12 CPV 33141121-4

| Lp. | Nazwa asortymentu | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Wysokość podatku VAT | Wartość podatku VAT | Wartość brutto | Producent |
|-----|--|------|-------|------------------|---------------|----------------------|---------------------|----------------|-----------|
| 1 | Siatka do zaopatrywania przepuklin brzusznych i pachwinowych z 100% polipropylenu monofilamentowego - rozmiar 15cm#15cm | szt | 12 | | | 8% | | | |
| 2 | Siatka wewnątrzotrzewnowa wykonana z poliestru, nieprzylegająca z możliwością bezpośredniego położenia na jelita-adhezyjna, z wchłaniającą warstwą zapobiegającą zrostom 20cm#20cm | szt | 2 | | | 8% | | | |
| 3 | Siatka do zaopatrywania przepuklin brzusznych i pachwinowych z 100% polipropylenu monofilamentowego - rozmiar 6cm#14cm | szt | 30 | | | 8% | | | |
| 4 | Siatka do zaopatrywania przepuklin brzusznych i pachwinowych z 100% polipropylenu monofilamentowego - rozmiar 8cm#12cm | szt | 21 | | | 8% | | | xxxxxxx |
| 5 | Siatka do zaopatrywania przepuklin brzusznych i pachwinowych z 100% polipropylenu monofilamentowego - rozmiar 8cm#12cm lekka | szt | 30 | | | 8% | | | |
| 6 | Siatka do zaopatrywania przepuklin brzusznych i pachwinowych z 100% polipropylenu monofilamentowego - rozmiar 30cm#30cm | szt | 3 | | | 8% | | | |
| | | | | | | 8% | xxxxxxxxxx | | |

Zamawiający wymaga rozładunku towaru do magazynu apteki w Tczewie przy ul. 30 Stycznia 57/58 , od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30-15:00. Dostarczenie towaru do apteki powinno nastąpić w ciągu max.72h od chwili otrzymania zamówienia.

_____ dnia __.__.2012 r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Pakiet nr 13 CPV 33141121-4

| Lp. | Nazwa asortymentu | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Wysokość podatku VAT | Wartość podatku VAT | Wartość brutto | Producent |
|---------------------------------|--|------|-------|------------------|---------------|----------------------|---------------------|----------------|-----------|
| 1 | Klipsy tytanowe rozmiar ML/ średno-duże/zamykane oczkowo 20 # 6 klipsów | op. | 16 | | | 8% | | | |
| 2 | Klipsy tytanowe rozmiar L/ duże/ zamykane oczkowo 20 # 6 klipsów | op. | 1 | | | 8% | | | |
| 3 | Klipsy polimerowe o rozmiarze X/L/ ekstra duży/,niewchłaniające, wykonane z obojętnego polimeru, nietoksyczne, niewidoczne w RTG - skuteczność zamknięcia naczyń w zakresie wielkości 7mm do 16mm,klips zamykający naczynie w zakresie 360 stopni na zatrzask, zasobnik wyposażony w taśmę klejącą, zawierający 4 szt. klipsów | op. | 20#4 | | | 8% | | | |
| 5 | Klipsy polimerowe o rozmiarze /L/ /duży/,niewchłaniające, wykonane z obojętnego polimeru, nietoksyczne, niewidoczne w RTG-skuteczność zamknięcia naczyń w zakresie wielkości 7mm do 16mm,klips zamykający naczynie w zakresie 360 stopni na zatrzask, zasobnik wyposażony w taśmę klejącą zawierający 6 szt. klipsów | op. | 20#6 | | | 8% | | | xxxxxxx |
| 4 | Klipsownica endoskopowa do klipsów polimerowych niewchłaniających do trokara 10mm -rozmiar L/ duży /,rotacja w zakresie 360 stopni, długość 32 cm, rozbieralna do mycia i sterylizacji w autoklawie. | op. | 1 | | | 8% | | | |
| Ogólna wartość pakietu : | | | | | | 8% | xxxxxxxxxx | | |

Zamawiający wymaga rozładunku towaru do magazynu apteki w Tczewie przy ul. 30 Stycznia 57/58 , od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30-15:00. Dostarczenie towaru do apteki powinno nastąpić w ciągu max.72h od chwili otrzymania zamówienia.

_____ dnia __. __.2012 r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Pakiet nr 14 CPV 33141121-4

| Lp. | Nazwa asortymentu | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Wysokość podatku VAT | Wartość podatku VAT | Wartość brutto | Producent |
|-----|--|------|-------|------------------|---------------|----------------------|---------------------|----------------|-----------|
| 1 | Stapler okrężny jednorazowego użytku z łamaną główką, zszywką o przekroju prostokątnym na całej długości, rozmiar 31 mm | szt | 15 | | | 8% | | | |
| 2 | Stapler okrężny jednorazowego użytku z łamaną główką, zszywką o przekroju prostokątnym na całej długości, rozmiar 28 mm | szt | 10 | | | 8% | | | |
| 3 | Stapler okrężny jednorazowego użytku z łamaną główką, zszywką o przekroju prostokątnym na całej długości, rozmiar 25 mm | szt | 6 | | | 8% | | | |
| 4 | Stapler Rotikulator z ruchomą głowicą o długości 55mm, zszywka 4,8mm | szt | 12 | | | 8% | | | xxxxxxx |
| 5 | Stapler liniowy z wbudowanym nożem w ładunek jednorazowego użytku o długości zespolenia 80mm- zszywka o prostokątnym przekroju drutu na całej długości 4,8mm | szt | 5 | | | 8% | | | |
| 6 | Ładunek z nożem do staplera jednorazowego użytku o długości zespolenia 80mm- zszywka o prostokątnym przekroju drutu na całej długości 4,8mm | szt | 24 | | | 8% | | | |
| 7 | Ładunki do staplera liniowego z nożem wielokrotnego użytku typu GIA50-3,8mm | szt | 24 | | | 8% | | | |
| 8 | Ładunki do staplera liniowego TA Premium bez noża 55-3,5mm | szt | 36 | | | 8% | | | |
| 9 | Ładunki do staplera liniowego TA Premium bez noża 55-4,8mm | szt | 48 | | | 8% | | | |
| 10 | Ładunki do staplera liniowego TA Premium bez noża 90-4,8mm | szt | 48 | | | 8% | | | |
| | | | | | | 8% | xxxxxxxxxx | | |

Zamawiający wymaga rozładunku towaru do magazynu apteki w Tczewie przy ul. 30 Stycznia 57/58 , od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30-15:00. Dostarczenie towaru do apteki powinno nastąpić w ciągu max.72h od chwili otrzymania zamówienia.

_____ dnia __. __. 2012 r.

Pakiet nr 15 CPV 33141121-4

Nici wchłaniające synt. w 56-70 dni, plecione z kw. glikolowego i mlekowego pokryte stearynianem wapnia, o czasie podtrzymywania tkankowego 80% po 2 tygodniach i 30% po 3 tyg.

| Lp. | Nazwa asortymentu | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Wysokość podatku VAT | Wartość podatku VAT | Wartość brutto | Producent |
|-----|--|------|-------|------------------|---------------|----------------------|---------------------|----------------|-----------|
| 1 | z igłą okrągłą 1/2 obwodu 2/0, dł. 75cm, igła 30mm | szt | 360 | | | 8% | | | |
| 2 | z igłą okrągłą 1/2 obwodu 2/0, dł. 75cm, igła 37mm | szt | 360 | | | 8% | | | |
| | | | | | | 8% | xxxxxxxxxx | | |

Zamawiający wymaga rozładunku towaru do magazynu apteki w Tczewie przy ul. 30 Stycznia 57/58, od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30-15:00. Dostarczenie towaru do apteki powinno nastąpić w ciągu max. 72h od chwili otrzymania zamówienia.

_____ dnia __.__.2012 r.

Pakiet nr 16 CPV 33141100-1

| Lp. | Nazwa asortymentu | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Wysokość podatku VAT | Wartość podatku VAT | Wartość brutto | Producent |
|-----|---|------|-------|------------------|---------------|----------------------|---------------------|----------------|-----------|
| 1 | Materiał zabiegowy z gazy bawełnianej do odsączania krwi i wydaliny 2 m # 2 cm | szt | 250 | | | 8% | | | |
| 2 | Materiał zabiegowy z gazy bawełnianej do odsączania krwi i wydaliny 2 m # 5 cm | szt | 200 | | | 8% | | | |
| 3 | Materiał zabiegowy z gazy bawełnianej do odsączania krwi i wydaliny 2 m # 10 cm | szt | 200 | | | 8% | | | |
| | | | | | | 8% | xxxxxxxxxx | | |

Zamawiający wymaga rozładunku towaru do magazynu apteki w Tczewie przy ul. 30 Stycznia 57/58 , od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30-15:00. Dostarczenie towaru do apteki powinno nastąpić w ciągu max.72h od chwili otrzymania zamówienia.

ZAŁĄCZNIK NR 6

Istotne postanowienia umowy UMOWA Nr 8/PN/2012

Zawarta w dniu roku w Tczewie pomiędzy :

zawarta zgodnie z art.39 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych zwaną dalej „PZP” (tekst jednolity Dz. U. z 2007 r., Nr 223, poz. 1655 z póź. zm.),

w dniu 2012 r. w Tczewie, pomiędzy Szpitale Tczewskie S.A. (dawniej: Tczewskim Centrum Zdrowia Sp. z o.o.) mieszczącym się przy ulicy 30 Stycznia 57/58, 83-110 w Tczewie, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym w Gdańsku, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, Nr KRS0000306925, NIP 593-25-26-795, REGON 220620689 zwanym w dalszej treści umowy „ZAMAWIAJĄCYM”, reprezentowanym przez:

Pana Janusza Bonieckiego - **Prezesa Zarządu**
Panią Marzenę Mrozek - **Wice prezesa**

A

Zwanym/zwaną w dalszej części Umowy „Wykonawcą”

reprezentowaną przez :

w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego 8/PN/2012, zawarto umowę następującej treści:

§ 1.

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu leki i materiały opatrunkowe, określone w pakiecie numer opisanych szczegółowo w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w okresie **od dnia do dnia** leki i materiały opatrunkowe wchodzące w skład pakietów objętych zakresem przedmiotowym niniejszej umowy zwane będą w dalszej części niniejszej umowy „Produktami”.

2. Wykonawca zobowiązuje się do sprzedaży i dostawy Produktów w zakresie i ilościach zgodnych z zestawieniem wyspecyfikowanym w złożonej przez Wykonawcę ofercie. Załączony do złożonej przez Wykonawcę oferty formularz cenowy stanowi integralną część niniejszej umowy.

3. Wykonawca oświadcza, iż jest uprawniony do swobodnego rozporządzania Produktami, które są wolne od wad fizycznych i prawnych oraz, że posiada wszelkie niezbędne uprawnienia oraz zgody i zezwolenia odpowiednich organów, urzędów itp. do realizacji przedmiotu niniejszej

umowy oraz że wykonanie niniejszej umowy przez Wykonawcę nie będzie naruszać jakichkolwiek praw osób trzecich. Wykonawca zobowiązuje się do przedłożenia Zamawiającemu dokumentów potwierdzających posiadanie przez Wykonawcę niezbędnych uprawnień oraz zgody i zezwoleń odpowiednich organów, urzędów itp., o których mowa w zdaniu poprzedzającym, na każde żądanie Zamawiającego, w terminie 7 dni od dnia zgłoszenia żądania.

4. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy zamówionych Produktów:

- a) sukcesywnie w ciągu 12 miesięcy, w terminie 72 h od dnia złożenia przez Zamawiającego zamówienia telefonicznie, faxem lub za pośrednictwem poczty elektronicznej.
- b) w dni robocze w godz. od 7:30 do 15:00.

5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do składania zamówień bez ograniczeń, co do ilości zamawianych Produktów oraz częstotliwości dostaw, z zastrzeżeniem nieprzekraczania łącznej ilości poszczególnych rodzajów Produktów objętych postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, o którym mowa w § 1 ust. 1 niniejszej umowy, wyszczególnionych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Wartość umowy określona w § 4. jest wielkością szacunkową, dostawy mogą zostać zredukowane do faktycznych potrzeb, bądź jako zamówienia uzupełniające zostać zwiększone o nie więcej niż 20% wartości zamówienia podstawowego.

6. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania Produktów na własny koszt i ryzyko do miejsca wskazanego przez Zamawiającego. W przypadku powierzenia usługi transportowej podmiotom, o których mowa w art. 23 lub w art. 36 ust. 4 i 5. Ustawy – Prawo zamówień publicznych Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania tychże podmiotów, jak za działania lub zaniechania własne.

7. Wykonawca zobowiązuje się do zabezpieczenia terminowych dostaw zamówionych Produktów, nie obciążając przy tym Zamawiającego żadnymi dodatkowymi kosztami. Dostarczane przez Wykonawcę Produkty oznaczone będą zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

8. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy w wymaganym terminie, wskazanym w ust. 4 pkt a) niniejszego paragrafu (72 h roboczych od momentu złożenia zamówienia faxem, telefonicznie lub za pośrednictwem poczty elektronicznej) zamówionych Produktów, zobowiązany będzie zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości różnicy pomiędzy ceną zakupu zamówionych i niedostarczonych w terminie przez Wykonawcę Produktów u innego dostawcy, a ceną oferowaną przez Wykonawcę – taki zakup zwany będzie w dalszej części niniejszej umowy „Zakupem Interwencyjnym”. Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty kary umownej w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia otrzymania kopii faktury potwierdzającej dokonanie przez Zamawiającego Zakupu Interwencyjnego.

9. Wykonawca zobowiązuje się do tego, że parametry jakościowe dostarczanych Produktów nie będą, w okresie na jaki została zawarta niniejsza umowa, gorsze niż określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz ofercie złożonej przez Wykonawcę.

10. Wykonawca gwarantuje, że będzie dostarczał Produkty o najwyższej jakości, zarówno pod względem norm jakościowych, jak i z odpowiednim terminem ważności – wynoszącym minimum 12 miesięcy od dnia dokonania dostawy, zapewniającym bezpieczne użycie dostarczonych Produktów. Zamawiający dopuszcza możliwość dostawy Produktów z terminem ważności krótszym niż 12 miesięcy od dnia dokonania dostawy, jednakże tylko w przypadku uprzedniego uzyskania przez Wykonawcę pisemnej zgody od Zamawiającego.

11. Wykonawca oświadcza, że udziela Zamawiającemu gwarancji jakości na dostarczone Produkty w okresie równym terminowi ważności Produktów, o którym mowa w ust. 10 niniejszego paragrafu.

12. Wykonawca zobowiązuje się do tego, że parametry jakościowe dostarczanych Produktów nie będą, w okresie na jaki została zawarta niniejsza umowa, gorsze niż określone w ofercie złożonej przez Wykonawcę.

13. Zamawiający zastrzega prawo zgłaszania Wykonawcy reklamacji w odniesieniu do dostarczonych Produktów. Wykonawca zobowiązuje się do rozpatrywania zgłoszonych przez Zamawiającego reklamacji bez zbędnej zwłoki, nie później jednak, niż w wartości 5 dni roboczych od dnia przesłania przez Zamawiającego reklamacji faxem lub pocztą elektroniczną.

14. W razie stwierdzenia, że dostarczone Produkty mają wady, Wykonawca zobowiązany będzie do bezpłatnej wymiany wadliwych Produktów na Produkty wolne od wad – niezwłocznie, ale w każdym razie nie później niż w terminie 2 dni roboczych od dnia pozytywnego rozpatrzenia reklamacji, przesłanej przez Zamawiającego faxem lub pocztą elektroniczną lub od dnia wydania ekspertyzy, o której mowa w ust. 16 niniejszego paragrafu, w razie potwierdzenia przez przedmiotową ekspertyzę zasadności reklamacji złożonej przez Zamawiającego.

15. Nieuzasadnione odrzucenie przez Wykonawcę reklamacji, o której mowa w ust. 13 niniejszego paragrafu może zostać potraktowane jako podstawa do odstąpienia przez Zamawiającego od niniejszej umowy z winy Wykonawcy i wywołać skutek w postaci powstania po stronie Wykonawcy obowiązku zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości określonej w § 3 ust. 1 pkt c) niniejszej umowy.

16. W przypadku odrzucenia reklamacji, o której mowa w ust. 13 niniejszego paragrafu Zamawiający ma prawo wystąpić do właściwego organu, urzędu lub innej instytucji, w celu uzyskania ekspertyzy w zakresie jakości i właściwości Produktów dostarczonych przez

Wykonawcę oraz ich zgodności z wymogami przewidzianymi przepisami prawa oraz określonymi przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Jeżeli reklamacja Zamawiającego okaże się uzasadniona, wszelkie koszty związane z uzyskaniem ekspertyzy ponosić będzie Wykonawca, który zobowiązany będzie do ich zwrotu w terminie 7 dni od dnia zgłoszenia żądania przez Zamawiającego.

17. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia dostarczonych Produktów i żądania ich niezwłocznej wymiany na Produkty wolne od wad w przypadku:

a) dostarczenia Produktów niewłaściwej jakości lub niezgodnych z wymogami, o których mowa w ust. 16 niniejszego paragrafu,

b) dostarczenia Produktów niezgodnych z zapotrzebowaniem lub zamówieniem.

18. Zamawiający może także odmówić przyjęcia dostarczonych przez Wykonawcę Produktów, w przypadku ich dostarczenia przez Wykonawcę z rażącym opóźnieniem, a także w przypadku wcześniejszego dokonania Zakupu Interwencyjnego.

19. Po dostarczeniu zamówionych Produktów, następuje ich przyjęcie przez Zamawiającego. Przyjęcie, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, może być poprzedzone badaniem ilościowo – asortymentowym i jakościowym dostarczonych Produktów. Strony zgodnie postanawiają, iż pozytywny wynik badania, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym nie jest równoznaczny z uznaniem, iż zamówione Produkty zostały dostarczone w ilościach zgodnych z zamówieniem, o którym mowa w ust. 4 pkt a) niniejszego paragrafu.

20. Po przyjęciu dostarczonych Produktów, Zamawiający w miarę możliwości rozpakowuje dostarczoną partię produktów. W trakcie czynności rozpakowywania Zamawiający dokonuje badania ilościowo – asortymentowego, jak również sprawdzenia, czy dostarczona partia Produktów jest wolna od widocznych wad fizycznych lub jakościowych. Przedstawiciel Wykonawcy upoważniony jest do obecności podczas tych czynności.

21. Dostarczane przez Wykonawcę Produkty winny mieć na opakowaniu odpowiednie oznaczenia, a w szczególności: rodzaj, nazwę Produktu, ilość, nazwę i adres producenta, datę ważności oraz inne oznakowania zgodne z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

22. Wykonawca wraz z dostarczonymi Produktami zobowiązuje się dostarczyć ulotki w języku polskim, zawierające niezbędne informacje dla bezpośredniego użytkownika.

23. Zamawiający może wykonywać uprawnienia z tytułu rękojmi niezależnie od uprawnień z tytułu gwarancji. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi stosuje się przepisy ustawy – Kodeks cywilny.

§ 2.

1. Całkowita wartość Produktów, których sprzedaż i dostawa jest przedmiotem niniejszej umowy (łącznie cena Produktów), zgodnie z ofertą, będącą integralną częścią niniejszej umowy, wynosi:

netto:

brutto:

2. Wykonawca gwarantuje stałość cen Produktów przez okres 12 miesięcy, z zastrzeżeniem postanowień ust. 3 pkt a) niniejszego paragrafu.

3. W trakcie obowiązywania niniejszej umowy strony dopuszczają możliwość zmiany wartości (ceny) Produktów wobec wartości ustalonej w ust. 1 niniejszego paragrafu wyłącznie w przypadku:

a) zmiany stawki podatku VAT obejmującej Produkty, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian,

4. Zmiany wartości (cen) Produktów wynikające z wystąpienia zdarzeń, o których mowa w ust. 3 pkt a) niniejszego paragrafu następują z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego przedmiotowe wartości. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Zamawiającego o zmianach wynikających z uregulowań prawnych wskazanych w ust. 3 pkt a) niniejszego paragrafu w formie pisemnej, przynajmniej z siedmiodniowym wyprzedzeniem. W przypadku, gdy termin wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego przedmiotowe wartości jest krótszy niż 7 dni od daty jego opublikowania Wykonawca zobowiązany jest do informowania Zamawiającego o zmianach wynikających z uregulowań prawnych wskazanych w ust. 3 pkt. a) niniejszego paragrafu w formie pisemnej niezwłocznie, w każdym jednak razie nie później niż w terminie 3 dni od dnia wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego przedmiotowe wartości.

5. Wykonawca nie może bez uprzedniego uzyskania pisemnej zgody Zamawiającego przenieść wierzytelności przysługujących mu wobec Zamawiającego, a wynikających z niniejszej umowy na rzecz jakiegokolwiek podmiotu trzeciego.

§ 3.

1. Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Zamawiającego kar umownych. w przypadku:

a) pierwszego opóźnienia w dostawie zamówionych Produktów Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 5 % niezrealizowanej części zamówienia, za każdy dzień zwłoki, licząc od dnia określonego na podstawie w § 1 ust. 4 pkt a) niniejszej umowy.

b) drugiego opóźnienia w dostawie oraz każdego kolejnego opóźnienia w dostawie zamówionych Produktów Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 10% niezrealizowanej części zamówienia, za każdy dzień opóźnienia, licząc od dnia określonego na podstawie § 1 ust. 4 pkt a) niniejszej umowy.

c) nieuzasadnionego zerwania niniejszej umowy, przez co strony rozumieją w szczególności zaprzestanie przez Wykonawcę sprzedaży i dostarczania Produktów lub wykonywania innych obowiązków wynikających z postanowień niniejszej umowy, Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 15 % łącznej wartości netto Produktów, których sprzedaż i dostawa jest przedmiotem niniejszej umowy.

d) odstąpienia od umowy przez Zamawiającego od niniejszej umowy w przypadku opisanym w ust. 4 niniejszego paragrafu, Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości wskazanej w pkt c) niniejszego ustępu.

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych w przypadku, gdy nie pokryją wartości poniesionych szkód.

3. Zamawiającemu przysługuje prawo potrącenia ewentualnych kar umownych z należnościami Wykonawcy przysługującymi mu na podstawie postanowień niniejszej umowy.

4. Zamawiający ma prawo odstąpić od niniejszej umowy w przypadku:

a) gdy opóźnienie w dostawie Produktów będzie przekraczać 5 dni roboczych od dnia określonego na podstawie § 3 ust. 4 pkt a) niniejszej umowy,

b) trzykrotnego opóźnienia dostaw zamówionych Produktów w stosunku do terminu określonego na podstawie § 3 ust. 4 pkt a) niniejszej umowy.

5. Postanowienie ust. 4 niniejszego paragrafu nie będzie miało zastosowania w przypadku, gdy Zamawiający nie będzie w terminie regulował płatności z tytułu zrealizowanych przez Wykonawcę dostaw Produktów.

6. Kary umowne wynikające z postanowień niniejszej umowy płatne będą przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego w terminie 7 dni od daty wezwania Wykonawcy do ich zapłaty.

7. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 pkt a) i b) niniejszego paragrafu będą naliczane do dnia dokonania przez Zamawiającego Zakupu Interwencyjnego, przy czym zobowiązanie do zapłaty kary umownej nie będzie zwalniać Wykonawcy ze zobowiązania do zapłaty na rzecz

Zamawiającego kary umownej w wysokości różnicy pomiędzy ceną zakupu zamówionych i niedostarczonych w terminie przez Wykonawcę Produktów u innego dostawcy, a ceną oferowaną przez Wykonawcę, o której mowa w § 1 ust. 8 niniejszej umowy.

§ 4.

1. Zapłata za zamówione i dostarczone Produkty nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT, po spełnieniu warunków, o których mowa w § 1 niniejszej umowy, w terminie 30 dni od dnia otrzymania przedmiotowej faktury przez Zamawiającego, w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.

2. Wykonawca nie może bez uprzedniego uzyskania pisemnej zgody Zamawiającego przenieść wierzytelności przysługujących mu wobec Zamawiającego, a wynikających z niniejszej umowy na rzecz jakiegokolwiek podmiotu trzeciego.

§ 5.

1. Osobami odpowiedzialnymi za realizację niniejszej umowy są: ze strony Wykonawcy –, tel., e-mail.....

oraz ze strony Zamawiającego – Zbigniew Ostrowski – Kierownik Apteki, tel. 58/777-66-35, e-mail: apteka@nzoztczew.pl

2. W razie zmiany danych osób odpowiedzialnych za realizację niniejszej umowy każda ze stron zobowiązuje się powiadomić o tych zmianach drugą stronę na piśmie. Zmiana wywołuje skutek z chwilą poinformowania o niej drugiej strony.

§ 6.

1. Wszelkie oświadczenia i informacje składane przez Strony wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Strony wskazują następujące adresy do doręczeń w związku z Umową:

1) dla Wykonawcy –

2) dla Zamawiającego – 30 Stycznia 58, 83-110 Tczew

3. Strony wskazują następujące osoby do dokonywania uzgodnień w związku z wykonaniem Umowy

1) dla Wykonawcy –

2) dla Zamawiającego – Zbigniew Ostrowski

4. Każda ze Stron jest obowiązana niezwłocznie powiadomić drugą Stronę o każdej zmianie adresu pod rygorem uznania pisma skierowanego na dotychczasowy adres za skutecznie doręczone.

5. Dokonanie zmian w zakresie określonym w niniejszym § Umowy nie stanowi zmiany Umowy, jednakże wymaga pisemnego poinformowania drugiej strony.

§ 7.

1. Strony zgodnie postanawiają, że Wykonawca ponosi całkowitą odpowiedzialność za wszelkie szkody poniesione przez Zamawiającego oraz jakiegokolwiek osoby trzecie, powstałe w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, w tym także spowodowane zaistnieniem zdarzeń losowych oraz nieszczęśliwych wypadków.

2. Przez wykonywanie niniejszej umowy w rozumieniu ust. 1 niniejszego paragrafu, strony rozumieją okres obejmujący czas od chwili złożenia zamówienia przez Zamawiającego do chwili odebrania przez Zamawiającego dostarczonych przez Wykonawcę Produktów, w tym w szczególności logistyczny proces dostarczenia Produktów w miejsce wskazane przez Zamawiającego.

§ 8.

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2007 r., Nr 223, poz. 1655 z późn. zm.).

2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

3. Zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą mieć miejsce tylko w razie wystąpienia okoliczności mających wpływ na wykonanie zobowiązań stron wynikających z niniejszej umowy, nie dających się przewidzieć w chwili zawarcia niniejszej umowy.

4. Strony będą dążyć do rozstrzygnięcia sporów mogących wyniknąć przy realizacji niniejszej umowy na drodze ugodowej.

5. Jeżeli strony nie osiągną kompromisu wówczas sporne sprawy rozstrzygane będą przez Sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

6. Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

Zamawiający:

Wykonawca:

08/PN/2012

Dostawa leków i materiałów opatrunkowych**WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH ZAMÓWIEŃ**

w okresie ostatnich trzech lat **minimum jednej dostawy** odpowiadających oferowanemu przedmiotowi zamówienia

Nazwa Wykonawcy

.....

Adres Wykonawcy

.....

Numer telefonu/fax

| L.p. | Całkowita wartość brutto dostawy (zł) (wartość umowy w przypadku dostaw sukcesywnych) | Okres / data dostawy | Nazwa Zamawiającego i adres | Nr telefonu do osoby, która może potwierdzić, że dostawy zostały lub są wykonywane naładzycie |
|------|--|----------------------|--------------------------------|---|
| | | | | |

_____ dnia __. __. ____ r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)