

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO
O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ POWYŻEJ 130.000 euro**

*Prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych
(tekst jednolity Dz. U. z 2010r Nr 113 poz. 759)*

Na potrzeby Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, jak i we wszystkich związanych z nią dokumentach nadaje się wymienionym niżej pojęciom następujące znaczenia:

- a) **Ustawa, pzp** - oznacza Ustawę Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2010r Nr 113 poz. 759 z późn.zmianami)
- b) **Cena** - oznacza cenę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 5 lipca 2001 r. o cenach (Dz.U. z dnia 11 września 2001 r. Nr 97, poz. 1050 z późn. zmianami)
- c) **Dostawa** - należy przez to rozumieć nabywanie rzeczy, praw oraz innych dóbr, w szczególności na podstawie umowy sprzedaży, dostawy, najmu, dzierżawy lub leasingu.
- d) **Najkorzystniejsza oferta** - należy przez to rozumieć ofertę, która przedstawia najkorzystniejszy bilans ceny odnoszącej się do przedmiotu zamówienia publicznego.
- e) **Środki publiczne** - należy przez to rozumieć środki publiczne w rozumieniu przepisów ustawy o finansach publicznych.
- f) **Wykonawca** - należy przez to rozumieć osobę fizyczną, osobę prawną albo jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, która ubiega się o udzielenie zamówienia publicznego, złożyła ofertę lub zawarła umowę w sprawie zamówienia publicznego.
- g) **Znak postępowania : ZP-12-003UN Uwaga :** w korespondencji kierowanej do zamawiającego należy posługiwać się tym znakiem.
- h) **Tryb postępowania** - przetarg nieograniczony (art.10 ust.1 oraz art.39-46 Prawa zamówień publicznych).
- i) **Nazwa postępowania: Dostawa leków 2**
- j) **Nazwa i adres zamawiającego :**

**Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

ul. Francuska 20 - 24

40-027 Katowice

tel. 32/259-16-68 fax. 32/259-16-71

Internet: www.spskm.katowice.pl e-mail: duo@spskm.katowice.pl

Kody klasyfikacji CPV :

33600000-6 produkty farmaceutyczne

Specyfikację istotnych warunków zamówienia
Zatwierdził w dniu 13.01.2012r.

**Z upoważnienia *DYREKTORA SPSKM*
Z-ca Dyr. ds. Ekonomicznych - Główny Księgowy
*mgr Ewa Mołek***

ZP-12-004UN

Załączniki do SIWZ :

1	Opis przedmiotu zamówienia - produkty farmaceutyczne	Załączniki nr 1- 111
2	Formularz „OFERTA”	Załącznik nr 112
	Formularz - oświadczenie art.22	Załącznik nr 113
4	Formularz - oświadczenie art.24	Załącznik nr 114
5	Formularz - wykaz dostaw	Załącznik nr 115
6	Projekt umowy	Załącznik nr 116

I) USTALENIA OGÓLNE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych w zakresie wyszczególnionych poniżej zadań (pakietów) od 1 do 111 - poszczególnych części zamówienia. Każdemu z wykonawców przysługuje możliwość złożenia oferty na wybrane przez siebie zadanie lub zadania (pakiety).
2. Oferta na wybrane i oferowane przez wykonawcę zadania (pakiety) musi posiadać pełny asortyment. Brak jakiegokolwiek pozycji w oferowanej części lub oferowanie asortymentu, który nie spełnia wymaganych parametrów będzie skutkowało odrzuceniem oferty.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
4. Przedmiotem niniejszego postępowania nie jest zawarcie umowy ramowej.
5. Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia przez wykonawcę wykonania części lub całości zamówienia podwykonawcom. W takim przypadku wykonawca zobowiązany jest do wskazania w swojej ofercie części zamówienia (zakresu), których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom.
6. Wszystkie dostarczane leki muszą posiadać aktualny termin ważności nie krótszy niż 12 miesięcy, liczony od daty dostawy.
7. Wszystkie dostarczane leki muszą posiadać aktualne świadectwa rejestracyjne dopuszczające je do stosowania na terytorium RP i musi to być zaznaczone na opakowaniach, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.

II) OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia są produkty lecznicze wg pakietów:

- Pakiet 1 - leki przeciwnowotworowe
- Pakiet 2 - leki przeciwnowotworowe
- Pakiet 3 - leki przeciwnowotworowe
- Pakiet 4 - leki przeciwnowotworowe
- Pakiet 5 - leki przeciwnowotworowe
- Pakiet 6 - leki przeciwnowotworowe
- Pakiet 7 - leki przeciwnowotworowe
- Pakiet 8 - leki przeciwnowotworowe
- Pakiet 9 - leki przeciwwymiotne
- Pakiet 10 - leki immunosupresyjne
- Pakiet 11 - leki immunostymulujące
- Pakiet 12 - leki immunosupresyjne
- Pakiet 13 - leki immunosupresyjne
- Pakiet 14 - leki przeciwbakteryjne
- Pakiet 15 - leki przeciwbakteryjne
- Pakiet 16 - leki przeciwbakteryjne
- Pakiet 17 - leki przeciwbakteryjne
- Pakiet 18 - leki przeciwbakteryjne
- Pakiet 19 - leki przeciwgrzybicze
- Pakiet 20 - leki przeciwgrzybicze
- Pakiet 21 - leki przeciwbakteryjne

ZP-12-004UN

- Pakiet 22 - leki stosowane w chorobach układu sercowo-naczyniowego
- Pakiet 23 - różne produkty lecznicze
- Pakiet 24 - kortykosteroidy stosowane w dermatologii
- Pakiet 25 - leki hormonalne
- Pakiet 26 - leki przeciwhistaminowe
- Pakiet 27 - leki stosowane w zaburzeniach wydzielania soku żołądkowego
- Pakiet 28 - leki przeciwzapalne
- Pakiet 29 - leki stosowane w zaburzeniach czynnościowych przewodu pokarmowego
- Pakiet 30 - leki przeczyszczające
- Pakiet 31 - leki przeciwbiegunkowe
- Pakiet 32 - leki dermatologiczne
- Pakiet 33 - leki przeciwkrwotoczne
- Pakiet 34 - leki przeciwzakrzepowe
- Pakiet 35 - leki przeciwzakrzepowe
- Pakiet 36 - leki przeciwzakrzepowe
- Pakiet 37 - leki przeciwzakrzepowe
- Pakiet 38 - leki zwiotczające mięśnie
- Pakiet 39 - leki znieczulające
- Pakiet 40 - leki ochraniające ścianę naczyń
- Pakiet 41 - witaminy
- Pakiet 42 - suplementy mineralne
- Pakiet 43 - leki przeciwcukrzycowe
- Pakiet 44 - leki stosowane w kaszlu i przeziębieniu
- Pakiet 45 - różne produkty lecznicze
- Pakiet 46 - różne produkty lecznicze
- Pakiet 47 - leki przeciwnowotworowe
- Pakiet 48 - roztwory do żywienia pozajelitowego
- Pakiet 49 - roztwory do żywienia pozajelitowego
- Pakiet 50 - witaminy
- Pakiet 51 - płyny dożylnie
- Pakiet 52 - leki przeciwbakteryjne
- Pakiet 53 - leki przeciwbakteryjne
- Pakiet 54 - leki przeciwbakteryjne
- Pakiet 55 - leki przeciwnowotworowe
- Pakiet 56 - leki przeciwbakteryjne
- Pakiet 57 - leki immunostymulujące
- Pakiet 58 - leki przeciwgrzybicze
- Pakiet 59 - leki immunostymulujące
- Pakiet 60 - leki przeciwnowotworowe
- Pakiet 61 - leki stosowane w zaburzeniach wydzielania soku żołądkowego
- Pakiet 62 - leki przeciwnowotworowe
- Pakiet 63 - różne produkty lecznicze
- Pakiet 64 - różne produkty lecznicze
- Pakiet 65 - różne produkty lecznicze
- Pakiet 66 - kortykosteroidy stosowane w dermatologii
- Pakiet 67 - leki przeciwbakteryjne
- Pakiet 68 - preparaty odżywiania dojelitowego
- Pakiet 69 - preparaty odżywiania dojelitowego
- Pakiet 70 - preparaty odżywiania dojelitowego
- Pakiet 71 - leki stosowane w niedokrwistości
- Pakiet 72 - leki przeciwnowotworowe
- Pakiet 73 - leki przeciwbakteryjne
- Pakiet 74 - leki przeciwnowotworowe
- Pakiet 75 - leki przeciwnowotworowe
- Pakiet 76 - leki przeciwbakteryjne
- Pakiet 77 - preparaty przeciw anemii
- Pakiet 78 - różne produkty lecznicze
- Pakiet 79 - leki przeciwnowotworowe
- Pakiet 80 - leki przeciwnowotworowe
- Pakiet 81 - leki przeciwnowotworowe
- Pakiet 82 - leki przeciwnowotworowe
- Pakiet 83 - leki przeciwnowotworowe

ZP-12-004UN

Pakiet 84 - leki przeciwnowotworowe
Pakiet 85 - środki antywirusowe
Pakiet 86 - środki antywirusowe
Pakiet 87 - środki przeciwgrzybicze
Pakiet 88 - leki przeciwbakteryjne
Pakiet 89 - środki obniżające krzepliwość krwi
Pakiet 90 - kortykosteroidy
Pakiet 91 - różne produkty lecznicze
Pakiet 92 - produkty inne niż terapeutyczne
Pakiet 93 - leki przeciwnowotworowe
Pakiet 94 - leki przeciwnowotworowe
Pakiet 95 - leki przeciwnowotworowe
Pakiet 96 - leki przeciwnowotworowe
Pakiet 97 - leki immunosupresyjne
Pakiet 98 - leki immunosupresyjne
Pakiet 99 - leki przeciwwymiotne
Pakiet 100 - różne produkty lecznicze
Pakiet 101 - leki przeciwnowotworowe
Pakiet 102 - leki przeciwbólne
Pakiet 103 - leki przeciwbakteryjne
Pakiet 104 - preparaty krwiozastępcze
Pakiet 105 - różne produkty lecznicze
Pakiet 106 - leki immunostymulujące
Pakiet 107 - różne produkty lecznicze
Pakiet 108 - różne produkty lecznicze
Pakiet 109 - różne produkty lecznicze
Pakiet 110 - różne produkty lecznicze
Pakiet 111 - preparaty przeciw anemii

Szczegółowe parametry wymagane, ilości oraz inne wymagania zamawiającego wyszczególnione są w załącznikach nr 1 - 111.

III) USTALENIA ORGANIZACYJNE ZWIĄZANE Z WYKONANIEM ZAMÓWIENIA.

1. Realizacja przedmiotu zamówienia będzie następowała częściowo na podstawie pisemnych zamówień zamawiającego w ilościach wskazanych w zamówieniu i w terminach określonych w projekcie umowy.
2. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia przedmiotu zamówienia własnym transportem, na własny koszt i na własne ryzyko do Apteki Szpitalnej.
3. Zapłata za dostarczony przedmiot zamówienia nastąpi w terminie do 30 dni od dnia dostarczenia faktury.
4. Zamawiający zastrzega, że dostawy mogą odbywać się w godzinach pracy zamawiającego tj. od godz. 8.00 do godz. 13.00. w dni robocze.
5. Wszelkie koszty związane z dostawami ponosi wykonawca.
6. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z ustawą z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2001r Nr 126, poz.1381 z póź. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

IV) TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Realizacja przedmiotu zamówienia następować będzie w okresie 36 miesięcy od daty podpisania umowy
2. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających.

V) OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW.

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy którzy spełniają warunki określone w art.22 ust.1 ustawy Pzp dotyczące:

ZP-12-004UN

- a) Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania. *Wykonawca spełni warunek jeżeli posiada koncesję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej.*
 - b) Posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia. *Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, wykonał lub wykonuje co najmniej 2 dostawy produktów leczniczych. W tym celu do oferty należy dołączyć wykaz wykonanych lub wykonywanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert.*
2. Nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art.24 ust.1 ustawy PZP.
 3. W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu Zamawiający żąda złożenia oświadczeń i dokumentów wymienionych w Rozdziale VI SIWZ.
 4. Zamawiający dokona oceny spełnienia przez wykonawców warunków udziału w postępowaniu na dzień składania ofert na podstawie złożonych wraz z ofertą oświadczeń i dokumentów wg metody „spełnia - nie spełnia”
 5. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia powinni wykazać, że warunki określone w ust.1 spełniają łącznie, natomiast warunek określony w ust.2 winien spełniać każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (składających ofertę wspólną).

VI) WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE WARUNKÓW.

1. Na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania wykonawcy powinni złożyć :
 - Koncesję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej.
 - Oświadczenie upoważnionego przedstawiciela wykonawcy o spełnieniu warunku określonego w Rozdziale V ust.1 SIWZ - wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 113 do SIWZ. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie oświadczenie może być złożone wspólnie
 - Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o których mowa w art.24 ust.1 ustawy PZP oraz o braku podstaw do wykluczenia - wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 114 do SIWZ. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie oświadczenie takie składa każdy z wykonawców oddzielnie.
 - Aktualny odpis z właściwego 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 ofert. Warunek aktualności spełniać będzie również dokument wystawiony z datą wcześniejszą, lecz potwierdzony przez organ wydający w wymaganym terminie.
 - Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego, potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, 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 ofert. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie dokument ten składa każdy z wykonawców oddzielnie.
 - Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, lub zaświadczenie, 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 ofert. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie dokument ten składa każdy z wykonawców oddzielnie.
 - Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego albo równoważne zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego kraju pochodzenia osoby w zakresie określonym w art.24 ust.1 pkt.4-8 uPzp, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

ZP-12-004UN

- Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art.24 ust.1 pkt.9 uPzp, wystawioną nie wcześniej niż **6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.** (dotyczy podmiotów zbiorowych)
- Wykaz wykonanych dostaw produktów farmaceutycznych w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, daty i miejsca wykonania, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że dostawy te zostały wykonane należycie (np.referencje). Zakres referencji musi potwierdzać spełnienie odpowiednio warunku określonego w Rozdziale V ust.1 lit.b SIWZ - wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 115 do SIWZ. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie dokumenty te składa przynajmniej jeden z wykonawców.
- Wypełniony i podpisany przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania wykonawcy Formularz oferty z wykorzystaniem wzoru - Załącznik nr 112 do SIWZ.
- Wypełniony i podpisany oferowany załącznik asortymentowy z wykorzystaniem wzoru - do wyboru Załączniki nr 1 -111 do SIWZ.
- Pełnomocnictwo podmiotów występujących wspólnie (jeżeli dotyczy) w oryginale.
- Pełnomocnictwo dla osoby/osób podpisującej ofertę (jeżeli uprawnienie tych osób nie wynika z dokumentów dołączonych do oferty) w oryginale.
- aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej jeśli wykonawca posiada taki wpis.

2. Postanowienia dotyczące wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej :

2.1 jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w miejsce dokumentów o których mowa w pkt.1 ppkt. c-e , składa dokumenty wystawione zgodnie z prawem kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że :

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

2.2 jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się tych dokumentów, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

3. Postanowienia dotyczące wnoszenia oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze (konsorcja / spółki cywilne) :

- a. Oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich wykonawców występujących wspólnie;
- b. wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy, a pełnomocnictwo / upoważnienie do pełnienia takiej funkcji, wystawione zgodnie z wymogami prawa, podpisane przez prawnie upoważnionych przedstawicieli każdego z partnerów, musi być dołączone do oferty;
- c. wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za realizację przedmiotu umowy;
- d. wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z podmiotem występującym jako reprezentant pozostałych;

4. Kartę charakterystyki każdego oferowanego produktu leczniczego na płycie CD lub innym nośniku elektronicznym.

ZP-12-004UN

VII) INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie, faxem lub drogą elektroniczną. Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faxem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej potwierdza fakt ich otrzymania.
2. Osoba uprawniona do porozumiewania się z wykonawcami:
Barbara Huchro tel. 032/259-16-68 fax. 32/ 259-16-71 Dział Zamówień Publicznych i Umów (siedziba zamawiającego, budynek administracji pok. Nr 2) w godzinach 8.00 - 14.00
Godziny pracy Zamawiającego : 7:00 - 14:35
3. Wszelkie zapytania dotyczące specyfikacji istotnych warunków zamówienia wykonawcy zobowiązani są przysyłać faksem i mailem zgodnie z art.38 Prawa zamówień publicznych. Zamawiający udzieli odpowiedzi nie później niż 6 dni przed wyznaczonym terminem składania ofert, zamieszczając odpowiedzi na stronie internetowej.

VIII) WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.

1. Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie :

Pakiet 1 -	4.348,00	Pakiet 42 -	7.894,00
Pakiet 2 -	663,00	Pakiet 43 -	3.015,00
Pakiet 3 -	8.633,00	Pakiet 44 -	337,00
Pakiet 4 -	2.447,00	Pakiet 45 -	94,00
Pakiet 5 -	251,00	Pakiet 46 -	7.044,00
Pakiet 6 -	167.410,00	Pakiet 47 -	5.451,00
Pakiet 7 -	492.668,00	Pakiet 48 -	642,00
Pakiet 8 -	15.659,00	Pakiet 49 -	1.234,00
Pakiet 9 -	933,00	Pakiet 50 -	3.595,00
Pakiet 10 -	14.330,00	Pakiet 51 -	139,00
Pakiet 11 -	11.172,00	Pakiet 52 -	18.491,00
Pakiet 12 -	3.793,00	Pakiet 53 -	39.256,00
Pakiet 13 -	119.637,00	Pakiet 54 -	520,00
Pakiet 14 -	11,00	Pakiet 55 -	149.556,00
Pakiet 15 -	63,00	Pakiet 56 -	29,00
Pakiet 16 -	1.389,00	Pakiet 57 -	47.981,00
Pakiet 17 -	1.296,00	Pakiet 58 -	16.866,00
Pakiet 18 -	2.675,00	Pakiet 59 -	52.276,00
Pakiet 19 -	5.236,00	Pakiet 60 -	8.554,00
Pakiet 20 -	5.640,00	Pakiet 61 -	12.574,00
Pakiet 21 -	523,00	Pakiet 62 -	96.236,00
Pakiet 22 -	9.219,00	Pakiet 63 -	4.035,00
Pakiet 23 -	361,00	Pakiet 64 -	679,00
Pakiet 24 -	355,00	Pakiet 65 -	1.732,00
Pakiet 25 -	6.861,00	Pakiet 66 -	40,00
Pakiet 26 -	348,00	Pakiet 67 -	48.100,00
Pakiet 27 -	2.400,00	Pakiet 68 -	348,00
Pakiet 28 -	4.241,00	Pakiet 69 -	266,00
Pakiet 29 -	1.254,00	Pakiet 70 -	382,00
Pakiet 30 -	656,00	Pakiet 71 -	75.719,00
Pakiet 31 -	1.074,00	Pakiet 72 -	52.146,00
Pakiet 32 -	3.732,00	Pakiet 73 -	240,00
Pakiet 33 -	894,00	Pakiet 74 -	6.998,00
Pakiet 34 -	25.243,00	Pakiet 75 -	3.119,00
Pakiet 35 -	175,00	Pakiet 76 -	11.377,00
Pakiet 36 -	1.073,00	Pakiet 77 -	45,00
Pakiet 37 -	806,00	Pakiet 78 -	10.240,00
Pakiet 38 -	5.432,00	Pakiet 79 -	13.235,00
Pakiet 39 -	20.309,00	Pakiet 80 -	5.702,00
Pakiet 40 -	2.529,00	Pakiet 81 -	3.952,00
Pakiet 41 -	1.770,00	Pakiet 82 -	23.328,00

ZP-12-004UN

Pakiet 83 -	18.715,00	Pakiet 98 -	781,00
Pakiet 84 -	2.291,00	Pakiet 99 -	364,00
Pakiet 85 -	32.992,00	Pakiet 100 -	5.373,00
Pakiet 86 -	17,00	Pakiet 101 -	117.495,00
Pakiet 87 -	12.335,00	Pakiet 102 -	5.686,00
Pakiet 88 -	2.951,00	Pakiet 103 -	4.287,00
Pakiet 89 -	4.491,00	Pakiet 104 -	855,00
Pakiet 90 -	3.312,00	Pakiet 105 -	2.094,00
Pakiet 91 -	13.432,00	Pakiet 106 -	1.074,00
Pakiet 92 -	47,00	Pakiet 107 -	209,00
Pakiet 93 -	1.373.343,00	Pakiet 108 -	413,00
Pakiet 94 -	5.115,00	Pakiet 109 -	296,00
Pakiet 95 -	4.344,00	Pakiet 110 -	1.041,00
Pakiet 96 -	65.348,00	Pakiet 111 -	8.019,00
Pakiet 97 -	1.259,00		

2. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.
3. Wadium może być wniesione w następującej formie :
 - a) pieniądzu, które wpłaca się **przelewem** na rachunek Zamawiającego :
Bank Zachodni WBK S.A. I/O Katowice
nr rachunku 8510901186000000018041185.
z dopiskiem : „ *Wadium, przetarg leki 2- Nr sprawy ZP-12-004 UN pakiet nr*”
 - b) poręczeniu bankowych lub poręczeniu spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
 - c) gwarancji bankowej;
 - d) gwarancji ubezpieczeniowej;
 - e) poręczeniu udzielonym przez podmioty, o których mowa w art.6b ust.5 pkt.2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r o utworzeniu Polskiej Agencji Przedsiębiorczości (Dz.U.Nr 109, poz.1158 z późn.zmianami).
4. Wadium w innej formie niż pieniądź należy dostarczyć do KASY Zamawiającego (adres w rozdz.I) przed upływem terminu wyznaczonego na składanie ofert a kopię dołączyć do oferty.
5. Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający zwraca wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizję bankową za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.
6. Zamawiający zatrzymuje wadium w przypadku określonym w art.46 ust.4a i 5 ustawy Pzp.

IX) TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

1. Termin związania ofertą wynosi 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. W uzasadnionych przypadkach co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą zamawiający może tylko raz zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

X) OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta winna zawierać dokumenty i oświadczenia określone w rozdz. V i VI niniejszej specyfikacji oraz dokładny opis oferowanego przedmiotu zamówienia.
2. Ofertę sporządza się w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia o ofertę.
4. Zaleca się, aby każda zapisana strona oferty była opatrzona kolejnym numerem, a oferta złożona w sposób uniemożliwiający jej dekompletację.
5. Ofertę należy złożyć w zamkniętym opakowaniu opisanym w następujący sposób:

„Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. A. Mielęckiego ŚUM.
40-027 Katowice, ul. Francuska 20-24
Dostawa leków 2
ZP-12-004UN
Nie otwierać przed 27.02.2012 r. godz. 10.00”
Nazwa i adres Wykonawcy(np. pieczęć firmowa)

1. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty wymagają formy pisemnej. Na kopercie należy zamieścić informację „ ZMIANA OFERTY” lub „WYCOFANIE OFERTY”
2. Zaleca się, aby oferta zawierała spis treści.
3. Jeśli wykonawcę reprezentuje pełnomocnik do oferty winno być dołączone pełnomocnictwo.

XI) Miejsce i termin składania i otwarcia ofert

1. Oferty należy składać w siedzibie zamawiającego w pok. Nr 2 (budynek administracji - dyrekcji) do dnia **27.02.2012 r. do godz. 10.00**
2. Zamawiający zastrzega, iż nie ponosi odpowiedzialności za oferty złożone w innym miejscu.
3. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania po upływie terminu przewidzianego na wniesienie odwołania.
4. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w pok. Nr 2 (budynek administracji-dyrekcji) w dniu **27.02.2012 r. o godz. 10.30.**
5. Bezpośrednio przed otwarciem ofert podana zostanie kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Podczas otwarcia ofert podane zostaną nazwy (firmy) oraz adresy wykonawców, a także informacje dotyczące cen. Informacje te przekazane zostaną niezwłocznie wykonawcom, którzy nie byli obecni przy otwarciu ofert, na ich wniosek.

XII) Opis sposobu obliczania ceny

1. Cena podana w ofercie musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Cena brutto realizacji zamówienia musi być wyliczona jako suma wartości : netto plus podatek VAT.
3. Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r o podatku od towarów i usług (Dz.U.2004, Nr 54, poz.535) i ustawą z dnia 26 listopada 2010r (Dz.U. 2010, nr 238, poz.1578)
4. Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglania - poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).
5. Zamawiający zezwala na podanie cen jednostkowych w formularzu asortymentowym (cenowym) za pełne opakowanie handlowe z uwzględnieniem odpowiedniego przeliczenia zamawianej ilości. Jeżeli oferowane opakowanie nie jest podzielne przez zamawianą ilość, należy wycenić z zaokrągleniem w górę. Nie może być wyceniana ilość mniejsza niż ilość zamawiana.

UWAGA:

Zamawiający informuje, iż w treści oferty Wykonawcy poprawi w szczególności :

- a) Omyłki polegające na błędnym wpisaniu ilości jednostek lub nazwy jednostki miary w treści oferty, dostosowując ich treść do odpowiednich dokumentów wzorcowych zamieszczonych w SIWZ;
- b) Oczywiste omyłki rachunkowe polegające na błędnych obliczeniach matematycznych (mnożenie, dodawanie), a w konsekwencji wprowadzonych w ten sposób zmian poprawi końcową wartość oferty. Przy poprawianiu omyłek Zamawiający zawsze za prawidłową uzna cenę jednostkową brutto.

ZP-12-004UN

XIII) OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

Cena - 100%

Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, który zaoferuje najniższą cenę i którego oferta spełnia wszystkie wymagania określone w SIWZ.

XIV) INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Zamawiający zawrze umowę z wybranym wykonawcą - nie wcześniej niż 10 dni od dnia przekazania informacji o wyborze oferty faksem - na warunkach będących istotnymi postanowieniami, a stanowiącymi wzór umowy - załącznik nr 116 do niniejszej specyfikacji. Termin podpisania umowy Zamawiający wskaże w ogłoszeniu o wyborze najkorzystniejszej oferty. Miejsce podpisania umowy to siedziba Zamawiającego. Jeżeli przedstawiciel umocowany do podpisywania umów nie może podpisać umowy w siedzibie Zamawiającego, to należy zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o przesłanie umów na adres wykonawcy. Przesłanie umowy do siedziby wykonawcy nie zmienia terminu podpisania umowy i terminu dostawy przedmiotu zamówienia określonego w umowie. Zamawiający może zawrzeć umowę przed upływem w/w terminu, jeżeli w niniejszym postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta. Jeżeli wybrana oferta została złożona przez wykonawców, o których mowa w art. 23 Prawa zamówień publicznych zamawiający będzie żądał przed zawarciem umowy w sprawie niniejszego zamówienia umowy regulującej współpracę tych wykonawców. **Zamawiający wymaga od wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ww. załączniku i nie wyraża zgody na jakiegokolwiek zmiany w projekcie umowy.**

XV) WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający będzie żądał od wybranego w wyniku niniejszego postępowania Wykonawcy wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5% ceny całkowitej brutto podanej w ofercie. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy należy wnieść najpóźniej w dniu poprzedzającym wyznaczony przez Zamawiającego dzień podpisania umowy. W przypadku wniesienia zabezpieczenia w pieniądzu wykonawca zobowiązany jest zaznaczyć w tytule przelewu „zabezpieczenie ZP-12-004UN”. Zabezpieczenie może być wnoszone według wyboru wykonawcy w jednej lub w kilku następujących formach:

- pieniądzu
- poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej, z tym, że zobowiązanie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym
- gwarancjach bankowych
- gwarancjach ubezpieczeniowych
- poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.

Zamawiający zwraca zabezpieczenie w terminie 30 dni od dnia wykonania zamówienia i uznania przez zamawiającego za należyte wykonane.

XVI) POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA

1. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia zgodnie z art.38 ustawy Pzp.
2. Zamawiający dopuszcza zmiany w umowie w zakresie numeru katalogowego produktu i sposobu konfekcjonowania, w sytuacji gdy zostanie wprowadzony do sprzedaży przez producenta zmodyfikowany (udoskonalony produkt) powodujący wycofanie dotychczasowego. Powyższe zmiany nie mogą skutkować zwiększeniem wartości umowy, podwyższeniem cen jednostkowych i nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego. Obniżenie cen jednostkowych i wartości umowy jest dopuszczalne.
3. Wykonawca ponosi wszelkie koszty przygotowania i złożenia oferty.
4. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na dowolną ilość części.

ZP-12-004UN

5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości udzielenia zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust.1 pkt 7 ustawy Prawo zamówień publicznych.
6. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
7. Niniejsza specyfikacja oraz wszystkie dokumenty do niej dołączone mogą być użyte jedynie w celu sporządzenia oferty.
8. Protokół wraz z załącznikami jest jawny. Załączniki do protokołu udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub po unieważnieniu postępowania.
9. Oferty są jawne od chwili ich otwarcia.
10. Zamawiający udostępni dokumentację przetargową po złożeniu pisemnego wniosku. W odpowiedzi na wniosek Zamawiający wyznaczy termin udostępnienia dokumentacji. Udostępnianie dokumentacji przetargowej może mieć miejsce wyłącznie w siedzibie Zamawiającego.

XVII) POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.

Tym wykonawcom, których interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007r, Nr 223, poz. 1655 z późn.zm.), przysługują środki ochrony prawnej na podstawie art.180 - 187 Prawa zamówień publicznych.

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 1

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Pegaspargase	inj.	3750 j.m.	1 szt.	30						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Zamawiający wymaga do pakietu nr 1:

1. aktualnej Karty Charakterystyki Produktu Leczniczego
2. aktualnego oświadczenia producenta dot. masy substancji leczniczej oraz łącznej masy substancji wypełniających
3. aktualnego oświadczenia dot. stabilności fizykochemicznej leku:
 1. po rekonstytucji roztworu
 2. po rozcieńczeniu leku w roztworze nośnym

w przypadku gdy w/w czynności nastąpiły w zwalidowanych warunkach jałowych

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 2

FORMULARZ CENOWY**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Asparaginase	inj.	10000j.m.	1 szt.	60						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Zamawiający wymaga do pakietu nr 2:

1. aktualnej Karty Charakterystyki Produktu Leczniczego
2. aktualnego oświadczenia producenta dot. masy substancji leczniczej oraz łącznej masy substancji wypełniających
3. aktualnego oświadczenia dot. stabilności fizykochemicznej leku:
 1. po rekonstytucji roztworu
 2. po rozcieńczeniu leku w roztworze nośnym

w przypadku gdy w/w czynności nastąpiły w zwalidowanych warunkach jałowych

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 3

FORMULARZ CENOWY**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Idarubicin hydrochloride	inj.	5 mg	1 szt.	600						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Zamawiający wymaga do pakietu nr 3:

1. aktualnej Karty Charakterystyki Produktu Leczniczego
2. aktualnego oświadczenia producenta dot. łącznej masy substancji wypełniających
3. aktualnego oświadczenia dot. stabilności fizykochemicznej:
 1. po rekonstytucji roztworu
 2. po rozcieńczeniu koncentratu w roztworze nośnym

w przypadku gdy w/w czynności nastąpiły w zwalidowanych warunkach jałowych

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 4

FORMULARZ CENOWY**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Bleomycyn sulfate	inj.	15 mg	1 szt.	1400						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Zamawiający wymaga do pakietu nr 4:

1. aktualnej Karty Charakterystyki Produktu Leczniczego
2. aktualnego oświadczenia producenta dot. masy substancji leczniczej oraz łącznej masy substancji wypełniających
3. aktualnego oświadczenia dot. stabilności fizykochemicznej leku:
 1. po rekonstytucji roztworu
 2. po rozcieńczeniu leku w roztworze nośnym

w przypadku gdy w/w czynności nastąpiły w zwalidowanych warunkach jałowych

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 5

FORMULARZ CENOWY**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Mitomycin	inj.	2 mg	1 szt.	100						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Zamawiający wymaga do pakietu nr 5:

1. aktualnej Karty Charakterystyki Produktu Leczniczego
2. aktualnego oświadczenia producenta dot. łącznej masy substancji wypełniających
3. aktualnego oświadczenia dot. stabilności fizykochemicznej:
 1. po rekonstytucji roztworu
 2. po rozcieńczeniu koncentratu w roztworze nośnym

w przypadku gdy w/w czynności nastąpiły w zwalidowanych warunkach jałowych

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 6

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Trastuzumab	inj.	150 mg	1 szt.	2200						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Zamawiający wymaga do pakietu nr 6:

1. aktualnej Karty Charakterystyki Produktu Leczniczego
2. aktualnego oświadczenia producenta dot. łącznej masy substancji wypełniających
3. aktualnego oświadczenia dot. stabilności fizykochemicznej:
 1. po rekonstytucji roztworu
 2. po rozcieńczeniu koncentratu w roztworze nośnym

w przypadku gdy w/w czynności nastąpiły w zwalidowanych warunkach jałowych

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 7

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Rituximab	inj.	100 mg	1 szt.	4000						
2.	Rituximab	inj.	500 mg	1 szt.	2300						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Zamawiający wymaga do pakietu nr 7, poz 1, 2:

1. aktualnej Karty Charakterystyki Produktu Leczniczego
2. aktualnego oświadczenia producenta dot. gęstości roztworu
3. aktualnego oświadczenia dot. stabilności fizykochemicznej roztworu:
 1. po napoczęciu fiolki
 2. po rozcieńczeniu koncentratu w roztworze nośnym

w przypadku gdy w/w czynności nastąpiły w zwalidowanych warunkach jałowych

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 8

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Erlotynib	p.o.	1 mg	1 mg *	270000						
							RAZEM				

* zamawiający wymaga wyceny 1 mg substancji czynnej

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Pakiet Nr 9

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Ondansetron hydrochloride	p.o.	8 mg	1 szt.	9600						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 10

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Tacrolimus	p.o. *	1 mg	1 szt.	36000						
2.	Tacrolimus	p.o. *	5 mg	1 szt.	4200						
3.	Tacrolimus	inj.	5mg/1ml	1 szt.	420						
							RAZEM				

* pozycja 1 i 2 z możliwością zakupu leku kapsułek twardych i kapsułek twardych o przedłużonym uwalnianiu

.....
 Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
 do reprezentowania wykonawcy

Pakiet Nr 11

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Pegfilgrastim	inj.	6mg/0,6ml	1 szt.	100						
							RAZEM				

.....
 Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
 do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 12

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Immunoglobulina królicza przeciw ludzkim limfocytom T	prosz. do sporz. rozt. do inf.	25mg/5ml	1 szt.	150						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Pakiet Nr 13

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Immunoglobulina królicza przeciw ludzkim limfocytom T	Konc. do sporz. roztw. do inf.	100mg/5ml	1 szt.	3500						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN**Pakiet Nr 14****FORMULARZ CENOWY****Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Spiramycin	p.o.	3mln j.m.	1 szt.	100						
2.	Spiramycin	p.o.	1,5mln j.m.	1 szt.	160						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Pakiet Nr 15**FORMULARZ CENOWY****Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Lincomycin hydrochloride	inj.	0,6g/ 2ml	1 szt.	800						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 16

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Colistimethate sodium	inj.	1mln j.m.	1 szt.	8000						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Pakiet Nr 17

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Mupirocin	maść	2% 15g	1 szt.	2000						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 18

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Neomycin sulphate	maść oczna	0,5% 3g	1 szt.	1800						
2.	Maxitrol	krople oczne	5 ml	1 szt.	30						
3.	Maxitrol	maść oczna	3,5 g	1 szt.	10						
4.	Atecartin	zawieś.	5 ml	1 szt.	1800						
5.	Oxycort	maść	3% 10g	1 szt.	1500						
6.	Oxycort	maść	typ A 3g	1 szt.	10						
7.	Tobramycin	krople oczne	0,3% 5ml	1szt.	60						
8.	Chloramphenicol	maść	1% 5g	1 szt.	500						
9.	Chloramphenicol	maść	2% 5g	1 szt.	700						
10.	Fusafungine	aer.	20 ml	1 szt.	40						
11.	Diprogenta	maść	15 g	1 szt.	20						
12.	Diprogenta	krem	15 g	1 szt.	20						
13.	Triderm	krem	15g	1 szt.	200						
14.	Tribiotic	maść	1 g	1 saszet.	30						
15.	Gentamycin sulphate	gąbka	130 mg 10x10x0,5cm	1 szt.	100						
16.	Gentamycin sulphate	gąbka	2 mg 5x5x0,5 cm	1 szt.	20						
17.	Amoxicillin, Clavulanic acid	zawieś. p.o.	400mg+57mg/5ml- 70 ml	1 szt.	30						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 19

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Mykafungina	inj.	50 mg	1 szt.	20						
2.	Mykafungina	inj.	100 mg	1 szt.	100						
							RAZEM				

.....
 Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
 do reprezentowania wykonawcy

Pakiet Nr 20

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Ketokonazole	p.o.	200 mg	1 szt.	600						
2.	Ketokonazole	krem	2% 30 g	1 szt.	40						
3.	Natamycin	krem	30 g	1 szt.	50						
4.	Pimafucort	maść	15 g	1 szt.	480						
5.	Pimafucort	krem	15 g	1 szt.	100						
6.	Nystatin	tab.vag.	100000j.m	1 szt.	800						
7.	Nystatin	p.o.	500000j.m	1 szt.	48000						
8.	Nystatin	granulat	100000j.m/ml 24 ml	1 szt.	7500						
9.	Itraconazole	p.o.	100 mg	1 szt.	19600						
							RAZEM				

.....
 Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
 do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 21

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Pefloxacin	p.o.	400 mg	1 szt.	50						
2.	Nifuratel	glob.vag	prep.złoż	1 szt.	360						
3.	Norfloxacin	p.o.	400 g	1 szt.	4000						
4.	Sulfarinol	krople	20 ml	1 szt.	120						
5.	Chlorquinaldol	tabl.do ssania	2 mg	1 szt.	2400						
6.	Furaginum	p.o.	50 mg	1 szt.	54000						
7.	Pipemidic acid	p.o.	200 mg	1 szt.	1000						
8.	Metronidazole	żel	1% 15 g	1 szt.	400						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 22

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Quinapril	p.o.	5 mg	1 szt.	1800						
2.	Quinapril	p.o.	10 mg	1 szt.	2400						
3.	Quinapril	p.o.	20 mg	1 szt.	3600						
4.	Bisoprolol fumarate	p.o.	5 mg	1 szt.	54000						
5.	Doxazosin	p.o.	2 mg	1 szt.	12000						
6.	Methyldopa	p.o.	250 mg	1 szt.	6000						
7.	Trandolapril	p.o.	0,5 mg	1 szt.	560						
8.	Trandolapril	p.o.	2 mg	1 szt.	2800						
9.	Nitrendypine	p.o.	10 mg	1 szt.	18000						
10.	Nitrendypine	p.o.	20 mg	1 szt.	18000						
11.	Propranolol	inj.	1mg/1ml	1 szt.	450						
12.	Propranolol	p.o.	40 mg	1 szt.	9000						
13.	Amlodipine besylate	p.o.	5 mg	1 szt.	54000						
14.	Amlodipine besylate	p.o.	10 mg	1 szt.	18000						
15.	Clonidine hydrochloride	p.o.	75 mcg	1 szt.	15000						
16.	Diltiazem hydrochloride	p.o.	120 mg	1 szt.	1350						
17.	Losartan potassium	p.o.	50 mg	1 szt.	9000						
18.	Alprostadił	inj.	60 mcg	1 szt.	20						
19.	Dopamine hydrochloride	inj.	0,2g/5ml	1 szt.	4500						
20.	Epinephrine	inj.	1mg/1ml	1 szt.	3000						
21.	Norepinephrine	inj.	1mg/1ml	1 szt.	1800						
22.	Norepinephrine	inj.	4mg/4ml	1 szt.	6600						
23.	Dobutamine	inj.	250 mg	1 szt.	200						
24.	Cardiol C	krople	40g	1 szt.	5						
25.	Glyceryl trinitrate	maść	2% 30g	1 szt.	5						
26.	Buflomedil h/ch	p.o.	150mg	1 szt.	800						
27.	Glyceryl trinitrate	inj.	10mg/10ml	1 szt.	1050						
28.	Molsidomine	p.o.	2 mg	1 szt.	300						

ZP-12-004UN

29.	Molsidomine	p.o.	4 mg	1szt.	6000						
30.	Digoxin	inj.	0,5mg/2ml	1 szt.	500						
31.	Digoxin	p.o.	250 mcg	1 szt.	1500						
32.	Pentaerythritol comp.	p.o.	prep.złoż.	1 szt.	200						
33.	Pentaerythritol tetranitrate	p.o.	100 mg	1 szt.	300						
34.	Trimetazidine dihydrochloride	p.o.	20 mg	1 szt.	600						
35.	Midodrine hydrochloride	p.o.	2,5 mg	1 szt.	400						
36	Esmolol	inj	100mg/ 10ml	1 szt.	750						
37	Propranolol hydrochloride	p.o.	10 mg	1 szt.	18000						
38	Epinephrine	inj.	300mcg/ 0,3 ml	1 szt.	30						
39	Carvedilol	p.o.	6,25 mg	1 szt.	27000						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 23

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Tianeptine sodium	p.o.	12,5 mg	1 szt.	810						
2.	Gliclazide	p.o. o zmodyf. uwal.	30 mg	1 szt.	18000						
3.	Perindopril	p.o.	5mg	1 szt.	21600						
4.	Trimetazidine dihydrochloride	p.o. o zmodyf. uwal.	35 mg	1 szt.	32400						
5.	Perindopril argininum, Amlodypinum	p.o.	5 mg/5mg	1 szt.	900						
6.	Indapamide	p.o. o przedłuż. uwal.	1,5 mg	1 szt.	32400						
7.	Perindopril arginine, Indapamide	p.o.	5mg/1,25mg	1 szt.	900						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 24

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Mometasone	krem	0,1% 15g	1 szt.	90						
2.	Mometasoni furoas	maść	0,1% 30g	1 szt.	20						
3.	Mometasone	płyn	0,1% 20ml	1 szt.	5						
4.	Flucinolone acetonide	maść	15 g	1 szt.	1000						
5.	Hydrocortisone acetate	krem	1% 15g	1 szt.	1500						
6.	Hydrocortisone butyrate	krem	0,1% 15g	1 szt.	300						
7.	Hydrocortisone butyrate	maść	0,1% 15g	1 szt.	200						
8.	Hydrocortisone butyrate	płyn	0,1% 20ml	1 szt.	200						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 25

FORMULARZ CENOWY**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Desmopressin acetate	p.o.	200 mg	1 szt.	300						
2.	Prednisone	p.o.	5 mg	1 szt.	35000						
3.	Prednisone	p.o.	10 mg	1 szt.	21600						
4.	Prednisone	p.o.	20 mg	1 szt.	60000						
5.	Thiamazole	p.o.	5 mg	1 szt.	1000						
6.	Thiamazole	p.o.	10 mg	1 szt.	4500						
7.	Thiamazole	p.o.	20 mg	1 szt.	7500						
8.	Propylthiouracil	p.o.	50 mg	1 szt.	2000						
9.	Hydrocortisone	p.o.	20 mg	1 szt.	2000						
10.	Terlipressin	inj.	200mcg/2ml	1 szt.	500						
11.	Dexamethasone sodium phosphate	inj.	4 mg/1ml	1 szt.	105000						
12.	Prednisolone sodium	inj.	25 mg	1 szt.	20000						
13.	Triptorelin	inj.	3,75mg/2ml	1 szt.	120						
14.	Desmopressin acet.	inj.	4mcg/1ml	1 szt.	300						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 26

FORMULARZ CENOWY**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Cetirizine dihydrochloride	p.o.	10 mg	1 szt.	22000						
2.	Loratadine	p.o.	10 mg	1 szt.	12000						
3.	Promethazine hydrochloride	p.o.	10 mg	1 szt.	4000						
4.	Promethazine hydrochloride	p.o.	25 mg	1 szt.	2000						
5.	Cyproheptadine hydrochloride	p.o.	4 mg	1 szt.	400						
6.	Clemastine	p.o.	1mg	1 szt.	4500						
7.	Antazoline hydrochloride	inj.	0,1g/2ml	1 szt.	300						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 27

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Dihydroxyaluminum sodium carbonate	zawieś. p.o.	340mg/5ml- 250ml	1 szt.	250						
2.	Aluminum phosphate	zawieś. p.o.	45mg/g - 250g	1 szt.	10						
3.	Maalox	zawieś. p.o.	prep.złoż. 250ml	1 szt.	600						
4.	Sucralfate	zawieś. p.o.	1g/5ml – 250ml	1 szt.	360						
5.	Aluminum hydroxide	p.o.	500 mg	1 szt.	4500						
6.	Omeprazol	p.o.	20 mg	1 szt.	210000						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 28

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Paracetamol	p.o.	500mg	1 szt.	75000						
2.	Naproxen	p.o.	250mg	1 szt.	6000						
3.	Choline salicylate	żel stom	10g	1 szt.	100						
4.	Benzydamine hydrochloride	saszetki	500mg	1 szt.	80						
5.	Benzydamine hydrochloride	aer.	1,5mg/ml – 30ml	1 szt.	100						
6.	Benzydamine hydrochloride	aer.	3mg/ml - 15ml	1 szt.	2100						
7.	Benzydamine hydrochloride	płyn	1,5mg/ml – 120ml	1 szt.	1800						
8.	Naproxen	żel	10% 50g	1 szt.	700						
9.	Sulfasalazine	p.o.	500mg	1 szt.	750						
10.	Sulfasalazine EN	p.o.	500mg	1 szt.	3000						
11.	Ketoprofen	żel	2,5% 50g	1 szt.	5						
12.	Ibuprofen	p.o.	200mg	1 szt.	9000						
13.	Diclofenac sodium	żel	1%	1 szt.	5						
14.	Diclofenac sodium	inj.	75mg/3ml	1 szt.	150						
15.	Ketoprofen	p.o.	50 mg	1 szt.	132000						
16.	Ketoprofen	inj.	100 mg	1 szt.	36000						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 29

FORMULARZ CENOWY
Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. Netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Atropine sulphate	inj.	0,5mg/1ml	1 szt.	1200						
2.	Atropine sulphate	inj.	1mg/1ml	1 szt.	12000						
3.	Dimethicone	p.o.	50mg	1 szt.	100000						
4.	Mebeverine hydrochloride	p.o.	135 mg	1 szt.	3150						
5.	Mebeverine hydrochloride	p.o.	200 mg	1 szt.	2700						
6.	Papaverine hydrochloride	inj.	40mg/2ml	1 szt.	2000						
7.	Hyoscine butylbromide	czopki	10 mg	1 szt.	240						
8.	Butylscopolamine	inj.	20mg/1ml	1 szt.	150						
9.	Cisapride monohydrate	p.o.	10mg	1 szt.	450						
10.	Trimebutine maleate	p.o.	100mg	1 szt.	3000						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 30

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. Netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Alax	p.o.	prep. Złoż.	1 szt.	4800						
2.	Bisacodyl	p.o.	5 mg	1 szt.	450						
3.	Suppositoria gliceroli	czopki	2 g	1 szt.	12000						
4.	Lactulose	syrop	7,5g/ 15ml 150 ml	1 szt.	3000						
5.	Tabulettae rhei	p.o.	513,5 mg	1 szt.	12000						
							RAZEM				

.....
 Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
 do reprezentowania wykonawcy

Pakiet Nr 31

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. Netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Activated charcoal	p.o.	300 mg	1 szt.	8000						
2.	Nifuroxazide	p.o.	100mg	1 szt.	43200						
3.	Nifuroxazide	zawieś.p.o	4% 90 ml	1 szt.	15						
4.	Reasec	p.o.	prep. złoż.	1 szt.	1200						
5.	Diosmectite	proszek	3 g	1 saszetka	22500						
6.	Tanninum albuminatum	p.o.	500 mg	1 szt.	2000						
							RAZEM				

.....
 Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
 do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 32

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. Netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Allantoin	zасыpka	100 g	1 szt.	100						
2.	Allantoin	maść	2% 30g	1 szt.	600						
3.	Balneum Intensiv	krem	75 ml	1 szt.	100						
4.	Balneum Intensiv	plын	200 ml	1 szt.	100						
5.	Arcalen	maść	30g	1 szt.	300						
6.	Tacalcitol monohydrate	maść	4,17mcg/g – 20 g	1 szt.	15						
7.	Diprosalic	plын	30 ml	1 szt.	15						
8.	Collagenase	maść	1,2j/g-20g	1 szt.	15						
9.	Vitamin F	maść	20% 30g	1 szt.	1000						
10.	Vitamin F	krem	20% 30g	1 szt.	450						
11.	Calendula officinalis	maść	200mg/g – 25 g	1 szt.	600						
12.	Propolis	maść	3% 20g	1 szt.	150						
13.	Jecoris aselli oil	maść	20 g	1 szt.	300						
14.	Dexpanthenol	aer.	130 g	1 szt.	240						
15.	PC 30 V	plын	100 ml	1 szt.	2000						
16.	Salicylic acid, Urea	maść	50g	1 szt.	10						
17.	Solcoseryl	maść	20g	1 szt.	210						
18.	Solcoseryl	żel	20g	1 szt.	400						
19.	Solcoseryl	inj.	85mg/2ml	1 szt.	750						
20.	Aluminium acetotartrate	tabl.	1g	1 szt.	36000						
21.	Ethacridine lactate	tabl.	100mg	1 szt.	1000						
							RAZEM				

.....
 Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
 do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 33

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. Netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Etamsylate	p.o.	250 mg	1 szt.	45000						
2.	Thrombin	inj.	400j.m.	1 szt.	300						
3.	Phytomenadione	inj.	10mg/1ml	1 szt.	9000						
4.	Erigeron canadensis	p.o.	50mg	1 szt.	1800						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Pakiet Nr 34

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. Netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Heparin sodium	inj.	25000j.5ml	1 szt.	60000						
2.	Heparin sodium	inj.	5000j.0,2ml	1 szt.	1500						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 35

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. Netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Sulodexide	inj.	600LSU2ml	1 szt.	450						
2	Sulodexide	p.o.	250 LSU	1 szt.	1500						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Pakiet Nr 36

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. Netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Dalteparin sodium	inj.	5000j.0,2ml	1 szt.	7200						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 37

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. Netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Streptokinase	inj.	250000j.	1 szt.	60						
2.	Streptokinase	inj.	1500000j.	1 szt.	30						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Pakiet Nr 38

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. Netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Rocuronium bromide	inj.	50mg/5ml	1 szt.	1000						
2.	Suxamethonium	inj.	200mg	1 szt.	4000						
3.	Vecuronium bromide	inj.	4mg/1ml	1 szt.	5000						
4.	Vecuronium bromide	inj.	10mg/5ml	1 szt.	3000						
5.	Pancuronium bromide	inj.	4mg/2ml	1 szt.	600						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 39

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. Netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Aethyl chloride	aer.	70g	1 szt.	1500						
2.	Bupivacaine hydrochloride	inj.	0,5% 4ml	1 szt.	900						
3.	Bupivacaine hydrochloride	inj.	0,5% 10ml	1 szt.	2000						
4.	Bupivacaine hydrochloride	inj	0,5%20ml	1 szt.	75						
5.	Bupivacaine hydrochloride,Epinephrine bitartrate	inj.	0,5% 20ml	1 szt.	150						
6.	Emla	krem	5% 30g	1 szt.	90						
7.	Etomidate sulphate	inj.	0,02g 10ml	1 szt.	4500						
8.	Ketamine hydrochloride	inj.	0,5g 10ml	1 szt.	450						
9.	Lidocaine hydrochloride	inj.	2% 50ml	1 szt.	2000						
10.	Lidocaine hydrochloride	inj.	2% 2ml	1szt.	21000						
11.	Lidocaine hydrochloride	inj.	1% 2ml	1 szt.	1500						
12.	Lidocaine, Norepinephrine	inj.	2% 2ml	1 szt.	36000						
13.	Lidocaine	aer.	10% 38g	1 szt.	300						
14.	Sevoflurane	płyn	250ml	1 szt.	660						
15.	Isoflurane	płyn	250ml	1 szt.	150						
16.	Thiopental sodium	inj.	0,5g	1 szt.	3000						
17.	Thiopental sodium	inj.	1g	1 szt.	750						
18.	Propofol	inj.	1% 20ml	1 szt.	4500						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 40

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. Netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Aescine	p.o.	20mg	1 szt.	27000						
2.	Calcium dobesilate	p.o.	250mg	1 szt.	900						
3.	Helason	maść	40g	1 szt.	240						
4.	Heparinoids	maść	40g	1 szt.	1200						
5.	Heparinoids	żel	40g	1 szt.	1800						
6.	Escherichia coli	maść	25g	1 szt.	150						
7.	Escherichia coli, Hydrocortisone	czopki	prep. złoż.	1 szt.	3000						
8.	Aescine	żel	prep.złoż.	1 szt.	1800						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 41

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. Netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Folic acid	p.o.	5mg	1 szt.	9000						
2.	Folic acid	p.o.	15mg	1 szt.	22500						
3.	Pantothenate calcium	p.o.	100mg	1 szt.	15000						
4.	Retinol	płyn p.o.	50000j/ml- 10ml	1 szt.	6000						
5.	Cyanocobalamin	inj.	100mcg/1ml	1 szt.	400						
6.	Cyanocobalamin	inj.	1000mcg/2ml	1 szt.	600						
7.	Tocopherol acetate	płyn p.o.	300mg/ml- 10ml	1 szt.	6000						
8.	Vicalvit D	proszek	5g	1 saszetka	6000						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 42

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. Netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Magnesium hydroaspartate	p.o.	500mg	1 szt.	15000						
2.	Aspargin	p.o.	500mg	1 szt.	30000						
3.	Magnesium subcarbonate	p.o.	500mg	1 szt.	21600						
4.	Calcium gluconate	p.o.	500mg	1 szt.	250						
5.	Potassium chloride	inj.	15% 20ml	1 szt.	60000						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 43

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. Netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Acarbose	p.o.	50mg	1 szt.	3600						
2.	Metformin	p.o.	500mg	1 szt.	21600						
3.	Metformin	p.o.	850mg	1 szt.	18000						
4.	Glimepride	p.o.	2mg	1 szt.	7200						
5.	Glimepride	p.o.	4mg	1 szt.	4500						
6.	Insulin neutral	inj.	1000j 10ml	1 szt.	1100						
7	Insulin neutral	inj.	300j.3ml	1 wkład	1000						
8	Insulin isophane	inj.	300j 3ml	1 wkład	600						
9	Insulin biphasic 30	inj.	300j.3ml	1 wkład	75						
10	Insulin biphasic 40	inj.	300j 3ml	1 wkład	75						
11	Insulin biphasic 50	inj.	300j 3ml	1 wkład	30						
12	Insulin lispro Mix25	inj.	300j 3ml	1 wkład	30						
13	Insulin aspart	inj.	300j 3ml	1 wkład	30						
14	Insulin aspart Mix30	inj.	300j 3ml	1 wkład	30						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 44

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. Netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Acetylocysteina	inj.	300mg/3ml	1 szt.	30						
2.	Ambroxol hydrochloride	inj.	15mg/2ml	1 szt.	600						
3.	Sirupus Tussipini D	syrop	125g	1 szt.	600						
4	Thiocodin	p.o.	prep.złoż.	1 szt.	18000						
							RAZEM				

.....
 Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
 do reprezentowania wykonawcy

Pakiet Nr 45

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. Netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Simvastatin	p.o.	10mg	1 szt.	4200						
2.	Simvastatin	p.o.	20mg	1 szt.	33600						
3.	Atorvastatin	p.o.	20mg	1 szt.	13500						
4	Atorvastatin	p.o.	10mg	1 szt.	9000						
							RAZEM				

.....
 Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
 do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 46

FORMULARZ CENOWY**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. Netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Allopurinol	p.o.	100mg	1 szt.	150000						
2.	Amitryptiline	p.o.	10mg	1 szt.	1800						
3.	Azulan	płyn	100g	1 szt.	450						
4.	Acnosan	płyn	80g	1 szt.	60						
5.	Mycyna	aer.do jamy ust.	50 ml	1 szt.	100						
6.	Hymecromone	p.o.	200mg	1 szt.	2000						
7.	Cinnarizine	p.o.	25mg	1 szt.	1500						
8.	Dentosept A	płyn	25g	1 szt.	450						
9.	Valproate sodium, Valproic acid	p.o.	500mg	1 szt.	3000						
10.	Dihydroergotamine mesylate	krople	15g	1 szt.	90						
11.	Chlorpromazine hydrochloride	krople	4% 10g	1 szt.	30						
12.	Fibrolan	maść	25g	1 szt.	750						
13.	Alendronic acid	p.o.	10mg	1 szt.	84						
14.	Methoxalen	p.o.	10mg	1 szt.	500						
15.	Hydroxizine hydrochloride	p.o.	10mg	1 szt.	13500						
16.	Inhalol	krople	!0g	1 szt.	5						
17.	Dextran hypromellose	krople oczne	15ml	1 szt.	15						
18.	Baby oil	oliwka	150g	1 szt.	1050						
19.	Camfenol	płyn	10g	1 szt.	5						
20.	Cortex quercus	zioła	50g	1 szt.	750						
21.	Krople miętowe	płyn	35g	1 szt.	30						
22.	Krople żołądkowe	płyn	35g	1 szt.	100						
23.	Lacidofil	p.o.	prep. złoż.	1 szt.	36000						

ZP-12-004UN

24.	Polyvinyl alkohol	krop.ocz.	2x5ml	1 opak.	50						
25.	Semen lini	mielony	200g	1 szt.	300						
26.	Semen lini	nasiona	250g	1 szt.	600						
27.	Lithium carbonate	p.o.	250mg	1 szt.	240						
28.	Folium menthe	fix	2g	1 toreb.	13500						
29.	Tolperisone	p.o.	50mg	1 szt.	2700						
30.	Tolperisone	p.o.	150mg	1 szt.	6000						
31.	Naloxone hydrochloride	inj.	400mcg/ml	1 szt.	3500						
32.	Neospasmina	płyn	150g	1 szt.	450						
33.	Perazine dimaleate	p.o.	25mg	1 szt.	600						
34.	Troxerutin	krop.ocz.	10ml	1 szt.	450						
35.	Prednisolone acetate	zawieś. do oczu	0,5% 5ml	1 szt.	480						
36.	Protamine sulphate	inj.	50mg/5ml	1 szt.	70						
37.	Protifar	proszek	225g	1 szt.	900						
38.	Quinax	krop.ocz.	15ml	1 szt.	5						
39.	Raphacholin C	p.o.	prep.złoż.	1 szt.	9000						
40.	Chamomillae anthodium	fix	1,5g	1 toreb.	9000						
41.	Solcoseryl	pasta	5%/5g	1 szt.	450						
42.	Spironolactone	p.o.	25mg	1 szt.	40000						
43.	Herba Euphrasiae	fix	2g	1 szt.	3600						
44.	Silymarin	p.o.	35mg	1 szt.	1800						
45.	Silymarin	p.o.	70mg	1 szt.	4500						
46.	Sirupus Melissae	syrop	125g	1 szt.	900						
47.	Folium Salviae	fix	1,5g	1 szt.	81000						
48.	Theophylline	p.o.	300mg	1 szt.	7500						
49.	Theophylline	p.o. o przedłuż. uwal.	250mg	1 szt.	1200						
50.	Tropicamide	krop.ocz.	0,5% 2x5ml	1 opak.	10						
51.	Tropicamide	krop.ocz.	1% 2x5ml	1 opak.	60						
52.	Dorzolamide hydrochloride	krop.ocz.	2% 5ml	1 szt.	30						
53.	Polyvidone	krop.ocz.	5% 10ml	1 szt.	1500						
54.	Polyacrylic acid	żel ocz.	10g	1 szt.	750						

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 47

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. Netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Mitoxantrone	inj.	20mg	1 szt.	900						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Zamawiający wymaga do pakietu nr 47:

1. aktualnej Karty Charakterystyki Produktu Leczniczego
2. aktualnego oświadczenia producenta dot. gęstości roztworu
3. aktualnego oświadczenia dot. stabilności fizykochemicznej roztworu:
 1. po napoczęciu fiołki
 2. po rozcieńczeniu koncentratu w roztworze nośnym

w przypadku gdy w/w czynności nastąpiły w zwalidowanych warunkach jałowych

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 48

FORMULARZ CENOWY**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. Netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Worek trzykomorowy, zawierający w oddzielnych komorach roztwór glukozy, aminokwasów z elektrolitami i emulsję tłuszczową- (oczyszczony olej sojowy), do przygotowania emulsji do żywienia pozajelitowego, o osmolarności poniżej 800 mOsm/L	płyn do wlewu dożył.	1920 ml	1 worek	300						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 49

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. Netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Preparat lipidowy, zawierający oczyszczony olej rybny, glicerol, oczyszczone fosfolipidy jaja	emulsja do żywienia pozajelit.	100 ml	1 sztuka	300						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Pakiet Nr 50

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. Netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Parykalcytol	inj.	5mcg/1ml	1 szt.	1500						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 51

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. Netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Plasmalyte	inj.	prep. złoż.	1 worek	1000						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Pakiet Nr 52

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. Netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Imipenem , Cilastatin sodium	inj.	500mg + 500mg	1szt.	13000						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 53

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. Netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Piperacillin, Tazobactam+EDTA	inj.	4,5g	1szt.	25200						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Pakiet Nr 54

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. Netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Rifaximin	p.o.	200mg	1szt.	4800						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 55

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. Netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Sorafenib	p.o.	200mg	1szt.	36960						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Pakiet Nr 56

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. Netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Isoniazidum	p.o.	100mg	1szt.	7500						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 57

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. Netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Basiliximab	inj.	20mg	1szt.	300						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Pakiet Nr 58

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. Netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Anidulafungin	inj.	100mg	1szt.	400						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 59

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. Netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Plerixafor	inj.	24mg/1,2ml	1szt.	60						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Pakiet Nr 60

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. Netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Alemtuzumab	inj.	30mg/3ml	1szt.	120						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Zamawiający wymaga do pakietu nr 60:

1. aktualnej Karty Charakterystyki Produktu Leczniczego
 2. aktualnego oświadczenia producenta dot. gęstości roztworu
 3. aktualnego oświadczenia dot. stabilności fizykochemicznej roztworu:
 1. po napoczęciu fiolki
 2. po rozcieńczeniu koncentratu w roztworze nośnym
- w przypadku gdy w/w czynności nastąpiły w zwalidowanych warunkach jałowych

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 61

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Esomeprazol	inj.	40mg	1szt.	36000						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Pakiet Nr 62

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość mg	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Sunitinib	p.o.	1 mg *	1 mg	336000						
							RAZEM				

* wymagana wycena 1 mg substancji czynnej

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 63

FORMULARZ CENOWY**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Medroxyprogesterone acetate	inj.	150mg/3ml	1 szt.	60						
2	Quinagolide	p.o.	25mcg /50 mcg	3szt.+3szt	30						
3	Octreotide LAR	inj.	10 mg	1 szt.	6						
4	Octreotide LAR	inj.	20 mg	1 szt.	6						
5	Alteplase	inj.	20 mg	1 szt.	100						
							RAZEM				

.....
 Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
 do reprezentowania wykonawcy

Pakiet Nr 64

FORMULARZ CENOWY**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Opis produktu	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Woda jałowa do nawilżania tlenu medycznego, wolna od pirogenów, spełniająca wymogi CE dla terapii respiracyjnej	butelki Respiflo z łącznikiem Respiflo H	500 ml	1 szt.	1500						
							RAZEM				

.....
 Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
 do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 65

FORMULARZ CENOWY
Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Opis produktu	Postać	Dawka potasu	Opak. jednost.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Roztwór wodorowęglanowy do hemofiltracji, buforowany roztworem glukozy w stężeniu fizjologicznym. Opakowanie-worek dwukomorowy z wielowarstwowej folii bez PCV, posiadający 3 porty pierwszy typu Luer Lock, drugi Safe Lock, trzeci z membraną do nakłucia igłą w przypadku modyfikacji składu. Produkt musi być kompatybilny z urządzeniem Multifiltrate, które posiada Szpital	płyn	K0mmol/litr	1 szt.	30						
			K2mmol/litr	1 szt.	300						
			K3mmol/litr	1 szt.	80						
			K4mmol/litr	1 szt.	400						
							Razem				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 66

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Betamethasonum + Gentamicinum	krem	15g	1 szt.	20						
2	Betamethasonum + Acidum salicylicum	maść	30g	1 szt.	20						
3	Betamethasonum	maść	15g	1 szt.	20						
4	Alclometasoni dipropionas	krem	20g	1 szt.	20						
5	Clobetasoli propionas	płyn	0,05% 20ml	1 szt.	50						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Pakiet Nr 67

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Teicoplanin	inj.	400 mg	1 szt.	6000						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 68

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Opis produktu	Sposób podania	Ilość sztuk	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1	Dieta wysokobiałkowa, wysokokaloryczna (1,5kcal/ml), bezglutenowa	doustnie	300						
2	Dieta dla pacjentów z niewydolnością nerek, niskobiałkowa, wysokokaloryczna, bezreszkowa do stosowania przed dializoterapią	doustnie	200						
3	Dieta dla pacjentów z niewydolnością wątroby	doustnie	200						
4	Dieta dla pacjentów z cukrzycą i nietolerancją glukozy	doustnie	1500						
5	Dieta dla pacjentów z chorobą nowotworową	doustnie	150						
					RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 69

FORMULARZ CENOWY
Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Opis produktu	Sposób podania	Ilość sztuk	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1	Dieta dla pacjentów z trudno gojącymi się ranami (odleżyny,rany pooperacyjne)	doustnie	100						
2	Dieta dla pacjentów z niewydolnością nerek, niskobiałkowa,wysokokaloryczna, bezreszkowa, dla pacjentów przewlekle hemodializowanych	doustnie	1200						
					RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Pakiet Nr 70

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Opis produktu	Sposób podania	Ilość sztuk	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1	Dieta wysokokaloryczna, bezresztkowa, stosowana w zapobieganiu lub leczeniu niedożywienia	przez zgłębnik	100						
2	Dieta dla pacjentów z cukrzycą i nietolerancją glukozy	przez zgłębnik	100						
3	Dieta wysokobiałkowa, wysokokaloryczna, bogatoresztkowa, bez laktozy i glutenu	przez zgłębnik	100						
4	Dieta normokaloryczna, bogatobiałkowa, bogatoresztkowa	przez zgłębnik	100						
5	Zestaw do połączenia ze zgłębnikiem	metodą grawitacyjną	400						
					RAZEM				

.....
 Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
 do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 71

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Methoxypolyethylene glycol-epoetin-beta	inj.	1 mcg *	1 amp.-strzyk.	300000						
							RAZEM				

* wymagana jest wycena 1 mcg substancji czynnej

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Pakiet Nr 72

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Lapatinib	p.o.	250 mg	1 szt.	28000						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN**Pakiet Nr 73****FORMULARZ CENOWY****Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Amoxicilli, Clavulanic acid	inj.	2,2g	1 szt.	1000						
							RAZEM				

.....
 Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
 do reprezentowania wykonawcy

Pakiet Nr 74**FORMULARZ CENOWY****Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Paclitaxel	Koncentrat do przygotowania roztworu do wlewów i.v.	6mg/1ml	1 szt.+ zestaw do podania	3600						
							RAZEM				

.....
 Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
 do reprezentowania wykonawcy

Zamawiający wymaga do pakietu nr 74:

1. aktualnej Karty Charakterystyki Produktu Leczniczego
2. aktualnego oświadczenia producenta dot. gęstości roztworu
3. aktualnego oświadczenia dot. stabilności fizykochemicznej roztworu:
 1. po napoczęciu fiołki
 2. po rozcieńczeniu koncentratu w roztworze nośnym

w przypadku gdy w/w czynności nastąpiły w zwalidowanych warunkach jałowych

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 75

FORMULARZ CENOWY**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Irinotecan hydrochloride	Koncentrat do przygotowania roztworu do wlewów i.v.	40mg/2ml	1 szt.	600						
2	Irinotecan hydrochloride	Koncentrat do przygotowania roztworu do wlewów i.v.	100mg/5ml	1 szt.	800						
							RAZEM				

.....
 Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
 do reprezentowania wykonawcy

Zamawiający wymaga do pakietu nr 75, poz 1, 2:

1. aktualnej Karty Charakterystyki Produktu Leczniczego
2. aktualnego oświadczenia producenta dot. gęstości roztworu
3. aktualnego oświadczenia dot. stabilności fizykochemicznej roztworu:
 1. po napoczęciu fiołki
 2. po rozcieńczeniu koncentratu w roztworze nośnym

w przypadku gdy w/w czynności nastąpiły w zwalidowanych warunkach jałowych

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 76

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Linezolid	inj.	2mg/ml-300 ml	1 szt.	1500						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Pakiet Nr 77

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Ferric hydroxide polymaltose complex	inj.	100mg/2ml	1 szt.	50						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 78

FORMULARZ CENOWY
Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakow. Jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Denosumab	inj.	120 mg	1 szt.	200						
							RAZEM				

.....
 Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
 do reprezentowania wykonawcy

Pakiet Nr 79

FORMULARZ CENOWY
Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakow. Jednostk.	Ilość mg	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Doxorubicin hydrochloride	kon..do sporz. roztw. do inf.	1 mg *	1 mg	444000						
							RAZEM				

* wymagana jest wycena 1 mg substancji czynnej, z możliwością zakupu leku w różnych dawkach

.....
 Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
 do reprezentowania wykonawcy

Zamawiający wymaga do pakietu nr 79:

1. aktualnej Karty Charakterystyki Produktu Leczniczego
2. aktualnego oświadczenia producenta dot. gęstości roztworu
3. aktualnego oświadczenia dot. stabilności fizykochemicznej roztworu:
 3. po napoczęciu fiołki
 4. po rozcieńczeniu koncentratu w roztworze nośnym

w przypadku gdy w/w czynności nastąpiły w zwalidowanych warunkach jałowych

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 80

FORMULARZ CENOWY
Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakow. Jednostk.	Ilość mg	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Etoposide	kon..do sporz. roztw. do inf.	1 mg *	1 mg	1100000						
							RAZEM				

* wymagana jest wycena 1 mg substancji czynnej, z możliwością zakupu leku w różnych dawkach

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Zamawiający wymaga do pakietu nr 80:

3. aktualnej Karty Charakterystyki Produktu Leczniczego
4. aktualnego oświadczenia producenta dot. gęstości roztworu
5. aktualnego oświadczenia dot. stabilności fizykochemicznej roztworu:
 3. po napoczęciu fiołki
 4. po rozcieńczeniu koncentratu w roztworze nośnym

w przypadku gdy w/w czynności nastąpiły w zwalidowanych warunkach jałowych

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 81

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakow. Jednostk.	Ilość mg	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Vinorelbine	kon..do sporz. roztw. do inf.	1 mg *	1 mg	16200						
							RAZEM				

* wymagana jest wycena 1 mg substancji czynnej, z możliwością zakupu leku w różnych dawkach

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Zamawiający wymaga do pakietu nr 81:

3. aktualnej Karty Charakterystyki Produktu Leczniczego
 4. aktualnego oświadczenia producenta dot. gęstości roztworu
 5. aktualnego oświadczenia dot. stabilności fizykochemicznej roztworu:
 3. po napoczęciu fiołki
 4. po rozcieńczeniu koncentratu w roztworze nośnym
- w przypadku gdy w/w czynności nastąpiły w zwalidowanych warunkach jałowych

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 82

FORMULARZ CENOWY**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakow. Jednostk.	Ilość mg	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Cytarabine	roztw. do inf.	1 mg *	1 mg	8000000						
							RAZEM				

* wymagana jest wycena 1 mg substancji czynnej, z możliwością zakupu leku w różnych dawkach

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Zamawiający wymaga do pakietu nr 82:

3. aktualnej Karty Charakterystyki Produktu Leczniczego
4. aktualnego oświadczenia producenta dot. gęstości roztworu
5. aktualnego oświadczenia dot. stabilności fizykochemicznej roztworu:
 3. po napoczęciu fiołki
 4. po rozcieńczeniu koncentratu w roztworze nośnym

w przypadku gdy w/w czynności nastąpiły w zwalidowanych warunkach jałowych

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 83

FORMULARZ CENOWY**Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakow. Jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Cyclophosphamide	proszek do sporz. roztw.	200 mg	1 szt.	20000						
2.	Cyclophosphamide	proszek do sporz. roztw.	1 g	1 szt.	10000						
3.	Cyclophosphamide	p.o.	50 mg	1 szt.	7500						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Zamawiający wymaga do pakietu nr 83, poz. 1, 2:

3. aktualnej Karty Charakterystyki Produktu Leczniczego
 4. aktualnego oświadczenia producenta dot. łącznej masy substancji wypełniających
 5. aktualnego oświadczenia dot. stabilności fizykochemicznej:
 3. po rekonstytucji roztworu
 4. po rozcieńczeniu koncentratu w roztworze nośnym
- w przypadku gdy w/w czynności nastąpiły w zwalidowanych warunkach jałowych

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 84

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakow. Jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Tretinoin	p.o.	10 mg	1 szt.	7000						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Pakiet Nr 85

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakow. Jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Ganciclovir sodium	inj.	500 mg	1 szt.	6000						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 86

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakow. Jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Aciclovir	maść do OCZU	3% 4,5 g	1 szt.	20						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Pakiet Nr 87

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakow. Jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Fluconazole	inj.	2mg/ml -50ml	1 szt.	300						
2.	Fluconazole	inj.	2mg/ml-100ml	1 szt.	28800						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 88

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakow. Jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1	Benzylpenicillin sodium	inj.	3000000 j.	1 szt.	1800						
2	Doxycycline hydrochloride	inj.	100 mg	1 szt.	3600						
3	Doxycycline hydrochloride	p.o.	100 mg	1 szt.	10000						
4	Erythromycin	p.o.	200 mg	1 szt.	4800						
5	Erythromycin cyclocarbonate	płyn	2,5% 30 ml	1 szt.	30						
6	Erythromycin cyclocarbonate	żel	2,5% 30 g	1 szt.	100						
7	Erythromycin lactobionate	Inj. i.v.	300 mg	1 szt.	1500						
8	Gentamycin sulphate	inj.i.v./i.m.	80mg/2ml	1 szt.	5000						
9	Gentamycin sulphate	krop.oczne .	0,3% 5ml	1 szt.	150						
10	Benzathine benzylpenicillin	inj.	1,2 mln.j.	1 szt.	60						
11	Neomycin sulphate	p.o.	0,25g	1 szt.	2400						
12	Neomycin sulphate	aer.	55 ml	1 szt.	600						
13	Oxytetracycline hydrochloride	aer.	55 ml	1 szt.	200						
14	Piperacillin	inj.	2 g	1 szt.	1000						
15	Rifampicin	p.o.	300mg	1 szt.	300						
16	Azithromycin	p.o.	0,5 g	1 szt.	600						
17	Ofloxacin	krop.oczne	3mg/ml-5ml	1 szt.	60						
18	Ofloxacin	maść oczna	3mg/g-3 g	1 szt.	60						
							RAZEM				

.....
 Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
 do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 89

FORMULARZ CENOWY
Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakow. Jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Enoxaparin sodium	inj.	20mg/0,2ml	1 szt.	3000						
2.	Enoxaparin sodium	inj.	40mg/0,4ml	1 szt.	16000						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Pakiet Nr 90

FORMULARZ CENOWY
Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakow. Jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Teryparatyd	inj.	750mcg/3ml	1 szt.	54						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 91

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakow. Jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Polidocanolum	inj.	40mg/2ml	1 szt.	100						
2.	Aluminium acetotartrate	żel	75 g	1 szt.	1700						
3.	Ipratropium bromide	aer.	20mcg/daw.- 200 dawek	1 szt.	60						
4.	Atropine sulphate	p.o.	0,25 mg	1 szt.	600						
5.	Povidone iodine	maść	10% 20 g	1 szt.	200						
6	Dexpanthenol	żel do oczu	5% 10 g	1 szt.	50						
7	Consolida regalis	płyn	100 g	1 szt.	20						
8	Digoxin	p.o.	100 mcg	1 szt.	1200						
9	Flumazenil	inj.	0,5mg/5ml	1 szt.	60						
10	Madopar	p.o.	62,5 mg	1 szt.	1200						
11	Madopar	p.o.	125 mg	1 szt.	600						
12	Levothyroxine sodium	p.o.	25 mg	1 szt.	8000						
13	Betaxolol hydrochloride	p.o.	20 mg	1 szt.	8400						
14	Benazepril hydrochloride	p.o.	5 mg	1 szt.	840						
15	Benazepril hydrochloride	p.o.	10 mg	1 szt.	840						
16	Ambroxol hydrochloride	płyn do inhalacji	7,5mg/ml- 100 ml	1 szt.	100						
17	Test ciążowy			1 szt.	300						
18	Salmeterol	aer.	25mcg/daw.- 120 dawek	1 szt.	100						
19	Salmeterol	proszek do inhal.Dysk	50mcg/daw.- 60 dawek	1 szt.	40						
20	Tramadol hydrochloride	krople	0,1 g/ ml- 10 ml	1 szt.	6						
21	Policresulen	płyn	360mg/ml-	1 szt.	20						

ZP-12-004UN

			50 g								
22	Doxazosin	p.o.	4 mg	1 szt.	12000						
23	Haloperidol	inj.	5 mg/1ml	1 szt.	300						
24	Rilmenidine	p.o.	1 mg	1 szt.	1200						
25	Gynalgin	tabl.dopoch.	prep.złoż.	1 szt.	50						
26	Solutio iodi spiryt	płyn	3% 10 g	1 szt.	1000						
27	Tachosil	gąbka	9,5cmx4,8cm	1 szt.	250						
28	Tachosil	gąbka	3cm x 2,5cm	1 szt.	50						
29	Betaxolol	krop.oczne- zawiesina	2,5 mg/1 ml	1 szt.	20						
30	Hydroxyzine hydrochloride	inj.	100 mg/2 ml	1 szt.	3000						
31	Pancreatin	p.o.	25000 j.m.	1 szt.	1750						
32	Losartan potassium	p.o.	50 mg	1 szt.	3080						
33	Sulpiryde	p.o.	50 mg	1 szt.	720						
34	Silver sulfathiazole	krem	2% 40 g	1 szt.	500						
35	Deferoxamine mesylate	inj.	500 mg	1 szt.	1950						
36	Clemastinum	inj.	2 mg/2ml	1 szt.	12550						
37	Crotamiton	maść	10% 40 g	1 szt.	160						
38	Crotamiton	płyn	10% 100ml	1 szt.	100						
39	Ambroxol hydrochloride	syrop	30mg/5ml- 100 ml	1 szt.	220						
40	Anatoxinum tetani adsorbatum	inj.	0,5 ml	1 szt.	200						
41	Valproic acid	p.o.	300 mg	1 szt.	3600						
42	Danazol	p.o.	200 mg	1 szt.	1500						
43	Olanzapine	p.o.	5 mg	1 szt.	840						
											RAZEM

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 92

FORMULARZ CENOWY
Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakow. Jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Multi Test do wykrywania narkotyków w moczu			1 zestaw	30						
2	Multi Twist Test do wykrywania narkotyków w ślinie			1 zestaw	20						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Pakiet Nr 93

FORMULARZ CENOWY
Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Imatinib	p.o.	100 mg	1 szt.	72000						
2.	Imatinib	p.o.	400 mg	1 szt.	135000						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN**Pakiet Nr 94**FORMULARZ CENOWY
Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Docetaxel	inj.	20 mg	1 szt.	750						
2.	Docetaxel	inj.	80 mg	1 szt.	360						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Zamawiający wymaga do pakietu nr 94, poz 1, 2:

4. aktualnej Karty Charakterystyki Produktu Leczniczego
 5. aktualnego oświadczenia producenta dot. gęstości roztworu
 6. aktualnego oświadczenia dot. stabilności fizykochemicznej roztworu:
 5. po napoczęciu fiołki
 6. po rozcieńczeniu koncentratu w roztworze nośnym
- w przypadku gdy w/w czynności nastąpiły w zwalidowanych warunkach jałowych

ZP-12-004UN**Pakiet Nr 95**FORMULARZ CENOWY
Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Doxorubicinum liposomanum	proszek i skład. do sporz. koncent do inf.	50 mg	2 zestawy 3 fiołki	30op.						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Zamawiający wymaga do pakietu nr 95:

5. aktualnej Karty Charakterystyki Produktu Leczniczego
 6. aktualnego oświadczenia producenta dot. gęstości roztworów w poszczególnych fiołkach zestawu; łącznej masy substancji pomocniczych w fiołce zawierającej chlorowoderek doksorubicyny
 7. aktualnego oświadczenia dot. stabilności fizykochemicznej:
 5. po rekonstytucji postaci liposomalnej leku
 6. po rozcieńczeniu koncentratu w roztworze nośnym
- w przypadku gdy w/w czynności nastąpiły w zwalidowanych warunkach jałowych

ZP-12-004UN

Pakiet Nr 96

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Doxorubicinum liposomanum pegylatum	konc.do przyg. roztw. do inf.	20mg/10ml	1 szt.	900						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Zamawiający wymaga do pakietu nr 96:

5. aktualnej Karty Charakterystyki Produktu Leczniczego
 6. aktualnego oświadczenia producenta dot. gęstości roztworu
 7. aktualnego oświadczenia dot. stabilności fizykochemicznej roztworu:
 5. po napoczęciu fiołki
 6. po rozcieńczeniu koncentratu w roztworze nośnym
- w przypadku gdy w/w czynności nastąpiły w zwalidowanych warunkach jałowych

ZP-12-004UN**Pakiet Nr 97**FORMULARZ CENOWY
Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Etanercept	roztw. do wstrzyk	50 mg	1 szt.	40						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Pakiet Nr 98FORMULARZ CENOWY
Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Everolimus	p.o.	0.25 mg	1 szt.	900						
2.	Everolimus	p.o.	0.75 mg	1 szt.	900						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN**Pakiet Nr 99**

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Palonosetron	inj.	250mg/5ml	1 szt.	40						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Pakiet Nr 100

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Caphosol	płyn	prep.złoż. 60 fiol po 15 ml	1 op.	900						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN**Pakiet Nr 101**

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Anagrelidum	p.o.	0.5 mg	1 szt.	240000						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Pakiet Nr 102

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Paracetamol	inj.	10mg/ml-100 ml	1 szt.	18000						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN**Pakiet Nr 103**

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Cefoperazone, Sulbactam	inj.	1 g	1 szt.	2000						
2	Cefoperazone, Sulbactam	inj.	2 g	1 szt.	6000						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Pakiet Nr 104

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	4% izzoosmotyczny roztwór płynnej, zmodyfikowanej żelatyny	inj.	500 ml	1 szt.	1200						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN**Pakiet Nr 105**FORMULARZ CENOWY
Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	ACD(A)-antykoagulant do zabiegów automatycznej aferezy	płyn	500 ml	1 szt.	3780						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Pakiet Nr 106FORMULARZ CENOWY
Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Lenograstim	inj.	33,6M j.m.	1 szt.	250						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN**Pakiet Nr 107**

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

L.p.	Opis produktu	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Klej tkankowy	proszek i rozp. do sporz. kleju do tkanek	1 ml	1 zestaw	15						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Pakiet Nr 108

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

L.p.	Opis produktu	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Produkt hemostatyczny do stosowania na powierzchnie tkanek z czynnym krwawieniem	klej	5 ml	1 op.	15						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-12-004UN**Pakiet Nr 109**

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

L.p.	Opis produktu	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Syntetyczny hydrożel do uszczelniania szwów chirurgicznych	klej	2 ml	1 op.	15						
							RAZEM				

.....
 Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
 do reprezentowania wykonawcy

Pakiet Nr 110

FORMULARZ CENOWY

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Acetylsalicylic acid	tabl. dozębo- dołowe	32 mg	1 szt.	500						
2	Ambroxol	p.o.	30 mg	1 szt.	400						
3	Bromhexine	p.o.	8 mg	1 szt.	24000						
4	Bromocriptine	p.o.	2,5 mg	1 szt.	150						
5	Diltiazem retard	p.o.	90 mg	1 szt.	600						
6	Metoprolol	tabl. o kontrol. uwal.	50 mg	1 szt.	16800						
7	Salbutamol	aer.	0,1mg/daw. - 200dawek	1 szt.	200						
8	Budesonide	kaps. dojelit.	3 mg	1 szt.	1000						
9	Theophyllinum	inj.i.v.	300 mg-	1 szt.	2000						

ZP-12-004UN

			250 ml								
10	Acidum ascorbicum + Ferrosi sulfas	p.o.	60 mg+ 100mg	1 szt.	3000						
11	Acebutolol	p.o.	200 mg	1 szt.	2400						
12	Chlortalidone	p.o.	50 mg	1 szt.	1200						
13	Calcii lactogluconas + Acidum ascorbicum	tabl. mus.	prep.złoż.	1 szt.	12000						
14	Mivacurium chloride	inj.	10mg/5ml	1 szt.	60						
15	Glucosum 5% + Natrium chlor. 0,9% (1 : 1)	inj.	250 ml	1 szt.	300						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Pakiet Nr 111

FORMULARZ CENOWY
Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opak. jednostk.	Ilość	Cena jednostk. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent
1.	Ferri hydroxidum dextranum	inj.	100 mg Fe III	1 szt.	12500						
							RAZEM				

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Miejscowość dnia

.....
Pieczęć firmowa wykonawcy

**OFERTA
DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO
IM. ANDRZEJA MIEŁĘCKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO
W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy

Siedziba

REGON NIP

Tel. Fax

Internete-mail

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającymTel

Osoba upoważniona do podpisania umowy :

Wadium wniesione w pieniądzu należy zwrócić na konto

Zamawiający wymaga wypełnienia wszystkich pól / podania wszystkich danych wymaganych w ramce powyżej

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym oferuję wykonanie dostawy na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia w części dotyczącej:

PAKIET Nr 1

za cenę bez podatku VAT.....zł
 podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
 Słownie:zł

PAKIET Nr 2

za cenę bez podatku VAT.....zł
 podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
 Słownie:zł

PAKIET Nr 3

za cenę bez podatku VAT.....zł
 podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
 Słownie:zł

PAKIET Nr 4

za cenę bez podatku VAT.....zł
 podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
 Słownie:zł

PAKIET Nr 5

za cenę bez podatku VAT.....zł
 podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
 Słownie:zł

ZP-12-004UN

PAKIET Nr 6

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 7

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 8

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 9

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 10

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 11

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 12

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 13

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 14

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 15

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

ZP-12-004UN

PAKIET Nr 16

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 17

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 18

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 19

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 20

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 21

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 22

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 23

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 24

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 25

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

ZP-12-004UN

PAKIET Nr 26

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 27

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 28

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 29

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 30

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 31

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 32

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 33

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 34

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 35

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

ZP-12-004UN

PAKIET Nr 36

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 37

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 38

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 39

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 40

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 41

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 42

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 43

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 44

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 45

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

ZP-12-004UN

PAKIET Nr 46

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 47

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 48

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 49

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 50

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 51

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 52

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 53

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 54

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 55

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

ZP-12-004UN

PAKIET Nr 56

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 57

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 58

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 59

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 60

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 61

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 62

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 63

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 64

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 65

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

ZP-12-004UN

PAKIET Nr 66

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 67

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 68

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 69

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 70

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 71

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 72

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 73

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 74

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 75

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

ZP-12-004UN

PAKIET Nr 76

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 77

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 78

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 79

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 80

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 81

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 82

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 83

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 84

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 85

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

ZP-12-004UN

PAKIET Nr 86

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 87

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 88

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 89

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 90

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 91

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 92

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 93

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 94

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 95

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

ZP-12-004UN

PAKIET Nr 96

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 97

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 98

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 99

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 100

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 101

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 102

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 103

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 104

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 105

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

ZP-12-004UN**PAKIET Nr 106**

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 107

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 108

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 109

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 110

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET Nr 111

za cenę bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

- 3) Oświadczamy, że cena/y brutto zawarta/e w Ofercie zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- 4) Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
- 5) Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
- 6) Oświadczamy, iż przewidujemy/nie przewidujemy* powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia w części
- 7) Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od ____ do ____ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
- 8) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 116 do 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.

ZP-12-004UN

- 9) Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5% wartości oferty najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień zawarcia umowy.
- 10) Ofertę niniejszą składam na _____ kolejno ponumerowanych stronach.
- 11) WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

_____ dnia __ __ 2012 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

* w przypadku powierzenia części realizacji zamówienia podwykonawcy należy podać dane podwykonawcy.

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania firmy.

OŚWIADCZENIE

My, niżej podpisani

.....
.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

.....
.....
.....

oświadczamy, iż spełniamy warunki o których mowa w art. 44 w powiązaniu z art.22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, a w tym:

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadamy wiedzę i doświadczenie do wykonanie zamówienia;
3. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

_____, dnia _____ 2012 r.

podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

My, niżej podpisani

.....
.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

.....
.....
.....

oświadczamy, iż nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

_____, dnia _____ 2012 r.

podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy

Wykaz wykonanych lub wykonywanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem przedmiotu, wartości, dat wykonania i odbiorców

L.p.	Przedmiot	Odbiorca dostawy	Okres wykonywania dostaw (od dzień-miesiąc-rok do dzień-miesiąc-rok)	Wartość dostawy

POUCZENIE:

Art.297 §1 Kodeks Karny : Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego (...) przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania (...) zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

.....
data

.....
podpis osoby/ób uprawnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy

UMOWA - PROJEKT

Zawarta w dniu w Katowicach pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

z siedzibą: **40-027 Katowice ul. Francuska 20 – 24**

NIP: **954 22 70 611**

który reprezentuje :

1. Dyrektor – dr n. med. Włodzimierz Dziubdziela

zwanym w treści umowy „Zamawiającym”

a

.....
z siedzibą:

NIP :..... REGON :

który reprezentuje:

1

2.....

zwanym w treści umowy „ Wykonawcą”.

W wyniku przeprowadzenia przez Zamawiającego - zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r (Dz. U. z dnia 25 czerwca 2010r Nr 113, poz 759) przetargu nieograniczonego została zawarta umowa o następującej treści.

§ 1**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest dostawa leków określonych ilościowo i asortymentowo w załączniku nr 1 do umowy.
2. Oferta Wykonawcy jest zgodna ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia.
3. Umowa zawarta na czas określony od2012r do2015r.
4. W okresie obowiązywania umowy Wykonawca dostarczy przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego w ilościach wskazanych w zamówieniu w terminie 1 dnia roboczego od dnia złożenia zamówienia. Strony ustalają, iż dostawa następować będzie na podstawie pisemnych zamówień składanych przez Zamawiającego drogą listową bądź faksową, szczegółowo określających ilości towaru.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo realizowania Zamówień w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb oraz do ograniczenia zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie jest odstępianiem od umowy nawet w części. Z tego tytułu Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie.

§ 2**Warunki dostawy**

1. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot i warunki realizacji niniejszej umowy są zgodne z ustawą z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2001r Nr 126, poz.1381 z póź. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.
2. Wykonawca zobowiązuje się realizować zamówienia objęte niniejszą umową w cenach i na warunkach określonych w niniejszej umowie.
3. Przedmiot umowy powinien być przez Wykonawcę opakowany w sposób zapobiegający jego przypadkowemu uszkodzeniu i oznakowany w sposób nie budzący wątpliwości co do tożsamości leku.
4. Termin ważności produktu leczniczego nie może być krótszy niż 12 miesięcy od dnia dostawy.
5. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że przedmiot umowy jest wolny od wad.
6. Wykonawca zapewnia terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy lub producenta nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw.
7. Wykonawca ponosi koszty transportu i ubezpieczenia przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego.
8. Wykonawca zobowiązuje się:
 - a) uzupełnić braki ilościowe - jeżeli takie zostaną stwierdzone przez Zamawiającego - w otrzymanym towarze w terminie do 24 godzin
 - b) wymienić wadliwy towar na wolny od wad w terminie 24 godzin od chwili zawiadomienia przez Zamawiającego na swój koszt. Jeżeli Wykonawca nie zamieni towaru na wolny od wad we

ZP-12-004UN

- wskazany wyżej terminie, Zamawiający może wykonać swoje uprawnienia zgodnie z przepisami kodeksu cywilnego;
- c) dostarczyć oryginał faktury wraz z dostawą przedmiotu umowy.

§ 3

Warunki płatności

1. Łączna wartość przedmiotu umowy określonego w § 1 wynosi netto zł plus należny podatek VAT...% tj.zł. Razem:zł (słownie: ...zł)
2. Ceny jednostkowe przedmiotu umowy określa oferta Wykonawcy.
3. Zapłata należności przez Zamawiającego za dostarczoną partię przedmiotu umowy nastąpi przelewem na rachunek Wykonawcy wskazany na fakturze VAT, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury Wykonawcy, w terminie do 30 dni od daty dostawy zamówionej partii przedmiotu umowy i otrzymania oryginału faktury.
4. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
5. Zamawiający dopuszcza zmiany w umowie w zakresie numeru katalogowego produktu i sposobu konfekcjonowania, w sytuacji gdy zostanie wprowadzony do sprzedaży przez producenta zmodyfikowany (udoskonalony produkt) powodujący wycofanie dotychczasowego. Powyższe zmiany nie mogą skutkować zwiększeniem wartości umowy, podwyższeniem cen jednostkowych i nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego. Obniżenie cen jednostkowych i wartości umowy jest dopuszczalne.

§ 4

Zabezpieczenie należytego wykonania umowy

1. Zamawiający żąda od Wykonawcy zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5% ceny całkowitej podanej w ofercie obejmującej okres wykonywania umowy.
2. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokościPLN Wykonawca wniósł w dniu w formie
3. Zamawiający zwróci zabezpieczenie w terminie 30 dni od dnia wykonania zamówienia i uznania przez zamawiającego za należyte wykonane. (Jeśli zabezpieczenie wniesiono w pieniądzu, Zamawiający przechowuje je na oprocentowanym rachunku bankowym. Zamawiający zwraca zabezpieczenie wniesione w pieniądzu z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszt prowadzenia tego rachunku oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek Wykonawcy).

§ 5

Kary umowne i odsetki

1. W przypadku nie wykonania dostawy przez Wykonawcę, powstania zwłoki w realizacji zamówienia bądź nie uzupełnienia przez Wykonawcę braków ilościowych w zamawianym towarze lub nie wymienieniu wadliwego towaru w terminie określonym w § 2 pkt 8 a i b niniejszej umowy Zamawiający naliczy, a Wykonawca zapłaci kary umowne w wysokości 5% wartości netto nie dostarczonego przedmiotu umowy - za każdy dzień zwłoki. Kary umowne potrącane będą z bieżących należności Wykonawcy
2. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w wysokości 10% wartości netto przedmiotu umowy określonego w § 3 ust. 1.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wartości wskazanych wyżej kar umownych na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.
4. W przypadku zwłoki Wykonawcy w realizacji którejkolwiek z dostaw częściowych o co najmniej 2 dni Zamawiający w celu utrzymania ciągłości działalności zastrzega sobie prawo zakupu zamówionych produktów leczniczych u innego sprzedawcy na koszt Wykonawcy albo żądania zapłaty ich wartości, zachowując w obu przypadkach roszczenie o naprawienia szkody wynikającej ze zwłoki.
5. W przypadku zwłoki w terminie płatności Wykonawcy przysługuje prawo naliczenia odsetek ustawowych.

§ 6

Odstąpienie od umowy

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, w szczególności zmniejszenia ilościowego bądź wartościowego kontraktu z NFZ bądź MZ lub braku kontraktu z NFZ bądź MZ, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o tych

ZP-12-004UN

okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 postanowienia o karze umownej nie mają zastosowania.
3. Zamawiający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia i naliczyć karę umowną określoną w § 5 ust.2 niniejszej umowy w przypadku naruszenia istotnych postanowień umowy, w szczególności: trzykrotnego niedostarczenia przedmiotu umowy przez Wykonawcę w terminie podanym w § 1 ust. 4 niniejszej umowy bądź trzykrotnego niewykonania bądź nieterminowego wykonania obowiązków określonych w § 2 ust.8a bądź § 2 ust.8b.

§ 7

Postanowienia końcowe

1. Jakakolwiek czynność prawna Wykonawcy, mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić po wyrażeniu zgody przez Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach, z uwzględnieniem postanowień art.54 ust.5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej, pod rygorem nieważności.
2. Strony dopuszczają zmiany w umowie w zakresie:
 - numeru katalogowego produktu
 - sposobu konfekcjonowania
 - w sytuacji gdy zostanie wprowadzony do sprzedaży przez Producenta zmodyfikowany /udoskonalony produkt powodujący wycofanie dotychczasowego.
3. Zmiany określone w pkt.2 nie mogą skutkować zwiększeniem wartości umowy, podwyższeniem cen jednostkowych i nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego. Obniżenie cen jednostkowych i wartości umowy jest dopuszczalne.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo niezrealizowania całości umowy w sytuacji wystąpienia zmian w zakresie wartości lub zakresie umowy Zamawiającego z NFZ.
5. Zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy, jak również wszelkie zawiadomienia, zapytania lub informacje odnoszące się lub wynikające z wykonania przedmiotu umowy, wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
6. W razie powstania sporu związanego z wykonaniem umowy, Wykonawca zobowiązany jest wyczerpać drogę postępowania reklamacyjnego, kierując swoje roszczenia do Zamawiającego.
7. Zamawiający zobowiązany jest do ustosunkowania się do roszczeń Wykonawcy w terminie 14 dni od chwili zgłoszenia roszczeń.
8. W sprawach niniejszą umową nieuregulowanych mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, jeżeli przepisy Prawa zamówień publicznych nie stanowią inaczej.
9. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny w Katowicach.
10. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem jednego egzemplarza dla Wykonawcy i trzech dla Zamawiającego.
11. Integralną część niniejszej umowy stanowi Formularz ofertowy Wykonawcy.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY