

Samodzielny Publiczny
Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko

Znak sprawy: Z.II.260.31.Zp.2020

Nisko, 16/09/2020

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

(PO MODYFIKACJI)

**Dostawa leków do Apteki Szpitalnej
Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku**

*Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone w trybie **przetargu nieograniczonego** o wartości szacunkowej zamówienia przekraczającej kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) – zwaną dalej ustawą Pzp.*

Zatwierdzono w dniu:
16/09/2020

**p.o. DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Nisku**

mgr inż. Roman Ryznar

Nisko, Wrzesień 2020

1. NAZWA (FIRMA) ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko
NIP: 865-20-74-945, REGON: 000306680
Tel. (15) 8416 703, 8416 779, Fax. (15) 8416 704
www.szpital-nisko.pl, e-mail: przetargi@szpital-nisko.pl

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

2.1 Postępowanie prowadzone jest w trybie: przetarg nieograniczony

2.2 Postępowanie prowadzone jest zgodnie z:

- przepisami art. 39 – 46 oraz 6a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) – zwanej dalej ustawą Pzp, a także na podstawie wydanych na podstawie tej ustawy aktów wykonawczych, a w szczególności:
 - a. Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2019 r. w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2453);
 - b. Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 19 grudnia 2019 r. w sprawie kwot wartości zamówień oraz konkursów, od których jest uzależniony obowiązek przekazywania ogłoszeń Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej (Dz. U z 2019 r. poz. 2450);
 - c. Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zmawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia;

2.3 Postępowanie prowadzone jest w oparciu o zapisy art. 24aa ust. 1 ustawy, Zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

3.1 Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku.

3.2 Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych, gdzie część (zadanie) stanowi:

Zadanie częściowe nr:	Opis:
1.	Temat: Pakiet nr 1 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych
2.	Temat: Pakiet nr 2 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych
3.	Temat: Pakiet nr 3 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych
4.	Temat: Pakiet nr 4 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku

Zadanie częściowe nr:	Opis:
5.	Temat: Pakiet nr 5 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych
6.	Temat: Pakiet nr 6 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych
7.	Temat: Pakiet nr 7 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych
8.	Temat: Pakiet nr 8 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych
9.	Temat: Pakiet nr 9 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych
10.	Temat: Pakiet nr 10 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych
11.	Temat: Pakiet nr 11 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych
12.	Temat: Pakiet nr 12 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych
13.	Temat: Pakiet nr 13 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych
14.	Temat: Pakiet nr 14 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych
15.	Temat: Pakiet nr 15 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych
16.	Temat: Pakiet nr 16 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych
17.	Temat: Pakiet nr 17 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku

Zadanie częściowe nr:	Opis:
18.	Temat: Pakiet nr 18 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych
19.	Temat: Pakiet nr 19 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych
20.	Temat: Pakiet nr 20 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych
21.	Temat: Pakiet nr 21 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych
22.	Temat: Pakiet nr 22 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych
23.	Temat: Pakiet nr 23 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych
24.	Temat: Pakiet nr 24 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych
25.	Temat: Pakiet nr 25 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych
26.	Temat: Pakiet nr 26 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych
27.	Temat: Pakiet nr 27 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych
28.	Temat: Pakiet nr 28 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych
29.	Temat: Pakiet nr 29 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych
30.	Temat: Pakiet nr 30 Wspólny Słownik Zamówień: 33631600-8 - Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne Opis: Dostawa środków dezynfekcyjnych do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych

Zadanie częściowe nr:	Opis:
31	Temat: Pakiet nr 31 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych
32	Temat: Pakiet nr 32 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych
33	Temat: Pakiet nr 33 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych
34	Temat: Pakiet nr 34 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych

3.3 Części nie mogą być dzielone przez Wykonawców, oferty nie zawierające pełnego zakresu przedmiotu zamówienia określonego w zadaniu częściowym zostaną odrzucone.

3.4 Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do ☒ wszystkich części zamówienia ☐ maksymalnej liczby części zamówienia: [] ☐ tylko jednej części zamówienia.

3.5 Miejsce realizacji: Szpital Powiatowy im. PCK w Nisku – Apteka Szpitalna.

4. INFORMACJA O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH UZUPEŁNIAJĄCYCH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 67 UST. 1 PKT 6 I 7 LUB ART. 134 UST. 6 PKT 3 USTAWY PZP

4.1 Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp do 10 % wartości zamówienia podstawowego.

5. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

5.1 Zamówienie musi zostać zrealizowane w terminie: Sukcesywnie w ciągu **12 miesięcy** od daty udzielenia zamówienia.

6. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

6.1 O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu i wymagania określone w niniejszej SIWZ.

6.2 O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

Lp.	Warunki udziału w postępowaniu
1.	Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku.
2.	Sytuacja ekonomiczna lub finansowa. O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej. Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku.
3.	Zdolność techniczna lub zawodowa. O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej. Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca udowodni, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy odpowiadające swoim rodzajem i wielkością przedmiotowi zamówienia. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia na podstawie dokumentów dołączonych do oferty.

7. PODSTAWY WYKLUCZENIA WYKONAWCY Z POSTĘPOWANIA

7.1 Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust.1 pkt 12-23 oraz ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy Pzp.

- 7.2 Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy Pzp.
- 7.3 Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16 - 20 lub ust. 5 ustawy Pzp, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu Wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec Wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.
- 7.4 Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, uzna przedstawione dowody za wystarczające.
- 7.5 Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania, ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

8. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

- 8.1 Do oferty, w celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia, Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualny na dzień składania ofert:

Lp.	Wymagany dokument
1.	Jednolity Europejski Dokument Zamówienia.

- 8.2 Pozostałe dokumenty wymagane w ofercie:

Lp.	Wymagany dokument
1.	Formularz oferty elektronicznej.
2.	Wypełniony formularz cenowy.
3.	Dowód wniesienia wadium.
4.	Pełnomocnictwo. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę nie wymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczoną notarialnie.

- 8.3 Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp:

Lp.	Wymagany dokument
1.	Oświadczenie Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.

Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

- 8.4 Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp.
- 8.5 Wykaz dokumentów i oświadczeń składanych na wezwanie Zamawiającego na potwierdzenie okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp:

- W celu wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:

Lp.	Wymagany dokument
1.	Koncesja, zezwolenie lub licencja.

Lp.	Wymagany dokument
2.	Wykaz dostaw lub usług. Wykaz dostaw lub usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

- W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia należy przedłożyć:

Lp.	Wymagany dokument
1.	Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej. Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

- Dokumenty podmiotów zagranicznych:

Lp.	Wymagany dokument
1.	Dokument potwierdzający, że nie otwarto likwidacji wykonawcy. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się ww. dokumentów, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby, z uwzględnieniem terminów ich ważności.

W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

- W celu oceny, czy Wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, należy przedłożyć:

Lp.	Wymagany dokument
1.	Zobowiązanie podmiotów trzecich do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów. Pisemne zobowiązanie podmiotów, na zdolnościach lub sytuacji, których Wykonawca polega, do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

- Inne wymagane dokumenty:

Lp.	Wymagany dokument
1.	Oświadczenie, że oferowany przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu w Polsce zgodnie z obowiązującą Ustawą o Wyrobach Medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679 z dnia 20 maja 2010 r. z późn. zm) i stanowi wyrób medyczny w rozumieniu przywołanej ustawy tj. posiada certyfikat CE i deklarację zgodności – dla wyrobów medycznych.
2.	Informacja Wykonawcy o obowiązku podatkowym. Informacja Wykonawcy o obowiązku podatkowym.
3.	Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub 14 RODO.

8.6 Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.

8.7 Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia, jeżeli Zamawiający posiada aktualne oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Wykonawcy, lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 700).

W takiej sytuacji Wykonawca zobligowany jest do wskazania Zamawiającemu oświadczeń lub dokumentów, które znajdują się w jego posiadaniu, z podaniem sygnatury postępowania, w którym wymagane dokumenty lub oświadczenia były składane, lub do wskazania dostępności oświadczeń lub dokumentów w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych.

Zamawiający może żądać od Wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez Wykonawcę i pobranych samodzielnie przez Zamawiającego dokumentów.

8.8 Dokumenty lub oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. poz. 1126 ze zm.), dotyczące Wykonawcy/Wykonawców składających ofertę wspólną i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp oraz dotyczące Podwykonawców składane są w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego lub w elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia poświadczonej za zgodność z oryginałem.

Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo Podwykonawca, w zakresie dokumentów lub oświadczeń, które każdego z nich dotyczą.

Poświadczenie za zgodność z oryginałem elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia, następuje przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego.

8.9 W przypadku, gdy złożona kopia jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości, Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów lub oświadczeń.

8.10 Jeżeli z uzasadnionej przyczyny Wykonawca nie może przedstawić dokumentów dotyczących sytuacji finansowej i ekonomicznej wymaganych przez Zamawiającego, może przedstawić inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnianie opisanego przez Zamawiającego warunku.

8.11 Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

9. INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW POLEGAJĄCYCH NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW, NA ZASADACH OKREŚLONYCH W ART. 22A USTAWY PZP

9.1 Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych.

9.2 Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów,

- w szczególności przedstawiając w tym celu zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.
- 9.3 Zamawiający oceni, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w pkt 7 niniejszej SIWZ.
- 9.4 Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
- 9.5 Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu, składa także druki Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia dotyczące tych podmiotów.
- 9.6 Zamawiający żąda od Wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w pkt 8.5 SIWZ.
- 9.7 W celu oceny, czy Wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, Zamawiający może żądać dokumentów, które określają w szczególności:
- zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu;
 - sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
 - zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
 - czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.
- 9.8 Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu, na którego zdolnościach polega Wykonawca, nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, Zamawiający zażąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:
- a) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
 - b) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o których mowa w pkt. 9.1 SIWZ.

10. INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW ZAMIERZAJĄCYCH POWIERZYĆ WYKONANIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA PODWYKONAWCOM

- 10.1 Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom.
- 10.2 Zamawiający wymaga wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.
- 10.3 Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa także wypełniony druk Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia dla każdego z tych podwykonawców.

11. INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

- 11.1 Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
- 11.2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, wypełniony druk Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, o którym mowa w pkt 8.1 składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

12. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY W SYTUACJACH OKREŚLONYCH W ART. 10C– 10E, PRZEWIDUJE INNY SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ NIŻ PRZY UŻYCIU ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

- 12.1 W niniejszym postępowaniu komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 123), z zastrzeżeniem wymogów określonych poniżej.
- 12.2 Środkiem komunikacji elektronicznej w postępowaniu, jest platforma on-line działająca pod adresem <https://e-ProPublico.pl/> (dalej jako: „Platforma”).
- 12.3 Korzystanie z Platformy przez Wykonawcę jest bezpłatne.
- 12.4 Postępowanie prowadzone jest na Platformie pod nazwą: „Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku” – znak sprawy: Z.II.260.31.Zp.2020.
- 12.5 Wykonawca przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, akceptuje warunki korzystania z Platformy określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej: <https://e-ProPublico.pl/> oraz uznaje go za wiążący.
- 12.6 Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu musi posiadać konto na Platformie.
- 12.7 Do złożenia oferty konieczne jest posiadanie przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy ważnego kwalifikowanego podpisu elektronicznego.
- 12.8 Zalecenia Zamawiającego odnośnie kwalifikowanego podpisu elektronicznego:
- a) dokumenty sporządzone i przesyłane w formacie .pdf zaleca się podpisywać kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES;
 - b) dokumenty sporządzone i przesyłane w formacie innym niż .pdf (np.: .doc, .docx, .xlsx, .xml) zaleca się podpisywać kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie XAdES;
 - c) do składania kwalifikowanego podpisu elektronicznego zaleca się stosowanie algorytmu SHA-2 (lub wyższego).
- 12.9 Zamawiający określa następujące wymagania sprzętowe – aplikacyjne pozwalające na korzystanie z Platformy:
- d) stały dostęp do sieci Internet,
 - e) posiadanie dowolnej i aktywnej skrzynki poczty elektronicznej (e-mail),
 - f) komputer z zainstalowanym systemem operacyjnym Windows 7 (lub nowszym) albo Linux,
 - g) zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa - Platforma współpracuje z najnowszymi, stabilnymi wersjami wszystkich głównych przeglądarek internetowych (Internet Explorer 10+, Microsoft Edge, Mozilla Firefox, Google Chrome, Opera),
 - h) włączona obsługa JavaScript oraz Cookies.

- 12.10 Zamawiający dopuszcza następujący format przesyłanych danych: pliki o wielkości do 20 MB w formatach: .pdf, .doc, .docx, .xlsx, .xml.
- 12.11 Zamawiający określa następujące informacje na temat kodowania i czasu odbioru danych:
- załączony i przesłany przez Wykonawcę za pomocą Platformy plik oferty wraz z załącznikami, nie jest dostępny dla Zamawiającego i przechowywany jest na serwerach Platformy w formie zaszyfrowanej. Zamawiający otrzyma dostęp do pliku dopiero po upływie terminu otwarcia ofert;
 - oznaczenie czasu odbioru danych przez Platformę stanowi przyporządkowaną do dokumentu elektronicznego datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss), widoczne przy wysłanym dokumencie w kolumnie „Data przesłania”;
 - o terminie przesłania decyduje czas pełnego przetworzenia transakcji pliku na Platformie.
- 12.12 W postępowaniu, oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane są drogą elektroniczną za pośrednictwem Platformy (**karta „Wiadomości”**). Za datę wpływu oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich zamieszczenia na Platformie.
- 12.13 Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 123 ze zm.), każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
- 12.14 Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 12.15 Osoby uprawnione do kontaktu z Wykonawcami:
- w zakresie formalnym osobami upoważnionymi do kontaktu z Wykonawcami są:
1. Piotr Tabor – Spec. ds. zamówień publicznych, e-mail: przetargi@szpital-nisko.pl, tel.: **(15) 8416 779**
 - w zakresie merytorycznym osobami upoważnionymi do kontaktu z Wykonawcami są:
1. Michał Dobrowolski – Kierownik Apteki, tel.: **(15) 8416 726**

13. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ TREŚCI SIWZ

- 13.1 Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszej SIWZ. Wniosek należy przesłać za pośrednictwem Platformy na karcie „Zapytania/Wyjaśnienia”.
- 13.2 Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert - pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Za datę wpływu wniosku przyjmuje się datę jego zamieszczenia na Platformie.
- 13.3 Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 13.2, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
- 13.4 Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 13.2.
- 13.5 Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekaże Wykonawcom za pośrednictwem Platformy na karcie „Zapytania/Wyjaśnienia”, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli SIWZ jest udostępniona na stronie internetowej, zamieści na tej stronie.
- 13.6 W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SIWZ. Dokonaną zmianę treści SIWZ Zamawiający udostępni na stronie internetowej.

14. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

- 14.1 Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

Dla zadania częściowego nr 1: **8 000,00 zł (słownie: osiem tysięcy złotych, 00/100)**

Dla zadania częściowego nr 2: **3 500,00 zł (słownie: trzy tysiące pięćset złotych, 00/100)**

- Dla zadania częściowego nr 3: **1 800,00 zł** (słownie: *jeden tysiąc osiemset złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 4: **700,00 zł** (słownie: *siedemset złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 5: **350,00 zł** (słownie: *trzysta pięćdziesiąt złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 6: **20,00 zł** (słownie: *dwadzieścia złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 7: **900,00 zł** (słownie: *dziewięćset złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 8: **340,00 zł** (słownie: *trzysta czterdzieści złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 9: **40,00 zł** (słownie: *czterdzieści złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 10: **650,00 zł** (słownie: *sześćset pięćdziesiąt złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 11: **960,00 zł** (słownie: *dziewięćset sześćdziesiąt złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 12: **2 000,00 zł** (słownie: *dwa tysiące złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 13: **1 000,00 zł** (słownie: *jeden tysiąc złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 14: **160,00 zł** (słownie: *sto sześćdziesiąt złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 15: **1 100,00 zł** (słownie: *jeden tysiąc sto złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 16: **2 500,00 zł** (słownie: *dwa tysiące pięćset złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 17: **60,00 zł** (słownie: *sześćdziesiąt złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 18: **1 400,00 zł** (słownie: *jeden tysiąc czterysta złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 19: **920,00 zł** (słownie: *dziewięćset dwadzieścia złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 20: **50,00 zł** (słownie: *pięćdziesiąt złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 21: **800,00 zł** (słownie: *osiemset złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 22: **120,00 zł** (słownie: *sto dwadzieścia złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 23: **350,00 zł** (słownie: *trzysta pięćdziesiąt złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 24: **360,00 zł** (słownie: *trzysta sześćdziesiąt złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 25: **160,00 zł** (słownie: *sto sześćdziesiąt złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 26: **410,00 zł** (słownie: *czterysta dziesięć złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 27: **290,00 zł** (słownie: *dwieście dziewięćdziesiąt złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 28: **150,00 zł** (słownie: *sto pięćdziesiąt złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 29: **150,00 zł** (słownie: *sto pięćdziesiąt złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 30: **140,00 zł** (słownie: *sto czterdzieści złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 31: **350,00 zł** (słownie: *trzysta pięćdziesiąt złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 32: **100,00 zł** (słownie: *sto złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 33: **100,00 zł** (słownie: *sto złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 34: **5,00 zł** (słownie: *pięć złotych, 00/100*)
- 14.2 Wadium należy wnieść w terminie do dnia **22/10/2020** do godz. **10:30**.
- 14.3 Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
- a) pieniądzu: przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego w BANKU GOSPODARSTWA KRAJOWEGO nr rachunku: **54 1130 1105 0005 2471 9420 0001**;
 - b) poleceniach bankowych lub poleceniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że polecenie kasy jest zawsze poleceniem pieniężnym;
 - c) gwarancjach bankowych;
 - d) gwarancjach ubezpieczeniowych;
 - e) poleceniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu PARP (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 310).

- 14.4 Za termin wniesienia wadium w pieniądzu zostanie przyjęty termin uznania rachunku Zamawiającego.
- 14.5 W przypadku wnoszenia wadium w formie innej niż w pieniądzu, wymagane jest załączenie do oferty oryginalnego dokumentu gwarancji/poręczenia w formie elektronicznej za pośrednictwem Platformy z zastrzeżeniem, że dokument będzie podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta tj. wystawcę gwarancji/poręczenia. Beneficjentem wadium wnoszonego w innej formie niż w pieniądzu jest Zamawiający.
- 14.6 Wadium wniesione w formie innej niż pieniężna musi być czynnością jednostronnie zobowiązującą, mieć taką samą płynność jak wadium wniesione w pieniądzu, obejmować odpowiedzialność za wszystkie przypadki powodujące utratę wadium przez Wykonawcę, określone w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy Pzp oraz zawierać w swojej treści nieodwołalne i bezwarunkowe zobowiązanie wystawcy dokumentu do zapłaty kwoty wadium na rzecz Zamawiającego.
- 14.7 Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium na okres związania ofertą.
- 14.8 Nie wniesienie wadium w wymaganym terminie (także na przedłużony okres związania ofertą), w wymaganej wysokości, dopuszczonej formie lub wniesione w sposób nieprawidłowy skutkuje odrzuceniem oferty zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt 7b ustawy Pzp.
- 14.9 Zamawiający zwróci wadium na zasadach określonych w art. 46 ust.1, 1a, 2 i 4 ustawy Pzp.
- 14.10 Zamawiający zażąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy Pzp, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.
- 14.11 Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami, w przypadkach określonych w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy Pzp.

15. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

- 15.1 Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 60 dni.
- 15.2 Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- 15.3 W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.
- 15.4 Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni. Odmowa wyrażenia zgody nie powoduje utraty wadium.
- 15.5 Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

16. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT

- 16.1 Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 16.2 Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
- 16.3 Oferta wraz ze stanowiącymi jej integralną część załącznikami musi być sporządzona przez Wykonawcę ściśle według postanowień niniejszej SIWZ.
- 16.4 Oferta oraz pozostałe oświadczenia i dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w formie formularzy, powinny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami.
- 16.5 Oferta wraz z załącznikami musi być czytelna i sporządzona w języku polskim.
- 16.6 Ofertę wraz ze stanowiącymi jej integralną część załącznikami, składa się w formie elektronicznej za pośrednictwem Platformy, działającej pod adresem <https://e-ProPublico.pl/>.

16.7 Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Pzp, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2019 r. poz. 1010 ze zm.), zwanej dalej „ustawą o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji” jeżeli Wykonawca:

- a) nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane;
- b) wykazał spełnienie przesłanek określonych w art. 11 ust. 2 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, załączając do oferty uzasadnienie, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

Zaleca się, aby uzasadnienie o którym mowa powyżej było sformułowane w sposób umożliwiający jego udostępnienie pozostałym uczestnikom postępowania.

16.8 Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.

16.9 Opis sposobu przygotowania oferty składanej w formie elektronicznej:

- a) Wykonawca, chcąc przystąpić do udziału w postępowaniu, loguje się na Platformie, w menu **„Ogłoszenia”** wyszukuje niniejsze postępowanie, otwiera je klikając w jego temat, a następnie korzysta z funkcji **„Zgłoś udział w postępowaniu”**,
- b) w przypadku, gdy Wykonawca nie posiada konta na Platformie, należy skorzystać z funkcji **„Zarejestruj”**. Po wypełnieniu Formularza rejestracyjnego Wykonawca otrzyma wiadomość e-mail na zdefiniowany adres poczty elektronicznej, z opcją aktywacji konta. Aktywacja konta jest konieczna do zakończenia procesu rejestracji i umożliwia zalogowanie się na Platformie,
- c) oferta wraz ze stanowiącymi jej integralną część załącznikami, powinna być podpisana ważnym kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę (osoby) uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumentach rejestrowych, a następnie przesłana Zamawiającemu za pośrednictwem Platformy, poprzez dodanie dokumentów na karcie **„Oferta/Załączniki”**, za pomocą opcji **„Załącz plik”** i użycie przycisku **„Prześlij”**,
- d) jeżeli uprawnienie dla osób podpisujących ofertę nie wynika z dokumentów rejestrowych, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo udzielone przez osoby uprawnione, figurujące w rejestrze handlowym lub innym dokumencie. Pełnomocnictwo musi być złożone w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w elektronicznej kopii dokumentu poświadczonej notarialnie za zgodność z oryginałem przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego,
- e) potwierdzeniem prawidłowo przesłanego pliku jest automatyczne wygenerowanie przez Platformę komunikatu systemowego o treści **„Plik został poprawnie przesłany na platformę”**. Wykonawca, po prawidłowym przesłaniu pliku, może pobrać automatycznie wystawiony przez Platformę dokument EPO (Elektroniczne Potwierdzenie Odbioru), będące dowodem potwierdzającym czas i fakt dostarczenia dokumentu do właściwego systemu teleinformatycznego Zamawiającego.
- f) przed upływem terminu składania ofert, Wykonawca za pośrednictwem Platformy może:
 - wycofać złożoną ofertę, poprzez zaznaczenie dokumentów podlegających wycofaniu i skorzystanie z opcji **„Usuń zaznaczone”**,
 - wprowadzić zmiany do złożonej oferty, poprzez jej wycofanie, zmodyfikowanie i ponowne złożenie.
- g) wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które Wykonawca chce zastrzec jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać przesłane za pośrednictwem Platformy, w osobnym pliku, na karcie **„Oferta/Załączniki”**, w tabeli **„Część oferty stanowiąca tajemnicę przedsiębiorstwa”**, za pomocą opcji **„Załącz plik”**.

16.10 Szczegółowa instrukcja korzystania z Platformy dotycząca rejestracji, logowania, procedury przysyłania i wycofania dokumentów znajduje się na stronie internetowej <https://e-ProPublico.pl/>, pod linkiem **Instrukcja Wykonawcy**.

- 16.11 Jeżeli uprawnienie dla osób podpisujących ofertę nie wynika z dokumentów rejestrowych, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo udzielone przez osoby uprawnione, figurujące w rejestrze handlowym lub innym dokumencie. Pełnomocnictwo musi być złożone w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w elektronicznej kopii dokumentu poświadczonej za zgodność z oryginałem przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego.
- 16.12 Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

17. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

- 17.1 Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć za pośrednictwem Platformy, działającej pod adresem <https://e-ProPublico.pl/>, zgodnie z instrukcją określoną w pkt. 16 SIWZ, **do dnia 22/10/2020 do godz. 10:30.**
- 17.2 Po upływie terminu składania ofert, złożenie oferty nie będzie możliwe.
- 17.3 Otwarcie ofert nastąpi **w dniu: 22/10/2020 o godz. 11:00**, za pośrednictwem Platformy, na karcie Oferty/Załączniki, poprzez odszyfrowanie i otwarcie ofert, które jest jednoznaczne z ich upublicznieniem.
- 17.4 Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej informacje dotyczące:
- kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
 - firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
 - ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

18. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

- 18.1 W ofercie Wykonawca zobowiązany jest podać cenę za wykonanie całego przedmiotu zamówienia w złotych polskich (PLN), z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- 18.2 W cenie należy uwzględnić wszystkie wymagania określone w niniejszej SIWZ oraz wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
- 18.3 Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w walucie: PLN.
- 18.4 Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.
- 18.5 Zamawiający nie przewiduje udzielenia zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

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

- 19.1 Zamawiający będzie ocenił oferty (każde z zadań osobno) według następujących kryteriów:

Nr	Nazwa kryterium	Waga
1.	Cena (Koszt)	60 %
2.	Warunki płatności	40 %

- 19.2 Punkty przyznawane za podane w pkt. 19.1 kryteria będą liczone według następujących wzorów:

Nr kryterium	Wzór
1.	Cena (koszt) Liczba punktów = $(C_{min}/C_{of}) * 100 * waga$ gdzie: - C_{min} – najniższa cena spośród wszystkich ofert, - C_{of} – cena podana w badanej ofercie

Nr kryterium	Wzór
2.	Warunki płatności: Liczba punktów = $(Wof/Wmax) * 100 * waga$ gdzie: - Wof – najkrótszy termin płatności podany w badanej ofercie - Wmax – najdłuższy termin płatności spośród wszystkich ofert

Minimalny termin płatności wynosi: 30 dni od dnia doręczenia faktury.

Maksymalny termin płatności wynosi: 60 dni od dnia doręczenia faktury.

Calkowita liczba uzyskanych przez badaną ofertę punktów
$= [(Cmin/Cof) * 100 * waga] + [(Wof/Wmax) * 100 * waga]$

- 19.3 Po dokonaniu oceny przyznane punkty zostaną zsumowane. Suma punktów uzyskanych za wszystkie kryteria oceny stanowić będzie końcową ocenę danej oferty.
- 19.4 W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie między Zamawiającym a Wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty oraz, z zastrzeżeniem pkt. 19.5, dokonywanie jakiegokolwiek zmiany w jej treści.
- 19.5 Zamawiający poprawia w ofercie:
- oczywiste omyłki pisarskie,
 - oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
 - inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty,
- niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
- 19.6 Jeżeli zaoferowana cena lub koszt, lub ich istotne części składowe, wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzą wątpliwości Zamawiającego, co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, Zamawiający zwróci się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenia dowodów, dotyczących wyliczenia ceny lub kosztu, w szczególności w zakresie:
- oszczędności metody wykonania zamówienia, wybranych rozwiązań technicznych, wyjątkowo sprzyjających warunków wykonywania zamówienia dostępnych dla wykonawcy, oryginalności projektu wykonawcy, kosztów pracy, których wartość przyjęta do ustalenia ceny nie może być niższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę albo minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (tj. Dz.U. 2017 poz. 847);
 - pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów;
 - wynikającym z przepisów prawa pracy i przepisów o zabezpieczeniu społecznym, obowiązującym w miejscu, w którym realizowane jest zamówienie;
 - powierzenia wykonania części zamówienia Podwykonawcy.
- 19.7 Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny, spoczywa na Wykonawcy.
- 19.8 Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień lub, jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami potwierdzi, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.
- 19.9 Zamawiający odrzuci każdą ofertę w przypadku zaistnienia wobec niej przesłanek określonych w art. 89 ust. 1 ustawy Pzp.

20. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

- 20.1 Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszej SIWZ i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w niej kryteria oceny ofert.

- 20.2 Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający poinformuje wszystkich Wykonawców o wynikach postępowania zgodnie z art. 92 ust.1 ustawy Pzp oraz udostępni na stronie internetowej <https://e-propublico.pl> informacje, o których mowa w art. 92 ust 1 pkt 1 i 5-7 ustawy Pzp.
- 20.3 Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy Pzp.
- 21. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**
- 21.1 Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, w terminie i na zasadach określonych w art. 94 ust. 1 i 2 ustawy Pzp.
- 21.2 Zakres świadczenia Wykonawcy wynikający z umowy jest tożsamy z jego zobowiązaniem zawartym w ofercie.
- 21.3 W przypadku wyboru oferty Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcja, spółki cywilne) Zamawiający może zażądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.
- 21.4 Zamawiający unieważni postępowanie w przypadkach określonych w art. 93 ust. 1 i ust. 1a ustawy Pzp. O unieważnieniu postępowania Zamawiający zawiadomi Wykonawców zgodnie z art. 93 ust. 3 ustawy Pzp.
- 22. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**
- 22.1 W danym postępowaniu wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy nie jest wymagane.
- 23. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR UMOWY, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY WYMAGA OD WYKONAWCY, ABY ZAWARŁ Z NIM UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA TAKICH WARUNKACH**
- 23.1 Wzór umowy stanowi załącznik do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- 23.2 Zakres dopuszczalności dokonywania zmian postanowień zawartej umowy oraz warunki dokonywania takich zmian określone zostały w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 9 do niniejszej specyfikacji.
- 24. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**
- 24.1 Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp.
- 24.2 Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.
- 24.3 Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp.
- 24.4 Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
- 24.5 Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

- 24.6 Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, że Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
- 24.7 Odwołanie wnosi się w terminach określonych w art. 182 ustawy Pzp.
- 24.8 Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
- 24.9 Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego, za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej, przysyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2188) jest równoznaczne z jej wniesieniem.

25. AUKCJA ELEKTRONICZNA

- 25.1 W postępowaniu nie jest przewidziany wybór najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.

26. POZOSTAŁE INFORMACJE

- 26.1 Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:

Zamawiający, zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuje, że:

- a) w celu prowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „**Dostawę, leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku**” – znak sprawy: Z.II.260.31.Zp.2020, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, przetwarzane będą dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
- b) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku, REGON: 000306680,
- c) nadzór nad prawidłowym przetwarzaniem danych osobowych w SPZZOZ w Nisku sprawuje Inspektor Ochrony Danych: ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko, e-mail: iod@szpital-nisko.pl
- d) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2019 poz. 1834) zwaną dalej „ustawą Pzp”,
- e) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy Pzp,
- f) okres przechowywania danych osobowych wynika bezpośrednio z przepisów prawa. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy. Okres przechowywania może zostać również wydłużony w przypadku, gdy dane będą przetwarzane do celów archiwalnych w interesie publicznym.
- g) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu

o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp,

- h) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.
- i) posiada Pani/Pan:
- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych, z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art.18 ust. 2 RODO,
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
- j) nie przysługuje Pani/Panu:
- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

26.2 Do spraw nieuregulowanych w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986) oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

Załącznikami do niniejszego dokumentu są:

Nr	Nazwa załącznika
1.	Opis przedmiotu zamówienia
2.	Wzór formularza ofertowego
3.	Wzór Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia
4.	Wzór wykazu wykonanych dostaw lub usług
5.	Wzór oświadczenia Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej
6.	Wzór informacji Wykonawcy o obowiązku podatkowym
7.	Wzór zobowiązania podmiotów, na których Wykonawca polega, do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.
8.	Wzór oświadczenia w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub 14 RODO
9.	Projekt umowy
10.	Wzór formularza cenowego

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Ogólna charakterystyka zamówienia:

Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku – 34 Pakiety

- dostawa leków odbywać się będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy loco magazyn – apteka,
- realizacja zamówień „na ratunek” i „cito” w ciągu 12 godzin,
- Zamawiający wymaga zgodności serii leków z fakturami.

2. Zakres przedmiotowy:

Pakiet nr 1			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	ACICLOVIR INJ. 0,25g x 5 fiol. lub równoważny	op.	1
2.	ACIDUM BORICUM subst. 500g	op.	1
3.	ACIDUM FOLICUM 0,005g x 30 tabl. lub równoważny	op.	5
4.	ACIDUM FOLICUM 0,015g x 30 tabl. lub równoważny	op.	20
5.	ACODIN syrop 0,15g/100ml lub równoważny	op.	10
6.	ACODIN syrop 0,3g/100ml lub równoważny	op.	1
7.	ACTYLISE amp. 20mg /20ml lub równoważny	op.	4
8.	ADALAT kaps. 0,01g x 90 tabl. lub równoważny	op.	15
9.	AESCULAN maść 30g lub równoważny	op.	20
10.	AETHYLUM CHLORATUM aerozol 70g lub równoważny	op.	15
11.	AFLOVAG 100ml lub równoważny	op.	1
12.	ALANTAN 100g zasyпка lub równoważny	op.	5
13.	ALANTAN PLUS krem 35g lub równoważny	op.	25
14.	ALANTAN PLUS maść 30g lub równoważny	op.	200
15.	ALDACTONE INJ. 0,2g/10ml x 10 amp. lub równoważny	op.	1
16.	ALFADIOL kaps. 0,25mcg x 100 kaps. lub równoważny	op.	5
17.	ALFADIOL kaps. 1mcg x 100 kaps. lub równoważny	op.	10
18.	ALLERTEC krople 10 mg/ml x 10 ml lub równoważny	op.	2
19.	AMANTIX inj. 200mg/500ml x 10 fl. lub równoważny	op.	3
20.	VIREGYT 100mg x 50 tabl. lub równoważny	op.	2
21.	AMIZEPIN 0,2g x 50 tabl. lub równoważny	op.	25
22.	AMITRYPTYLINUM 0,025g x 60 draż. lub równoważny	op.	2
23.	FLUMAZENIL inj. 0,5mg/5ml x 5 amp. lub równoważny	op.	2
24.	ATROPINUM SULFURICUM inj. 0,5mg/1ml x 10amp. lub równoważny	op.	200
25.	ANTYTOKSYNA JADU ŻMIJ inj. 500j.a./5ml x 1 amp. lub równoważny	op.	2
26.	APHTIN plyn 20% x 10g lub równoważny	op.	100
27.	AQUA żel opatrunek 12cm x 12cm lub równoważny	szt.	50
28.	AQUA żel opatrunek 12cm x 24cm lub równoważny	szt.	20
29.	ARCALEN maść 30g lub równoważny	op.	30
30.	ARGENTUM NITRICUM subst. 10g	op.	3
31.	ASPAFAR x 50 tabl. lub równoważny	op.	200
32.	ATACANT tabl. 0,16g x 28 tabl. lub równoważny	op.	30
33.	ATECORTIN zawiesina do oczu i uszu 5ml lub równoważny	op.	2
34.	ATENOLOL 0,025g x 60 tabl. lub równoważny	op.	2
35.	ATIMOS 12 mcg/dawka, aerozol inhalacyjny, roztwór, 120 dawek lub równoważny	op.	5
36.	ATROPINUM SULFURICUM inj. 1mg/1ml x 10amp. lub równoważny	op.	10

Pakiet nr 1			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
37.	ATROPINUM SULFURICUM krople do oczu 1% x 5ml lub równoważny	op.	2
38.	ATROVENT N aerozol 10ml/200 dawek lub równoważny	op.	30
39.	BACLOFEN 0,01g x 50 tabl. lub równoważny	op.	5
40.	BACLOFEN 0,025g x 50 tabl. lub równoważny	op.	1
41.	BACTROBAN maść 15g lub równoważny	op.	3
42.	BEBIKO 1 x 90ml lub równoważny	op.	1 512
43.	BEBILON PROSYNEO HA 90ml x 24 lub równoważny	op.	10
44.	BEBILON NENATAL PREMIUM 70ml lub równoważny	op.	64
45.	BEBILON HMF proszek 2,15g x 50 sasz. lub równoważny	op.	3
46.	BELLAPAN x 20 tabl. lub równoważny	op.	10
47.	BENFOGAMMA 300mg x 30 tabl. powł. lub równoważny	op.	2
48.	BENZYNA x 1000ml	op.	100
49.	BERODUAL N aerozol 200 daw/10ml lub równoważny	op.	40
50.	BERODUAL płyn 20ml lub równoważny	op.	250
51.	BEROTEC N aerosol 100mcg/daw. x 200 daw. lub równoważny	op.	2
52.	BETADINE 10% x 30ml lub równoważny	op.	10
53.	BETADINE 10% 1000ml lub równoważny	op.	35
54.	BETALOC inj. 0,005g/5ml x 5 amp. lub równoważny	op.	25
55.	BIOSOTAL 0,08g x 30 tabl. lub równoważny	op.	30
56.	BUDIAIR 200 mcg/d aerozol wziewny 200 daw. + kom. Inhalacyjna Jet. lub równoważny	op.	10
57.	CEFTRIAKSON inj. 1G lub równoważny	fiol.	1 500
58.	DULCOBIS draż. 5mg x 40 lub równoważny	op.	60
59.	BIODACYNA OPHT. 0,3% x 5ml. lub równoważny	op.	5
60.	BISACODYL supp. 10mg x 5 lub równoważny	op.	40
61.	BISEPTOL 480mg x 20 tabl. lub równoważny	op.	5
62.	BISEPTOL 960mg x 10 tabl. lub równoważny	op.	50
63.	BOLDALOID x 30 tabl. lub równoważny	op.	10
64.	BRAUNOL 7.5% x 100ml lub równoważny	op.	50
65.	BRAUNOVIDON maść 100g lub równoważny	op.	20
66.	BROMOCORN 0,0025g x 30 tabl. lub równoważny	op.	5
67.	BRIDION inj. 0,2g/2ml x 10 fiol. lub równoważny	op.	5
68.	BRILIQUE tabl.powl. 90 mg x 56 lub równoważny	op.	3
69.	BUPIVACAINUM HYDROCHLOR. 0,05g/10ml x 10 amp. lub równoważny	op.	10
70.	BUSCOLYSIN 0,02g/1ml x 10 amp. lub równoważny	op.	50
71.	CALCIHEXAL 100j.m./1ml x 5amp. lub równoważny	op.	5
72.	CALCIUM x 12 tabl. mus. lub równoważny	op.	35
73.	CALCIUM GLUCONATE 10% ,10ml x 10amp. lub równoważny	op.	30
74.	CALCIUM DOBESILATE 0,25g x 30 tabl. lub równoważny	op.	10
75.	CALCIUM GLUCONICUM 0,5g x 50 tabl. lub równoważny	op.	5
76.	CALPEROS 1000, 400mg jonów wapnia, kaps. twar, 100 szt. lub równoważny	op.	15
77.	CAPTOPRIL 0,0125g x 30 tabl. lub równoważny	op.	40
78.	CAPTOPRIL 0,025g x 40 tabl. lub równoważny	op.	40
79.	CARBO MEDICINALIS x 20 tabl. lub równoważny	op.	10
80.	LUBRAGEL żel jałowy z lidokainą, 25 strzyk. lub równoważny	op.	70
81.	CELESTONE inj. 0,004g/1ml lub równoważny	amp.	1 000

Pakiet nr 1			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
82.	ALERMED tabl. powł. 0,01g x 30 tabl. lub równoważny	op.	50
83.	CHLOROCYCLINUM maść 3% x 10g lub równoważny	op.	5
84.	CIPROFLOKSACYNA 0,25g x 10 tabl. lub równoważny	op.	2
85.	CITROPEPSIN płyn 180g lub równoważny	op.	3
86.	CLEMASTINUM 2mg/2ml x 5 amp. lub równoważny	op.	10
87.	CLONAZEPAM 0,002g x 30 tabl. lub równoważny	op.	3
88.	CLONAZEPAM 1mg/1ml x 10 amp. lub równoważny	op.	5
89.	CLOTRIMAZOL krem 1% 20g lub równoważny	op.	80
90.	CLOTRIMAZOL tabl. 0,1g x 6 lub równoważny	op.	35
91.	COLCHICUM DISPERT 0,5mg x 20 draż. lub równoważny	op.	20
92.	CORTINEFF tabl. 0,1mg x 20 lub równoważny	op.	15
93.	CROTAMITON 10% płyn 100g lub równoważny	op.	1
94.	CROTAMITON maść 10% x 40g lub równoważny	op.	2
95.	SURGISPON SPECJAL gąbka 8 cm x 5 cm x 1 mm x 20 szt. lub równoważny	op.	4
96.	SURGISPON STANDARD gąbka 8 cm x 5 cm x 1 cm x 10 szt. lub równoważny	op.	40
97.	CYCLO 3 FORT 150mg x 30 kaps. lub równoważny	op.	80
98.	CYCLONAMINE 0,25g/2ml x 50 amp. lub równoważny	op.	40
99.	CYCLONAMINE 0,25g x 30 tabl. lub równoważny	op.	50
100.	CYTOTEC 200 mcg x 30 tabl. lub równoważny	op.	20
101.	CZOPKI GLICEROŁOWE 1g x 10 czopków lub równoważny	op.	5
102.	CZOPKI GLICEROŁOWE 2g x 10 czopków lub równoważny	op.	5
103.	DELACET płyn 100g lub równoważny	op.	3
104.	DEPO-MEDROL 0,04g/1ml x 1 fiol. lub równoważny	op.	5
105.	DETREOMYCINA maść 2% x 5g lub równoważny	op.	150
106.	DIH tabl. powł. 500mg x 60 tabl. lub równoważny	op.	30
107.	DEFERAL amp. 500mg x 10 lub równoważny	op.	5
108.	DEXAMETHASON 0,001g x 20 tabl. lub równoważny	op.	15
109.	DEXAPOLCORT aerozol x 55 ml lub równoważny	op.	30
110.	DEXDOR amp. 200mcg/2ml x 25 lub równoważny	op.	4
111.	DICLOFENAC 0,1g x 10 czopków lub równoważny	op.	10
112.	DICORTINEFF zawiesina do oczu 5ml lub równoważny	op.	30
113.	DIGOXIN 0,25mg x 30 tabl. lub równoważny	op.	10
114.	DIGOXIN 0,1mg x 30 tabl. lub równoważny	op.	60
115.	DIPROPHOS inj. 0,007g/1ml x 5 amp. lub równoważny	op.	20
116.	DITROPAN 0,005g x 30 tabl. lub równoważny	op.	1
117.	DIUVER 5mg x 30 tabl. lub równoważny	op.	50
118.	DIUVER 10mg x 30 tabl. lub równoważny	op.	50
119.	DOPEGYT tabl. 0,25 x 50 lub równoważny	op.	40
120.	DORMICUM tabl. 15mg x 100 lub równoważny	op.	10
121.	DOXONEX 0,002 x 30 tabl. lub równoważny	op.	30
122.	DOXEPIN 0,01g x 30 kaps. lub równoważny	op.	15
123.	DOXEPIN 0,025g x 30 kaps. lub równoważny	op.	10
124.	DUPHASTON 0,01g x 20 tabl. lub równoważny	op.	90
125.	DUROGESIC plaster TTS 25mcg/h x 5 szt. lub równoważny	op.	60
126.	DUROGESIC plaster TTS 50mcg/h x 5 szt. lub równoważny	op.	40

Pakiet nr 1			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
127.	DUSPATALIN ret. kaps. 0,2 x 30 lub równoważny	op.	5
128.	EBRANTIL 0,025g/5ml x 5 amp. lub równoważny	op.	20
129.	ELIQUIS tabl. powł. 2,5 mg x 60 lub równoważny	op.	7
130.	ELIQUIS tabl. powł. 5 mg x 60 lub równoważny	op.	25
131.	ENALAPRYL 0,005g x 30 tabl. lub równoważny	op.	1
132.	ENALAPRYL 0,01g x 30 tabl. lub równoważny	op.	1
133.	ENALAPRYL 0,02g x 30 tabl. lub równoważny	op.	1
134.	ENEMA 150ml x 50fl lub równoważny	op.	20
135.	ENZAPROST F 0,005g /1ml x 5 amp. lub równoważny	op.	1
136.	ENTEROL kaps. 0,25g x 10 lub równoważny	op.	1
137.	ERTAPENEM fiol. 1g lub równoważny	fiol.	30
138.	ERTYTHROMYCINUM tabl. powł. 200 mg x 16 lub równoważny	op.	5
139.	ESMERON 100mg/10ml x 10 fiol. lub równoważny	op.	30
140.	ESPUTICON 0,05g x 100 kaps. lub równoważny	op.	230
141.	ESSENTIALE FORTE x 50 kaps. lub równoważny	op.	10
142.	ESTROFEM 2mg x 28 tabl. lub równoważny	op.	3
143.	ENFAMIL 1 x 59ml 6 fl. lub równoważny	op.	10
144.	FENACTIL krople 4% x 10g lub równoważny	op.	5
145.	FINASTER tabl. powł. 5 mg x 30 lub równoważny	op.	5
146.	FIOLET genc. roztw. wodny 1% x 20ml	op.	5
147.	FIOLET genc. roztw. spir. 1% x 20ml	op.	2
148.	FLEGAMINA 0,008g x 40 tabl. lub równoważny	op.	40
149.	FLEGAMINA MITTE syrop 0,002g/5ml 120ml lub równoważny	op.	30
150.	FLUKONAZOL 2mg/ml x 100ml x 1fl. lub równoważny	op.	100
151.	FLUKONAZOL 0,1g x 28 kaps. lub równoważny	op.	30
152.	FLUOKSETYNA tabl. 20mg x 30 lub równoważny	op.	6
153.	FOLIK 0,4mg x 90 tabl. lub równoważny	op.	10
154.	FORADIL 0,012mg x 60 kaps. lub równoważny	op.	10
155.	FORMALDEHYD 10% płyn x 1 kg	op.	180
156.	FORTTRANS 74g x 48 sasz. lub równoważny	op.	40
157.	FOSTEX (100 mcg+6mcg/dawka) aerozol inhal. 180 daw. lub równoważny	op.	100
158.	FRAGMIN 2500jm/0,2ml x 10 amp-strzyk lub równoważny	op.	10
159.	FRAGMIN 5000jm/0,2ml x 10 amp-strzyk lub równoważny	op.	10
160.	HEPATECT CP 50j.m/ml x 10ml lub równoważny	op.	2
161.	GAMMA ANTY HBS 200j. (nie zamieniać!)	amp.	10
162.	GARAMYCIN gąbka 5 cm x 5 cm x 0,5 cm x 1szt. lub równoważny	szt.	5
163.	GARAMYCIN gąbka 10 cm x 10 cm x 0,5 cm x 1szt. lub równoważny	szt.	5
164.	GELATUM ALUMINII PHOSPHORICI zawiesina 4,5% x 250g lub równoważny	op.	10
165.	GELITACEL 10 cm x 20 cm x 10 szt. lub równoważny	szt.	1
166.	GELITACEL 5 cm x 7 cm x 15 szt. lub równoważny	szt.	1
167.	GENTAMICIN krople do oczu 0,3% x 5ml lub równoważny	op.	30
168.	GLUCAGEN 0,001g x 1 fiol. + rozp. 1ml lub równoważny	op.	60
169.	GLUCOBAY 0,05g x 30 tabl. lub równoważny	op.	15
170.	GLUCOBAY 0,1g x 30 tabl. lub równoważny	op.	5
171.	GLUCOSUM 20%/10ml x 10 amp. lub równoważny	op.	30

Pakiet nr 1			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
172.	GLUCOSUM 40%/10ml x 10 amp. lub równoważny	op.	20
173.	GLUCOSUM subst. 75g	op.	500
174.	GLUX 30% , 0,7ml x 100 amp lub równoważny	op.	5
175.	GLYPRESSIN inj. 0,001g/8,5ml x 5 amp. lub równoważny	op.	30
176.	GOPTEN 0,5mg x 28 tabl. lub równoważny	op.	2
177.	GOPTEN 0,002g x 28 kaps. lub równoważny	op.	2
178.	GYNALGIN x 10 tabl. dopochw. lub równoważny	op.	30
179.	HALOPERIDOL inj. 0,005g/1ml x 10 amp. lub równoważny	op.	70
180.	HALOPERIDOL krople 0,2% x 100ml lub równoważny	op.	30
181.	HEMINEVRIN 0,3g x 100 kaps. lub równoważny	op.	30
182.	HEMOFER PROLONGATUM x 30 draż. lub równoważny	op.	20
183.	HEMOROL 2g x 12 czopków lub równoważny	op.	30
184.	HEPA – MERZ 5g x 30 sasz. lub równoważny	op.	80
185.	HEPA - MERZ 5g/10ml x 10 amp. lub równoważny	op.	130
186.	HEPAREGEN tabl. 100mg x 30 lub równoważny	op.	40
187.	HEPARINUM 25.000j.m. x 10 fiol. lub równoważny	op.	20
188.	HEVIRAN tabl. powł. 0,4g x 30 tabl. lub równoważny	op.	30
189.	HUMALOG 300j./3ml x 5 wkł. lub równoważny	op.	5
190.	HUMALOG MIX 25 300j./3ml x 5 wkł. lub równoważny	op.	5
191.	HUMALOG MIX 50 300j./3ml x 5 wkł. lub równoważny	op.	5
192.	HUMULIN R inj. 300j.m./3ml x 5 wkładów lub równoważny	op.	5
193.	HUMULIN N inj. 300j.m./3ml x 5 wkładów lub równoważny	op.	5
194.	HUMULIN M3 inj. 300j.m. 3ml x 5 wkładów lub równoważny	op.	5
195.	HEPARINUM krem 300j.m./1g x 20g lub równoważny	op.	20
196.	HYDROCORTISONUM 0,02g x 20 tabl. lub równoważny	op.	5
197.	HYDROCORTISONUM krem 1% x 15g lub równoważny	op.	40
198.	HYDROCHLOROTIAZYD tabl. 12,5mg x 30 lub równoważny	op.	20
199.	HYDROCHLOROTIAZYD tabl. 25mg x 30 lub równoważny	op.	2
200.	HYDROXYCARBAMID kaps. 0,5g x 100 lub równoważny	op.	2
201.	HYDROXYZINUM 0,1g/2ml x 5 amp. lub równoważny	op.	120
202.	HYDROXYZINUM syrop x 250g lub równoważny	op.	140
203.	HYPNOMIDAT 0,02g/10ml x 5 amp. lub równoważny	op.	7
204.	IBUFEN czopki 200mg x 5 lub równoważny	op.	3
205.	IBUM forte sir. 200mg/5ml. x 100g lub równoważny	op.	170
206.	IBUM sir. 100mg/5ml. x 130g lub równoważny	op.	40
207.	IBUPROFEN tabl. 400mg x 30 lub równoważny	op.	5
208.	TETANUS GAMMA inj. IU/1ml x 1 amp. Strzyk. lub równoważny	op.	2
209.	INCRUSE 55mcg proszek do inhalacji x 30 dawek lub równoważny	op.	5
210.	INFECTOSAB krem 5% x 30g lub równoważny	op.	1
211.	INHIBACE 0,5mg x 30 tabl. lub równoważny	op.	2
212.	INHIBACE 1mg x 30 tabl. lub równoważny	op.	2
213.	INHIBACE 2,5mg x 28 tabl. lub równoważny	op.	2
214.	INHIBACE 5mg x 28 tabl. lub równoważny	op.	2
215.	INSULINA GENSULIN R inj. 300j.m./3ml x 10 wkładów lub równoważny	op.	10
216.	INSULINA GENSULIN N inj. 300j.m./3ml x 10 wkładów lub równoważny	op.	5

Pakiet nr 1			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
217.	INSULINA GENSULIN M50 inj. 300j.m/3ml x 10 wkładów lub równoważny	op.	2
218.	INSULINA GENSULIN M30 inj. 300j.m./3ml x 10 wkładów lub równoważny	op.	2
219.	INSULINA POLHUMIN R inj. 300j.m./3ml x 5 wkładów lub równoważny	op.	4
220.	INSULINA POLHUMIN N inj. 300j.m./3ml x 5 wkładów lub równoważny	op.	2
221.	INSULINA POLHUMIN MIX-3 300j.m./3ml x 5 wkładów lub równoważny	op.	2
222.	INSULINA LEVEMIR PENFILL 300j.m/3ml x 10 wkładów lub równoważny	op.	3
223.	INSULINA NOVOMIX 30 PENFILL 300j.m/3ml x 10 wkładów lub równoważny	op.	10
224.	INSULINA NOVOMIX 50 PENFILL 300j.m/3ml x 10 wkładów lub równoważny	op.	10
225.	INSULINA NOVORAPID PENFILL 300j.m/3ml x 10 wkładów lub równoważny	op.	30
226.	INSULINA ACTRAPID PENFILL 300j.m/3ml x 5 wkładów lub równoważny	op.	60
227.	INSULINA INSULATARD PENFILL 300j.m/3ml x 10 wkładów lub równoważny	op.	15
228.	INSULINA ABASAGLAR 300j.m/3ml x 10 wkładów lub równoważny	op.	5
229.	INSULINA MIXTARD 50 PENFILL 300j.m/3ml x 5 wkładów lub równoważny	op.	2
230.	INSULINA MIXTARD 30 PENFILL 300j.m/3ml x 5 wkładów lub równoważny	op.	2
231.	INSULINA TRESIBA 300j.m./3ml x 5 wkł. lub równoważny	op.	5
232.	INSULINA LIPROLOG PENFILL 300j.m/3ml x 10 wkładów lub równoważny	op.	10
233.	IODUM subst. 10g	op.	5,00
234.	IPOREL tabl. 0.075 x 50 lub równoważny	op.	20,00
235.	IRPRESTAN tabl. powł. 150mg x 28 lub równoważny	op.	2
236.	IRPRESTAN tabl. powł. 300 mg x 28 lub równoważny	op.	2
237.	IRUXOL MONO ung. 20 g lub równoważny	op.	20
238.	ISOPTIN SR 120mg x 40 tabl. lub równoważny	op.	7
239.	ISOPTIN SR-E 0,240 x 20 tabl. powł. lub równoważny	op.	1
240.	JODYNA płyn 0,8 kg	op.	2
241.	JARDIANCE tabl. 10mg x 30 lub równoważny	op.	40
242.	KALIUM HYPERMANGANICUM 5g	op.	10
243.	KALIUM IODIDUM subst. x 50g	op.	1
244.	VITACON 10mg/ml x 10amp. lub równoważny	op.	150
245.	KETAMINA 0,5g/10ml x 5 amp. lub równoważny	op.	10
246.	KALIPOZ x 60 tabl. lub równoważny	op.	150
247.	KETREL 100mg x60 tabl. powł. lub równoważny	op.	5
248.	KETREL 25mg x 30 tabl.powl. lub równoważny	op.	70
249.	KEFLEX kaps. 500mg x 12 lub równoważny	op.	10
250.	KLACID UNO tabl 500mg x 7 lub równoważny	op.	10
251.	KLACID fiol. 500mg lub równoważny	fiol.	150
252.	KOMPRES COLD/HOT 26 x 11cm x 1 szt lub równoważny	szt.	10
253.	KONAKION MM inj. 2mg/2ml x 5 amp. lub równoważny	op.	2
254.	KROPLE MIĘTOWE 35g lub równoważny	op.	2
255.	K - VITUM kaps. 2mg x 20 szt. lub równoważny	op.	2
256.	LACTODR x30 kaps. lub równoważny	op.	500
257.	LACIPIL tabl. powł. 0,004g x 28 tabl. lub równoważny	op.	20
258.	LACTOVAGINAL x 10 glob. Dopochw. lub równoważny	op.	10
259.	LACTULOSE syrop 5g/10ml x 150ml lub równoważny	op.	350
260.	LAKCID x 50 amp.	op.	20
261.	LATICORT krem 0,1% x 15g lub równoważny	op.	2

Pakiet nr 1			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
262.	LATICORT maść 0,1% x 15g lub równoważny	op.	30
263.	EUTHYROX N 25, 25mcg x 100 tabl. lub równoważny	op.	15
264.	LETROX 50mcg x 50 tabl. lub równoważny	op.	60
265.	LETROX 100mcg x 50 tabl. lub równoważny	op.	15
266.	LEUKERAN tabl. 2mg x 25 lub równoważny	op.	1
267.	LEVOCEDO sir. 0,5mg/ml x 200ml lub równoważny	op.	5
268.	LEVOXA tabl. powł. 500mg x 10 lub równoważny	op.	20
269.	LEVOXA 500mg/100ml x 10fl. lub równoważny	op.	130
270.	LIDOCAIN 10% x 38g aerozol lub równoważny	op.	20
271.	LIGNOCAINUM HYDROCHLOR. +NORADRENALINA 0,00125% x 10 amp. lub równoważny	op.	10
272.	LIGNOCAINUM HYDROCHLORICUM 1% 20ml x 5 fioł. lub równoważny	op.	280
273.	LIGNOCAINUM HYDROCHLORICUM 2% 20ml x 5 fioł. lub równoważny	op.	100
274.	LIGNOCAINUM HYDROCHLORICUM 1% x 2ml x 10 amp. lub równoważny	op.	120
275.	LIGNOCAINUM HYDROCHLORICUM 2% x 2ml x 10 amp. lub równoważny	op.	10
276.	LINEZOLID inj. 0,6g/300ml x 10 fl. lub równoważny	op.	10
277.	LINOMAG maść 30g lub równoważny	op.	10
278.	LIV. 52 tabl. x 100 lub równoważny	op.	2
279.	LIPANTHYL 200mg x 30 tabl. lub równoważny	op.	2
280.	LORINDEN A maść 15g lub równoważny	op.	10
281.	LORINDEN C maść 15g lub równoważny	op.	20
282.	LUMINALUM 0,015g x 10 czopków lub równoważny	op.	2
283.	LUMINALUM 0,015g x 10 tabl. lub równoważny	op.	2
284.	LUMINALUM 0,1g x 10 tabl. lub równoważny	op.	1
285.	LUMINALUM NATRIUM subst. 10G lub równoważny	op.	30
286.	MADOPAR 125mg x 100 tabl. lub równoważny	op.	3
287.	MAGNEZIN 0,5g x 30 tabl. lub równoważny	op.	50
288.	MAJAMIL PROLONGATUM 0,1g x 20 tabl. lub równoważny	op.	5
289.	MAŚĆ ICHTIOLOWA 20g lub równoważny	op.	20
290.	MAŚĆ NAGIETKOWA 20g lub równoważny	op.	10
291.	MESOPRAL kaps. 20 mg x 28 lub równoważny	op.	10
292.	MESOPRAL kaps. 40 mg x 28 lub równoważny	op.	10
293.	METFORMIN 500 x 30 tabl. lub równoważny	op.	50
294.	METFORMIN 850 x 30 tabl. lub równoważny	op.	40
295.	METFORMIN 1000 x 60 tabl. lub równoważny	op.	40
296.	GLUCOPHAGE XR 0,5g x 30 tabl. lub równoważny	op.	40
297.	GLUCOPHAGE XR 0,75g x30 tabl. lub równoważny	op.	15
298.	GLUCOPHAGE XR 1g x 30 tabl. lub równoważny	op.	40
299.	METIBLO inj. 10 mg/ml x 10 amp. lub równoważny	op.	4
300.	METIZOL 0,005g x 50 tabl. lub równoważny	op.	20
301.	MEPRELON tabl. 4mg x 30 tabl. lub równoważny	op.	40
302.	MEPRELON tabl. 16mg x 30 tabl. lub równoważny	op.	10
303.	MEROPENEM inj. 1g x 10 fioł. lub równoważny	op.	30
304.	MEROPENEM inj. 0,5g x 10 fioł. lub równoważny	op.	100
305.	MIANSERIN tabl. 30mg x 30 tabl. lub równoważny	op.	5
306.	MILGAMMA 100 draż. x 30 szt. lub równoważny	op.	2

Pakiet nr 1			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
307.	MILGAMMA amp. 2ml x 5 lub równoważny	op.	2
308.	ALLUPOL 0,1g x 50 tabl. lub równoważny	op.	40
309.	MILURIT 0,3 x 30 tabl. lub równoważny	op.	20
310.	MINIRIN MELT 120mcg x 30 tabl. lub równoważny	op.	5
311.	MINIRIN aerozol 10mcg/daw x 5ml lub równoważny	op.	1
312.	MIVACRON inj. 0,02g/10ml x 5 amp. lub równoważny	op.	10
313.	MOLOXIN tabl. powł. 400 mg x 7 lub równoważny	op.	10
314.	MONOVER 100mg/ml x 5 amp. lub równoważny	op.	25
315.	MONOVER 500mg/5ml x 5 fiol. lub równoważny	op.	70
316.	MOVA NITRAT PIPETE 0,5ml x 50 szt. lub równoważny	op.	1
317.	MOVIPREP prosz. x 1 zestaw lub równoważny	zest.	130
318.	MST CONTINUS tabl. 30mg x 60 lub równoważny	op.	3
319.	MYDOCALM 0,05 x 30 tabl. lub równoważny	op.	10
320.	MYDOCALM forte 150mg x 30 lub równoważny	op.	20
321.	NALADOR 0,5mg/2ml x 3 amp. lub równoważny	op.	2
322.	NAN OPTIPRO PLUS 1 x 90ml x 32 szt. lub równoważny	op.	35
323.	NAN OPTIPRO H.A 1 x 90ml x 32 szt. lub równoważny	op.	2
324.	NALOXONE 0,4mg/1ml x 10 amp. lub równoważny	op.	15
325.	NEBU-DOSE hialuronic x 30 amp. lub równoważny	op.	20
326.	NEBU-DOSE hipertonic x 30 amp. lub równoważny	op.	30
327.	NELOREN inj. 0,6g/2ml x 10 amp. lub równoważny	op.	100
328.	NEOMYCINUM tabl. 0,25g x 16 tabl. lub równoważny	op.	5
329.	NEONATUS LCR kaps. x 30 szt. lub równoważny	op.	2
330.	NOVOSEVEN 1mg fiol. lub równoważny	fiol.	1
331.	NOVOSEVEN 2mg fiol. lub równoważny	fiol.	1
332.	NATRIUM BICARBONICUM 8,4%/20ml x 10 amp. lub równoważny	op.	90
333.	NATRIUM CHLORATUM subst. 1kg	kg	2
334.	SOFNOLIME granulaty x 4,5 kg lub równoważny	op.	20
335.	NEBILET tabl. 5mg x 28 lub równoważny	op.	60
336.	NEOMYCINUM aerozol x 55ml lub równoważny	op.	120
337.	NEOMYCINUM maść do oczu 0,5% x 3g lub równoważny	op.	20
338.	NEXIUM 0,04g/5ml x 10 fiol. lub równoważny	op.	70
339.	NIFUROKSAZYD 0,1g x 24 tabl. lub równoważny	op.	40
340.	NIFUROKSAZYD zawiesina 4% x 90ml lub równoważny	op.	1
341.	CISATRACURIUM 10mg/5ml x 5fiol. lub równoważny	op.	5
342.	NIMOTOP S 0,01g/50ml lub równoważny	fl.	50
343.	NIMOTOP S 0,03g x 100 tabl. lub równoważny	op.	1
344.	PERLINGANIT 0,01g/10ml x 10 amp. lub równoważny	op.	50
345.	NITRAZEPAM 0,005g x 20 tabl. lub równoważny	op.	140
346.	NITRENDYPINA 0,01g x 30 tabl. lub równoważny	op.	2
347.	NITRENDYPINA 0,02g x 30 tabl. lub równoważny	op.	2
348.	NITROMINT aerozol 0,4mg/ dawce x 11g 200 dawek lub równoważny	op.	10
349.	NIVALIN inj. 5mg/ml x 5 amp. lub równoważny	op.	20
350.	NOLICIN 0,4g x 20 tabl. lub równoważny	op.	1
351.	NORCURON 0,004g/1ml x 10 amp. . lub równoważny	op.	2

Pakiet nr 1			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
352.	NOVO-FINE igła 0,3g x 8mm x 100 szt. lub równoważny	op.	20
353.	NUROFEN czopki 60mg x 10 lub równoważny	op.	5
354.	NYSTATYNA zaw. 28ml lub równoważny	op.	60
355.	NYSTATYNA 500000 j.m x 16 tabl. lub równoważny	op.	10
356.	OEKOLP krem 0,1% x 25g lub równoważny	op.	10
357.	CUSI ERYTHROMYCIN maść do oczu 0,5% x 3,5g lub równoważny	op.	35
358.	OLEUM RICINI x 100g	op.	3
359.	OMNIC kaps. 0,4g x 30 lub równoważny	op.	10
360.	OMNIPAQUE 350 x 500ml lub równoważny	fl.	36
361.	OPACORDEN 0,2g x 60 tabl. lub równoważny	op.	10
362.	OXODIL kaps. 12 mcg x 60 lub równoważny	op.	15
363.	OXIS TURBUHALER proszek 9mcg/daw x 60 dawek lub równoważny	op.	5
364.	OXYCARDIL 0,12g x 30 tabl. lub równoważny	op.	20
365.	OXYCONTIN tabl. 10mg x 60 lub równoważny	op.	7
366.	OXYCONTIN tabl. 20mg x 60 lub równoważny	op.	2
367.	OXYCONTIN tabl. 40mg x 60 lub równoważny	op.	2
368.	OXYCORT aerozol x 55ml lub równoważny	op.	50
369.	OXYCODONE amp. 20mg/2ml x 5 lub równoważny	op.	120
370.	OXYCODONE amp. 10mg/1ml x 5 lub równoważny	op.	5
371.	OXYTOCIN 5j.m./1ml x 5 amp.!(nie zamieniać!)	op.	230
372.	OVESTIN krem lub równoważny	op.	5
373.	KREON 10000j.m. x 20 kaps. lub równoważny	op.	10
374.	KREON 25000j.m. x 50 kaps. lub równoważny	op.	70
375.	PABAL 100mcg/ml x 5 amp. lub równoważny	op.	20
376.	PARTUSISTEN INTRAPARTAL inj. 0,025mg/1ml x 5 amp. lub równoważny	op.	10
377.	PARACETAMOL 0,05g/50ml x 10 fiol. lub równoważny	op.	70
378.	PARACETAMOL 1g/100ml x 10 fiol. lub równoważny	op.	1 300
379.	PARACETAMOL 0,125g x 10 czopków lub równoważny	op.	10
380.	PARACETAMOL 0,05g x 10 czopków lub równoważny	op.	5
381.	PARACETAMOL 0,25g x 10 czopków lub równoważny	op.	10
382.	PARACETAMOL 0,5g x 10 czopków lub równoważny	op.	20
383.	PARACETAMOL 0,5 x 50 tabl. lub równoważny	op.	100
384.	PARACETAMOL zaw. 120mg/5ml 150g lub równoważny	op.	30
385.	PARAFFINUM LIQUIDUM płyn 800g	op.	30
386.	PASTA ZINCI OXYD. 20g	op.	5
387.	PENICILLINUM CRIST. Fiol. 3000000j. lub równoważny	fiol.	20
388.	PERAZIN 25mg x 50 tabl. lub równoważny	op.	60
389.	PERAZIN 0,1g x 30 tabl. lub równoważny	op.	10
390.	PEYONA amp. 20mg/1ml x 10 lub równoważny	op.	1
391.	PHENAZOLINUM 0,1g/2ml x 10 amp. lub równoważny	op.	30
392.	PHENYTOINUM tabl. 0,1g x 60 lub równoważny	op.	10
393.	PIMAFUCIN glob. 100mg x 6 lub równoważny	op.	2
394.	PIRACETAM 1g/5ml x 12 amp. lub równoważny	op.	1
395.	PIRACETAM 20% x 150ml lub równoważny	op.	5
396.	PIRACETAM 3g/15ml x 4 amp. lub równoważny	op.	2

Pakiet nr 1			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
397.	POLFENON 0,15g x 60 tabl. lub równoważny	op.	30
398.	POLFENON 0,3g x 20 tabl. lub równoważny	op.	5
399.	POLFILIN 0,3g/15ml x 10 amp. lub równoważny	op.	60
400.	POLFILIN PROLONGATUM 0,4g x 60 tabl. lub równoważny	op.	15
401.	POLOPIRYNA S 0,3g x 20 tabl. lub równoważny	op.	20
402.	POLSTIGMINUM 0,5mg/1ml x 10 amp. lub równoważny	op.	170
403.	PRADAXA kaps. 110mg x 180 lub równoważny	op.	10
404.	PRADAXA kaps. 150mg x 180 lub równoważny	op.	10
405.	PRENAN 70ml x 32 fl lub równoważny	op.	10
406.	PREPIDIL żel 3g lub równoważny	op.	5
407.	PRIDINOL tabl. 5mg x 50 lub równoważny	op.	1
408.	PRIMENE 10% 100 ml lub równoważny	fl.	30
409.	PROKIT tabl.powl. 50 mg x 100 lub równoważny	op.	30
410.	PROMAZIN 0,025g x 60 draż. lub równoważny	op.	15
411.	PROMAZIN 0,05g x 60 draż. lub równoważny	op.	10
412.	PROMAZIN 0,1g x 60 draż. lub równoważny	op.	1
413.	PROPRANOLOL inj. 1mg/1ml x 10 lub równoważny	op.	1
414.	PROPRANOLOL 0,01g x 50 tabl. lub równoważny	op.	35
415.	PROPRANOLOL 0,04g x 50 tabl. lub równoważny	op.	10
416.	PROSTIN VR inj. 0,5mg/ml x 5amp. lub równoważny	op.	1
417.	PROTAMINUM SULFURICUM inj. 50mg/5ml lub równoważny	op.	2
418.	PROURSAN kaps. 0,25g x 100 lub równoważny	op.	2
419.	PUDER PLYNNY z anestetyką 100g lub równoważny	op.	2
420.	PULMICORT 200mcg/daw. x 100 dawek lub równoważny	op.	10
421.	PULMICORT zawiesina 0,5mg/ml x 20 amp. lub równoważny	op.	220
422.	RANISILVER aer. 125ml lub równoważny	op.	3
423.	RELANIUM tabl. 5 mg x 20 lub równoważny	op.	10
424.	RESONIUM A proszek 454g lub równoważny	op.	5
425.	RIFAMAZID kaps. 0,3g x 100 lub równoważny	op.	2
426.	RIGEVIDON tabl. x 21 lub równoważny	op.	2
427.	ROPIMOL amp. 100mg/10ml x 5 lub równoważny	op.	1
428.	ROPIMOL amp. 50mg/10ml x 5 lub równoważny	op.	1
429.	ROVAMYCINUM 1,5 mln x 16 tabl. lub równoważny	op.	5
430.	ROVAMYCINUM 3mln x 10 tabl. lub równoważny	op.	40
431.	CERUTIN tabl. x 125 lub równoważny	op.	20
432.	RYTMONORM inj. 0,07g/20ml x 5 amp. lub równoważny	op.	15
433.	SABUMALIN aer. 0,1mg/daw. x 200 daw. lub równoważny	op.	5
434.	SALBUTAMOL inj. 0,5mg/1ml x 10 amp. lub równoważny	op.	10
435.	SANDOGLOBULIN P inj. 6G lub równoważny	op.	10
436.	ASAMAX 500 czopki 0,5g x 30 lub równoważny	op.	2
437.	ASAMAX 500 tabl. 0,5g x 100 lub równoważny	op.	20
438.	SANDOSTATIN 0,1mg/1ml x 5 amp. lub równoważny	op.	1
439.	SCOPOLAN 0,01g x 30 draż. lub równoważny	op.	60
440.	SCOPOLAN 0,01g x 6 czopków lub równoważny	op.	10
441.	SEBIDIN tabl. x 20 lub równoważny	op.	10

Pakiet nr 1			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
442.	SIMVASTATIN 20mg x 28 tabl. powł. lub równoważny	op.	20
443.	SIMVASTATIN 40mg x 28 tabl. powł. lub równoważny	op.	10
444.	SMECTA x 30 torebek lub równoważny	op.	5
445.	SOLU-MEDROL 40mg x 1 fiol. lub równoważny	op.	20
446.	SOLU-MEDROL 0,5g x 1 fiol. lub równoważny	op.	40
447.	SOLU-MEDROL 1g x 1 fiol. lub równoważny	op.	30
448.	SPASMALGON 5ml x 10 amp. lub równoważny	op.	50
449.	SPIRIVA 18mcg/daw x 90 kaps. lub równoważny	op.	20
450.	SPIRIVA HANDIHALER x 1szt. lub równoważny	szt.	30
451.	SPIRONOL 0,025g x 100 tabl. lub równoważny	op.	60
452.	SPIRONOL 0,1g x 20 tabl. lub równoważny	op.	60
453.	SPIRYTUS SKAŻONY HIBITANEM 70% kg	kg	100
454.	SULPIRYD 50mg x 24 kaps. lub równoważny	op.	5
455.	ETHANOL 96% x 800g	op.	10
456.	STAVERAN 0,04g x 20 tabl. lub równoważny	op.	10
457.	SULFACETAMIDUM krople do oczu 10% x 12 minimsów lub równoważny	op.	30
458.	SULFARINOL krople do nosa 20ml lub równoważny	op.	2
459.	SYMBICORT TURBUHALER 160/4,5ug x 60 dawek lub równoważny	op.	10
460.	SYMBICORT TURBUHALER 320/9ug x 60 dawek lub równoważny	op.	10
461.	SYMDIAB 600mg x 30 kaps. lub równoważny	op.	20
462.	SYNTARPEN tabl. powł. 0.5 g x 16 lub równoważny	op.	5
463.	TAMIFLU 75mg x 10 tabl. lub równoważny	op.	20
464.	TANTUM ROSA 0,5g x 10 sasz. lub równoważny	op.	10
465.	TARDYFERON tabl. powł. ret. x 30 lub równoważny	op.	80
466.	TARGIN 20mg + 10mg x 30 tabl. lub równoważny	op.	5
467.	BIOTRAKSON inj. 1g lub równoważny	fiol.	1 400
468.	TEGRETOL CR tabl. 0,4g x 30 lub równoważny	op.	5
469.	THEOSPIREX ret. tabl. powł. 0,3 x 50 lub równoważny	op.	10
470.	THEOSPIREX 200mg/10ml x 5 amp. lub równoważny	op.	50
471.	THIOPENTAL x 10 tabl. lub równoważny	op.	100
472.	THIOPENTAL inj. 500 mg fiol. lub równoważny	fiol.	20
473.	THYROZOL tabl. 0,02g x 50 lub równoważny	op.	20
474.	TIALORID x 50 tabl. lub równoważny	op.	5
475.	TIAPRID tabl. 100 mg x 50 lub równoważny	op.	3
476.	TINCTURA VALERIANAE 0,8 kg	op.	5
477.	TIOGAMMA fiol. 600 mg /50ml lub równoważny	op.	20
478.	TORECAN 0,0065g x 50 tabl. lub równoważny	op.	25
479.	TORECAN 0,0065g x 6 czopków lub równoważny	op.	40
480.	TORMENTILLAE comp. maść x 20g lub równoważny	op.	10
481.	TORMENTIOL maść 20g lub równoważny	op.	25
482.	TRACTOCILE inj. 37,5mg/5ml x 1 fiol. lub równoważny	fiol.	40
483.	TRACTOCILE inj. 6,75mg/0,9ml x 1 fiol. lub równoważny	fiol.	20
484.	TRAJENTA tabl. powł. 5Mg x 28 lub równoważny	op.	5
485.	TRANSTEC TTS plastry 40 mg x 5 lub równoważny	op.	10
486.	TRIDERM krem 15g lub równoważny	op.	2

Pakiet nr 1			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
487.	TROPICAMIDUM krople do oczu 1% , 2 x 5 ml lub równoważny	op.	10
488.	TUBERKULINA RT23 inj. 1,5ml x 10 fioł. lub równoważny	op.	2
489.	TUSSIPECT syrop x 1 kg	op.	6
490.	TWYNSTA tabl. 80mg + 5mg x 28 lub równoważny	op.	2
491.	TWYNSTA tabl. 80mg + 10mg x 28 lub równoważny	op.	2
492.	TYGACIL fioł. 50mg x 10 lub równoważny	op.	20
493.	UBRETID tabl. 5 mg x 10 lub równoważny	op.	1
494.	UNGUENTUM ACIDI BORICI 10% x 20g lub równoważny	op.	5
495.	UROSEPT x 60 draż. lub równoważny	op.	5
496.	URSOCAM 250mg x 100 tabl. lub równoważny	op.	10
497.	VAGOTHYL 50g lub równoważny	op.	1
498.	VASELINUM ALBUM x 1 kg	kg	2
499.	VENTOLIN 100mcg/1 dawka/200 dawek aerozol lub równoważny	op.	6
500.	VENTOLIN 0,1% 2,5mg/2,5ml x 20 amp. lub równoważny	op.	5
501.	VENTOLIN 0,2% 5mg/2,5ml x 20 amp lub równoważny	op.	2
502.	VERMOX 0,1g x 6 tabl. lub równoważny	op.	60
503.	VESSEL DUE F inj. 600 LSU/2ml x 10amp. lub równoważny	op.	5
504.	VINPOCETYNA tabl. 5mg x 50 lub równoważny	op.	15
505.	VITAMINUM C 0,1 tabl. x 50 lub równoważny	op.	10
506.	VITAMINUM C 0,2 tabl. x 50 lub równoważny	op.	20
507.	VITAMINUM B COMPOSITUM x 50 tabl. lub równoważny	op.	70
508.	VITAMINUM B1 0,025g/1ml x 10 amp. lub równoważny	op.	5
509.	VITAMINUM B1 0,025g x 50 tabl. lub równoważny	op.	15
510.	VITAMINUM B12 1000mcg/2ml x 5 amp. lub równoważny	op.	40
511.	VITAMINUM B2 0,003g x 50 tabl. lub równoważny	op.	1
512.	VITAMINUM B6 0,05g x 50 tabl. lub równoważny	op.	5
513.	VITAMINUM B6 0,05g/2ml x 5 amp. lub równoważny	op.	5
514.	VITAMINUM C 0,5g/5ml x 10 amp. lub równoważny	op.	30
515.	WARFIN 3 mg x 100 tabl. lub równoważny	op.	5
516.	WARFIN 5 mg x 100 tabl. lub równoważny	op.	10
517.	WAZELINA BIAŁA x 20g	op.	60
518.	XIFAXAN 0,2g x 28tabl. lub równoważny	op.	30
519.	ONDANSETRON inj. 0,004 g/2ml x 5amp. lub równoważny	op.	180
520.	TEVAGRASTIM inj. 0,3mg /0,5ml amp. strzyk. lub równoważny	op.	70
521.	XARELTO tabl. powł. 0,015g x 100 lub równoważny	op.	15
522.	XARELTO tabl. powł. 0,020g x 100 lub równoważny	op.	10
523.	XIGDUO tabl. powł 5mg+1000mg x 60 lub równoważny	op.	35
524.	ZINCUM OXYDATUM subst x 1kg	op.	2
525.	ZOFENIL tabl. powł. 7,5 mg x 28 lub równoważny	op.	10
526.	ZOFENIL tabl. powł. 30 mg x 28 lub równoważny	op.	5
527.	ZYRTEC sir. 75 ml lub równoważny	op.	2
528.	ZYRTEC krople 10ml lub równoważny	op.	2
529.	ZIRYD tabl. 50 mg x 40 lub równoważny	op.	5
530.	LOKREN 20mg x 28 tabl. powł. lub równoważny	op.	10
531.	EXACYL500mg/5ml x 5 amp. lub równoważny	op.	300

Pakiet nr 1			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
532.	PRIMACOR 10mg x 28 tabl. powł. lub równoważny	op.	50
533.	TRANSTEC TTS plastry 20mg x 5 lub równoważny	op.	30
534.	EZEHRON(ezetymib) tabl. 10 mg x 28 lub równoważny	op.	50
535.	TREXAN NEO tabl. 2,5mg x 100 lub równoważny	op.	3
536.	INSULINA FIASP PENFILL 300j.m/3ml x 5 wkładów lub równoważny	op.	15
537.	PREGABALIN 150mg x 56 kaps. lub równoważny	op.	20
538.	PREGABALIN 75mg x 56 kaps. lub równoważny	op.	20
539.	ESPUMISAN (symetykon) emulsja d/dzieci 40mg /ml x 30 ml lub równoważny	op.	2
540.	KLACID tabl. powł. 500mg x 14 lub równoważny	op.	10
541.	KLACID granulat do sp. zawiesiny doustnej 250mg/5ml x 60 ml lub równoważny	op.	10
542.	SUMAMED granulat do sp. zawiesiny doustnej 200mg/5ml x 20 ml lub równoważny	op.	10
543.	SUMAMED tabl. pow. 500mg x 3 lub równoważny	op.	10
544.	BISEPTOL zaw. Doustna 240mg/5ml x 100ml lub równoważny	op.	5

Uwaga! Zamawiający uzna za równoważny lek zawierający tę samą substancję czynną oraz mający te same wskazania i tę samą drogę podania przy braku różnic postaci farmaceutycznej.

Pakiet nr 2			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	ACARD tabl. 75mg x 60 lub równoważny	op.	130
2.	ACARD tabl. 150mg x 60 tabl. lub równoważny	op.	5
3.	ACENOCUMAROL 0,004g x 60 tabl. WZF lub równoważny	op.	10
4.	ADRENALINUM inj. 0,001 x 10 amp. lub równoważny	op.	80
5.	AQUA PRO INJECTIONE INJ. 10ml x 100 amp. (plastik) lub równoważny	op.	200
6.	ATROPINUM SULFURICUM INJ. 0,5mg/1ml x 10 amp. lub równoważny	op.	280
7.	AVEDOL tabl. powł. 6,25mg x 30 lub równoważny	op.	110
8.	AVEDOL tabl. powł. 12,5mg x 30 lub równoważny	op.	50
9.	AVEDOL tabl. powł. 25 mg x 30 lub równoważny	op.	15
10.	BARIUM SULFURICUM zawiesina 200g	op.	30
11.	BIODACYNA inj. 0,5g/2ml lub równoważny	fiol.	2 200
12.	BIODACYNA inj. 0,25g/2ml lub równoważny	fiol.	30
13.	TRIMESOLPHAR 480mg x 10 amp. lub równoważny	op.	100
14.	BUPIWACAINA spinal 0,5% HEAVY inj.4ml x 5amp. lub równoważny	op.	10
15.	CALCIUM CHLORATUM 10% x 10 amp. lub równoważny	op.	300
16.	CIPRONEX 0,5g x 10 tabl. lub równoważny	op.	200
17.	DIGOXIN 0,5mg/2ml x 5 amp. lub równoważny	op.	230
18.	DOPAMINA 4% 0,2g/5ml x 10 amp. lub równoważny	op.	50
19.	EPHEDRINI HYDROCHLOR. 0,025g/1ml x 10 amp. lub równoważny	op.	130
20.	FENACTIL 0,025g/5ml x 5 amp. lub równoważny	op.	40
21.	FENACTIL 0,05g/2ml x 10 amp. lub równoważny	op.	30
22.	FENTANYL inj. 0,1mg/2ml x 50 amp. lub równoważny	op.	60
23.	FENTANYL inj. 0,5mg/10ml x 50 amp. lub równoważny	op.	25
24.	FUROSEMIDUM 0,04g x 30 tabl. lub równoważny	op.	220
25.	FUROSEMIDUM 0,02g/2ml x 50 amp. lub równoważny	op.	350
26.	KALIUM CHLORATUM 15% 20ml x 10 fiol. lub równoważny	op.	300
27.	LEVONOR 4 mg / 4 ml x 5 amp. lub równoważny	op.	200
28.	LOPERAMID 0,002g x 30 tabl. lub równoważny	op.	60
29.	MAGNESIUM SULFURICUM 20%/10ml x 10 amp. lub równoważny	op.	450
30.	MEMOTROPIL 1,2g x 60 tabl. lub równoważny	op.	30
31.	MEMOTROPIL 12g/60ml x 1 flak. lub równoważny	op.	400
32.	METOCARD ZK 23,75 mg, tabl. x 28 lub równoważny	op.	100
33.	METOCARD ZK 47,5mg tabl. x 28 lub równoważny	op.	150
34.	METOCARD ZK 95mg tabl. x 28 lub równoważny	op.	30
35.	METOCARD 0,05g x 30 tabl. lub równoważny	op.	50
36.	METOCLOPRAMIDUM 0,01g x 50 tabl. lub równoważny	op.	20
37.	METOCLOPRAMIDUM 0,01g/2ml x 5 amp. lub równoważny	op.	700
38.	METRONIDAZOL 0,5% x 100ml lub równoważny	op.	4 500
39.	METRONIDAZOL 0,5g x 10 tabl. dopochw. lub równoważny	op.	5
40.	METRONIDAZOL 0,25g x 20 tabl. lub równoważny	op.	350
41.	MORPHINI SULFAS 0,02g/1ml x 10 amp. lub równoważny	op.	170
42.	NATRIUM CHLORATUM 0,9%/10ml x 100 amp. (plastik) lub równoważny	op.	300
43.	NATRIUM CHLORATUM 10%/10ml x 100 amp. (plastik) lub równoważny	op.	20
44.	NEOSPASMINA syrop x 1 250g lub równoważny	op.	15
45.	PAPAVERINUM HYDROCHLOR. 0,04g/2ml x 10 amp. lub równoważny	op.	280

Pakiet nr 2			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
46.	PLOFED 1% x 5 fioł. lub równoważny	op.	350
47.	POLPRAZOL 0,02g x 28 kaps. lub równoważny	op.	20
48.	POLTRAM 0,05g x 20 kaps. lub równoważny	op.	180
49.	POLTRAM 0,05g/1ml x 5 amp. lub równoważny	op.	500
50.	POLTRAM 0,1g/2ml x 5 amp. lub równoważny	op.	1 400
51.	POLVERTIC tabl. 0,016 x 30 lub równoważny	op.	10
52.	POLVERTIC tabl. 0,024 x 60 lub równoważny	op.	80
53.	PYRALGIN 2,5g/5ml x 5 amp. lub równoważny	op.	1 300
54.	PYRALGIN 1g/2ml x 5 amp. lub równoważny	op.	1 500
55.	PYRALGIN x 12 tabl. lub równoważny	op.	60
56.	RELANIUM 0,01g/2ml x 50 amp. lub równoważny	op.	50
57.	RELSED 0,005g/2,5ml x 5 wlewek lub równoważny	op.	2
58.	RELSED 0,01g/2,5ml x 5 wlewek lub równoważny	op.	3
59.	VITACON 0,01g x 30 tabl. lub równoważny	op.	3

Uwaga! Zamawiający uzna za równoważny lek zawierający tę samą substancję czynną oraz mający te same wskazania i tę samą drogę podania przy braku różnic postaci farmaceutycznej.

Pakiet nr 3			
1.	ARGOSULFAN krem 2% x 400g lub równoważny	op.	30
2.	ARGOSULFAN krem 2% x 40g lub równoważny	op.	200
3.	BISOCARD 2,5mg x 30 tabl. lub równoważny	op.	60
4.	BISOCARD 5mg x 30 tabl. lub równoważny	op.	80
5.	BISOCARD 10mg x 30 tabl. lub równoważny	op.	10
6.	CHLORSUCCILLIN INJ. 0,2g x 10 fioł. lub równoważny	op.	20
7.	CORHYDRON 25 inj. x 5 fioł. + rozp. lub równoważny	op.	110
8.	CORHYDRON 100 inj. x 5 fioł.+ rozp. lub równoważny	op.	1 100
9.	DEXAVEN 0,004g/1ml x 10 amp. lub równoważny	op.	300
10.	DEXAVEN 0,008g/2ml x 10 amp. lub równoważny	op.	160
11.	HYDROCORTISONUM krem 1% x 15g lub równoważny	op.	50
12.	HYDROXYZINUM 0,01g x 30 draż. lub równoważny	op.	60
13.	HYDROXYZINUM 0,025g x 30 draż. lub równoważny	op.	250
14.	LIGNOCAINUM HYDROCHLORICUM A żel 2% x 30g lub równoważny	op.	150
15.	LIGNOCAINUM HYDROCHLORICUM U żel 30g lub równoważny	op.	30
16.	LIGNOCAINUM HYDROCHLORICUM 2% 5 ml x 20amp. lub równoważny	op.	10

Uwaga! Zamawiający uzna za równoważny lek zawierający tę samą substancję czynną oraz mający te same wskazania i tę samą drogę podania przy braku różnic postaci farmaceutycznej.

Pakiet nr 4			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	AMPICILLIN 1g fioł. lub równoważny	fioł.	3 000
2.	COLISTIN fioł. 1 000 000 j.m. x 20 fioł. lub równoważny	op.	20
3.	DOXYCYCLINUM kaps. 0,1g x 10 lub równoważny	op.	40
4.	DOXYCYCLINUM inj. 0,1g/5ml x 10 fioł. lub równoważny	op.	20
5.	SYNTARPEN 1g lub równoważny	fioł.	400
6.	UNASYN fioł. 2+1g lub równoważny	fioł.	30
7.	UNASYN fioł. 0,75g lub równoważny	fioł.	80
8.	UNASYN fioł. 1,5g lub równoważny	fioł.	30

Pakiet nr 5			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	NUTRISON 500ml lub równoważny	szt.	50
2.	NUTRISON 1500ml lub równoważny	szt.	36
3.	NUTRISON ENERGY 500ml lub równoważny	szt.	40
4.	NUTRISON ENERGY 1000ml lub równoważny	szt.	20
5.	NUTRISON MULTIFIBRE 500ml lub równoważny	szt.	150
6.	NUTRISON MULTIFIBRE 1000ml lub równoważny	szt.	20
7.	NUTRISON ADVANCED DIASON 1000ml lub równoważny	szt.	200
8.	NUTRISON ADVANCED DIASON ENERGY HP 1000ml lub równoważny	szt.	70
9.	NUTRISON ADVANCED CUBISON 1000ml lub równoważny	szt.	120
10.	NUTRISON ADVANCED PEPTISORB 1000ml lub równoważny	szt.	20
11.	NUTRISON ADVANCED PEPTISORB 500ml lub równoważny	szt.	80
12.	NUTRISON ADVANCED PROTISON 500ml lub równoważny	szt.	400
13.	PROTIFAR 225g lub równoważny	szt.	5
14.	NUTRISON PROTEIN INTENSE lub równoważny	szt.	50
15.	NUTRISON 1000 COMPLETE MULTI FIBRE 1000ml lub równoważny	szt.	40

Uwaga! Zamawiający uzna za równoważny lek zawierający tę samą substancję czynną oraz mający te same wskazania i tę samą drogę podania przy braku różnic postaci farmaceutycznej.

Pakiet nr 6			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	COAXIL tabl. x 108 tabl. lub równoważny	op.	10
2.	CO-PRESTARIUM 5mg/5mg x 90 tabl. lub równoważny	op.	5
3.	CO-PRESTARIUM 10mg/10mg x 90 tabl. lub równoważny	op.	5
4.	CO-PRESTARIUM 10mg/5mg x 90 tabl. lub równoważny	op.	3
5.	CO-PRESTARIUM 5mg/10mg x 90 tabl. lub równoważny	op.	3
6.	DIAPREL MR 0,06g x 90 tabl. lub równoważny	op.	50
7.	NOLIPREL FORTE x 90 tabl. lub równoważny	op.	5
8.	PREDUCTAL MR 0,035g x 90 tabl. lub równoważny	op.	10
9.	PRESTARIUM 5mg x 90 tabl. lub równoważny	op.	20
10.	PRESTARIUM 10mg x 90 tabl. lub równoważny	op.	1
11.	PROCORALAN 5mg x 112 tabl. lub równoważny	op.	5
12.	TERTENSIF SR 1,5mg x 108 tabl. lub równoważny	op.	30

Uwaga! Zamawiający uzna za równoważny lek zawierający tę samą substancję czynną oraz mający te same wskazania i tę samą drogę podania przy braku różnic postaci farmaceutycznej.

Pakiet nr 7			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	ACC 0,2 x 20 tabl. musujących lub równoważny	op.	70
2.	ACC 0,6 x 10 tabl. musujących lub równoważny	op.	160
3.	ACETYLCYSTEINA 0,3g/3 ml x 5 amp. lub równoważny	op.	600
4.	ALTACET żel 1% 75g lub równoważny	op.	150
5.	ALTACET x 6 tabl. lub równoważny	op.	100
6.	AMOXICILLINA + KWAS KŁAWUL. 1g x 14 tabl. lub równoważny	op.	60
7.	DICLAC 0,075g/3ml x 5 amp. lub równoważny	op.	100
8.	DOBUTAMINA 250mg lub równoważny	fiol.	600

Pakiet nr 7			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
9.	EDICIN 1g lub równoważny	fiol.	1 000
10.	KETONAL 0,1g/2ml x 10 amp. lub równoważny	op.	1 000
11.	KETONAL 0,05g x 20 kaps. lub równoważny	op.	10
12.	KETONAL 0,1g x 30 tabl. lub równoważny	op.	40
13.	KLIMICIN 0,3g/2ml x 5 amp. lub równoważny	op.	230
14.	OSPAMOX tabl. 1g x 16 lub równoważny	op.	200
15.	PANTOPRAZOL amp. 40 mg lub równoważny	amp.	10
16.	VENOFER 0,1g/5ml x 5 amp. lub równoważny	op.	2

Uwaga! Zamawiający uzna za równoważny lek zawierający tę samą substancję czynną oraz mający te same wskazania i tę samą drogę podania przy braku różnic postaci farmaceutycznej.

Pakiet nr 8			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	CEFOTAKSYM 1 g lub równoważny	fiol.	5 000

Uwaga! Zamawiający uzna za równoważny lek zawierający tę samą substancję czynną oraz mający te same wskazania i tę samą drogę podania przy braku różnic postaci farmaceutycznej.

Pakiet nr 9			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	CEFTAZYDYM 1g lub równoważny	fiol.	600

Uwaga! Zamawiający uzna za równoważny lek zawierający tę samą substancję czynną oraz mający te same wskazania i tę samą drogę podania przy braku różnic postaci farmaceutycznej.

Pakiet nr 10			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	AMOXICILLINA+KWAS KŁAWULANOWY 0,6g lub równoważny	fiol.	600
2.	AMOXICILLINA+KWAS KŁAWULANOWY 1,2g lub równoważny	fiol.	9 000

Uwaga! Zamawiający uzna za równoważny lek zawierający tę samą substancję czynną oraz mający te same wskazania i tę samą drogę podania przy braku różnic postaci farmaceutycznej.

Pakiet nr 11			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	CEFUROKSYM 1,5g lub równoważny	fiol.	13 000
2.	CEFUROKSYM 0,75g lub równoważny	fiol.	1 500

Uwaga! Zamawiający uzna za równoważny lek zawierający tę samą substancję czynną oraz mający te same wskazania i tę samą drogę podania przy braku różnic postaci farmaceutycznej.

Pakiet nr 12			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	AMARYL 0,002g x 30 tabl. lub równoważny	op.	15
2.	AMARYL 0,003g x 30 tabl. lub równoważny	op.	5
3.	AMARYL 0,004g x 30 tabl. lub równoważny	op.	10
4.	AMARYL 0,001g x 30 tabl. lub równoważny	op.	3
5.	ADENOCOR inj. 6mg/2ml x 6 fiol. lub równoważny	op.	7
6.	APIDRA SOLOSTAR 100ml/ml x 3ml x 5 wkł. lub równoważny	op.	15

Pakiet nr 12			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
7.	CORDARONE amp. 0,15g/3ml x 6 amp. lub równoważny	op.	60
8.	DEPAKINE CHRONO 0,3g x 30 tabl. lub równoważny	op.	40
9.	GARDENAL inj. 0,04g fiol. lub równoważny	fiol.	5
10.	INSUMAN BASAL SOLOSTAR 300 j.m./3ml x 5 wkł. lub równoważny	op.	5
11.	INSUMAN RAPID SOLOSTAR 300j.m./3ml x 5 wkł. lub równoważny	op.	5
12.	INSUMAN COMB SOLOSTAR 25 300j.m./3ml x 5 wkł. lub równoważny	op.	5
13.	LANTUS SOLOSTAR inj. 300 j.m./3ml x 5 wkł. lub równoważny	op.	20
14.	LISPRO SOLOSTAR inj. 300 jm/3ml x 5 wkł. lub równoważny	op.	10
15.	MONONIT RETARD 0,06 x 30 tabl. lub równoważny	op.	5
16.	PLAVIX 75mg x 84 tabl. lub równoważny	op.	20
17.	PLAVIX 300 mg x 30 tabl. lub równoważny	op.	5
18.	TARGOCID inj. 200mg + rozp. lub równoważny	fiol.	30
19.	TARGOCID inj. 400mg + rozp. lub równoważny	fiol.	30
20.	TRITACE 2,5mg x 28 tabl. lub równoważny	op.	400
21.	TRITACE 10mg x 28 tabl. lub równoważny	op.	100
22.	TRITACE 5mg x 28 tabl. lub równoważny	op.	150
23.	ENOKSAPARINUM NATR. 0,02g/0,2ml x 10 amp. strzyk. lub równoważny	op.	5
24.	ENOKSAPARINUM NATR. 0,04g/0,4ml x 10 amp. strzyk. lub równoważny	op.	1 400
25.	ENOKSAPARINUM NATR. 0,06g/0,6ml x 10 amp. strzyk. lub równoważny	op.	200
26.	ENOKSAPARINUM NATR. 0,3g/3ml fiol. lub równoważny	fiol.	5
27.	TOUJEO Solostar 300U/ml/1,5ml x 10 lub równoważny	op.	5

Uwaga! Zamawiający uzna za równoważny lek zawierający tę samą substancję czynną oraz mający te same wskazania i tę samą drogę podania przy braku różnic postaci farmaceutycznej.

Pakiet nr 13			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	20% roztwór dwupeptydu glutaminy 100ml /Dipeptiven 100ml lub równoważny	op.	220
2.	Dieta do żywienia dojelitowego, normokaloryczna, bezresztowa o smaku waniliowym o niskiej osmolarności 330 mosmol/l 500ml /Fresubin Oryginal 500 ml easybag lub równoważny	op.	600
3.	Dieta do żywienia dojelitowego, bogatoenergetyczna, bogatobiałkowa, bezresztowa zawierająca tłuszcze MCT/LCT 57/43 o niskiej osmolarności do 300 mosmol/l 500ml lub równoważny	op.	100
4.	Dieta wysokokaloryczna 1,3 kcal/ml, bogatoresztkowa, stosowana w niewydolności wątroby, typu Fresubin Hepa 500ml lub równoważny	op.	90
5.	Dieta normokaloryczna 1,0 kcal/ml, bogatoresztkowa, stosowana w cukrzycy, typu Diben płyn 500ml lub równoważny	op.	400
6.	Fluconazol inj. 0,2g/100ml x 10 fl. lub równoważny	op.	100
7.	Intestamin 500ml lub równoważny	szt.	5
8.	6% Voluven x 500ml lub równoważny	op.	50
9.	Koncentrat fosforanów do stosowania w żywieniu pozajelitowym, stabilny przez co najmniej 24 godz. w mieszaninie żywieniowej 20ml x 10 fiol. /Addiphos 20 ml x 10 fiol. lub równoważny	op.	40
10.	Dekstran 10% 40 000j 500ml butelka szklana lub równoważny	szt.	100
11.	Glucosum 5% in Natrii chlor. 0,9%, 1:1, 500ml butelka stojąca z dwoma jałowymi niezależnie zabezpieczonymi membranami lub równoważny	szt.	1 300
12.	Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego obwodowo i centralnie zawierający roztwór aminokwasów, 20% emulsję tłuszczową LCT, węglowodany i elektrolity. Objętość 1440ml, zawartość azotu 5,4g, energię niebiałkową 900kcal, osmolarność poniżej 800mosmol/l lub równoważny	szt.	10

Pakiet nr 13			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
13.	Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego obwodowo i centralnie zawierający roztwór aminokwasów, 20% emulsję tłuszczową LCT, węglowodany i elektrolity. Objętość 1920ml, zawartość azotu 7,2g, energię niebiałkową 1200kcal, osmolarność poniżej 800mosmol/l lub równoważny	szt.	10
14.	Glucosum 5% in Natrii chlor. 0,9%, 1:1, 250ml butelka stojąca z dwoma jałowymi niezależnie zabezpieczonymi membranami lub równoważny	szt.	100

Uwaga! Zamawiający uzna za równoważny lek zawierający tę samą substancję czynną oraz mający te same wskazania i tę samą drogę podania przy braku różnic postaci farmaceutycznej.

Pakiet nr 14			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	CIPROFLOXACIN 200mg/100ml lub równoważny	szt.	2 500
2.	CIPROFLOXACIN 400mg/200ml lub równoważny	szt.	3 500

Uwaga! Zamawiający uzna za równoważny lek zawierający tę samą substancję czynną oraz mający te same wskazania i tę samą drogę podania przy braku różnic postaci farmaceutycznej.

Pakiet nr 15			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	FONDAPARYNUKS roztwór do wstrzykiwań; 2,5 mg/0,5 ml; 10 ampulkostrzykawk 0,5 ml lub równoważny	op.	400
2.	FONDAPARYNUKS roztwór do wstrzykiwań; 7,5 mg/0,6 ml; 10 ampulkostrzykawk 0,6 ml lub równoważny	op.	150

Uwaga! Zamawiający uzna za równoważny lek zawierający tę samą substancję czynną oraz mający te same wskazania i tę samą drogę podania przy braku różnic postaci farmaceutycznej.

Pakiet nr 16			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	Witaminy rozpuszczalne w tłuszczach i w wodzie 0,75g x 10 fiol. lub równoważny	op.	70
2.	Izofluran 250ml lub równoważny	fl.	18
3.	Sewofluran 250ml lub równoważny	fl.	30
4.	Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego do podawania obwodowo lub centralnie, zawierający aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową. Zawartość azotu 3,6g, energia niebiałkowa 520 kcal, objętość 1000 ml, typu Multitel lub równoważny	szt.	800
5.	Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego, do podawania obwodowo lub centralnie zawierający aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową o zawartości azotu 5,4g i energii niebiałkowej 780 kcal, objętość 1500ml, typu Multitel lub równoważny	szt.	80
6.	Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego, do podania obwodowo lub centralnie, zawierający aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową. Zawartość azotu 7,3g i energia niebiałkowa 1040kcal, objętość 2000ml, typu Multitel lub równoważny	szt.	5
7.	Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego do podawania centralnie, zawierający aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową. Zawartości azotu 8,4g i energia niebiałkowa 1320kcal, objętość 1500ml, typu Multitel N6-900E lub równoważny	szt.	5
8.	Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego do podawania centralnie, zawierający aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową. Zawartość azotu 11,2g i energia niebiałkowa 1760 kcal, objętość 2000ml, typu Multitel N6-900E lub równoważny	szt.	20
9.	Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego do podawania centralnie, zawierający aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową. Zawartość azotu 6,6g energia niebiałkowa 1040kcal, objętość 1000ml, typu Multitel N7-1000E lub równoważny	szt.	18
10.	Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego do podawania centralnie, zawierający aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową. Zawartość azotu 9,9g energia niebiałkowa 1560kcal, objętość 1500ml, typu Multitel N7-1000E lub równoważny	szt.	24
11.	Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego do podawania centralnie, zawierający aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową. Zawartość azotu 13,2g energia niebiałkowa 2080kcal, objętość 2000ml, typu Multitel N7-1000E lub równoważny	szt.	30
12.	Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego do podawania obwodowo lub centralnie, zawierający aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową. Zawartość azotu 4g, energia niebiałkowa 600 kcal, objętość 1000 ml. Stosunek energii pozabiałkowej do azotu 150, typu Olimel Peri N4E lub równoważny	szt.	24

Pakiet nr 16			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
13.	Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego do podawania centralnie, zawierający aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową. Zawartość azotu 7g, energia niebiałkowa 960 kcal, objętość 1000 ml. Stosunek energii pozabiałkowej do azotu 137, typu Olimel N7E lub równoważny	szt.	24
14.	Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego do podawania centralnie, zawierający aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową. Zawartość azotu 10,5g, energia niebiałkowa 1440kcal, objętość 1500 ml. Stosunek energii pozabiałkowej do azotu 137, typu Olimel N7E lub równoważny	szt.	24
15.	Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego do podawania centralnie, zawierający aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową. Zawartość azotu 9g, energia niebiałkowa 840kcal, objętość 1000 ml. Stosunek energii pozabiałkowej do azotu 93, typu Olimel N9E lub równoważny	szt.	84
16.	Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego do podawania centralnie, zawierający aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową. Zawartość azotu 13,5g, energia niebiałkowa 1260kcal, objętość 1500 ml. Stosunek energii pozabiałkowej do azotu 93, typu Olimel N9 lub równoważny	szt.	200
17.	Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego bez elektrolitów do podawania centralnie, zawierający aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową. Zawartość azotu 13,5g, energia niebiałkowa 1260kcal, objętość 1500 ml. Stosunek energii pozabiałkowej do azotu 93, typu Olimel lub równoważny	szt.	8
18.	Worek dwukomorowy do żywienia pozajelitowego do podawania centralnie, zawierający aminokwasy, glukozę i elektrolity Zawartość azotu 12,4g energia niebiałkowa 1050kcal, objętość 1500ml, typu Clinimix lub równoważny	szt.	12
19.	Inj.Glucosi 5% 100ml worek lub równoważny	szt.	700
20.	Mannitol 15% 100ml worek lub równoważny	szt.	1 000
21.	Mannitol 15% 250ml worek lub równoważny	szt.	200
22.	Natrium chloratum 0,9% inj. 3000ml worek lub równoważny	szt.	80
23.	Natrium chloratum 0,9% inj. 1000ml worek lub równoważny	szt.	800
24.	Natrium chloratum 0,9% inj. 5000ml worek lub równoważny	szt.	300
25.	Sol. Ringeri 500ml worek lub równoważny	szt.	50
26.	Plasmalyte płyn 500ml worek lub równoważny	szt.	8 000
27.	Plasmalyte płyn 1000ml worek lub równoważny	szt.	3 000
28.	Suprane 240ml płyn lub równoważny	fl.	18
29.	Olimel Peri N4 1000ml worek lub równoważny	szt.	18
30.	Olimel Peri N4 1500ml worek lub równoważny	szt.	20
31.	Olimel Peri N4 200ml worek lub równoważny	szt.	20
32.	Nutryelt 10ml x 10amp. lub równoważny	op.	5

Uwaga! Zamawiający uzna za równoważny lek zawierający tę samą substancję czynną oraz mający te same wskazania i tę samą drogę podania przy braku różnic postaci farmaceutycznej.

Pakiet nr 17			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	AMLOZEK 0,005g x 30 tabl. lub równoważny	op.	80
2.	AMLOZEK 0,010g x 30 tabl. lub równoważny	op.	50
3.	ATORVASTATYNA 0,02g x 30 tabl. lub równoważny	op.	70
4.	CIPRONEX tabl. 0,5 x 10 lub równoważny	op.	100
5.	GENTAMYCIN i.v. 0,08g/2ml x 10 amp. lub równoważny	op.	100
6.	PANTOPRAZOL 20mg x 28 tabl.	op.	10
7.	SULFASALAZYN 0,5g x 50 tabl. lub równoważny	op.	5
8.	SULFASALAZIN EN 0,5g x 50 tabl. dojelitowych lub równoważny	op.	5
9.	VALSACOR 160 mg x 28 tabl. lub równoważny	op.	100
10.	VALSACOR 80 mg x 28 tabl. lub równoważny	op.	30
11.	DEXAMETHASONE tabl. 4mg x 20 lub równoważny	op.	10

Uwaga! Zamawiający uzna za równoważny lek zawierający tę samą substancję czynną oraz mający te same wskazania i tę samą drogę podania przy braku różnic postaci farmaceutycznej.

Pakiet nr 18			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	Aqua pro inj. - Butelka stojąca, wyposażona w dwa niezależnie zabezpieczone porty/membrany 500ml lub równoważny	szt.	4 000
2.	Natrium chloratum 0,9% - Butelka stojąca wyposażona w dwa niezależnie zabezpieczone porty/membrany 100ml lub równoważny	szt.	18 000
3.	Natrium chloratum 0,9% - Butelka stojąca wyposażona w dwa niezależnie zabezpieczone porty/membrany 250ml lub równoważny	szt.	5 000
4.	Natrium chloratum 0,9% - Butelka stojąca wyposażona w dwa niezależnie zabezpieczone porty/membrany 500ml lub równoważny	szt.	12 000
5.	Glucosum 5% - Butelka stojąca wyposażona w dwa niezależnie zabezpieczone porty/membrany 250ml lub równoważny	szt.	1 300
6.	Glucosum 5% - Butelka stojąca wyposażona w dwa niezależnie zabezpieczone porty/membrany 500ml lub równoważny	szt.	5 000
7.	Glucosum 10% - Butelka stojąca wyposażona w dwa niezależnie zabezpieczone porty/membrany 500ml lub równoważny	szt.	900
8.	Hydroksytyloskrobia 6%, 130/0,4 zawieszona w zbilansowanym roztworze elektrolitów buforowanym octanami 500ml lub równoważny	op.	60
9.	Aplikator typu Mini Spike z filtrem bakteriynym 0,45 um i zastawką zapobiegającą wyciekaniu płynu w pozycji odwróconej lub równoważny	szt.	3 000
10.	Aqua pro inj. - Butelka stojąca, wyposażona w dwa niezależnie zabezpieczone porty/membrany 100ml lub równoważny	szt.	50

Uwaga! Zamawiający uzna za równoważny lek zawierający tę samą substancję czynną oraz mający te same wskazania i tę samą drogę podania przy braku różnic postaci farmaceutycznej.

Pakiet nr 19			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	Natrium Chloratum 0,9% 500ml - Butelka sterylna lub równoważny	op.	1 200
2.	Amikacyna RTU 1g x 100ml lub równoważny	fl.	50
3.	Sterofundin ISO 500ml lub równoważny	fl.	10 000
4.	Theospirex amp. 200 mg/10ml x 5 lub równoważny	op.	900
5.	Tracutil inj. 10ml x 5 amp. lub równoważny	op.	180
6.	Koncentrat zespołu czynników protrombiny 500 j.m. w 20 ml zawierający białka C i S oraz zbilansowany skład czynników krzepnięcia II, VII, IX, X. Posiadający standaryzację wobec czynnika IX. Bez zawartości AT III. Zawartość białka C i S minimalizująca możliwość występowania działań niepożądanych, w tym powikłań zakrzepowo-zatorowych. Preparat PPC czysty fizyko-chemicznie, nie zawierający zbędnych substancji takich jak albumina ludzka oraz kwasy lub zasady, które mogą wpływać negatywnie na terapię pacjentów, wykazujący skuteczność działania wyrażoną zawartością białka całkowitego co najmniej (czynniki krzepnięcia oraz białka C i S) 530 mg białka całkowitego w 20 ml fiole lub równoważny	fiol.	12
7.	Trzykomorowy zestaw do całkowitego żywienia pozajelitowego, zawierający: roztwór aminokwasów z elektrolitami, roztwór glukozy z cynkiem, emulsję tłuszczową MCT/LCT 50:40 oraz 10% olej rybi - 2,2-2,5g kwasów omega 3 , do podaży drogą żyły centralnej. Zawierający 5,0 - 5,2 g azotu - objętość 625 ml lub równoważny	szt.	30
8.	Trzykomorowy zestaw do całkowitego żywienia pozajelitowego, zawierający: roztwór aminokwasów z elektrolitami, roztwór glukozy z cynkiem, emulsję tłuszczową MCT/LCT 50:50, do podaży drogą żyły centralnej. Zawierający 4,8 - 5,0 g azotu - objętość 625 ml. lub równoważny	szt.	30
9.	Trzykomorowy zestaw do całkowitego żywienia pozajelitowego, zawierający: roztwór aminokwasów z elektrolitami, roztwór glukozy z cynkiem, emulsję tłuszczową MCT/LCT 50:50, do podaży drogą żył obwodowych i centralnych. Zawierający 5,6-5,8 g azotu - objętość 1250ml. lub równoważny	szt.	50
10.	Trzykomorowy zestaw do całkowitego żywienia pozajelitowego, zawierający: roztwór aminokwasów z elektrolitami, roztwór glukozy z cynkiem, emulsję tłuszczową MCT/LCT 50:50 , do podaży drogą żył obwodowych i centralnych. Zawierający 8,2-8,6 g azotu - objętość 1875 ml. lub równoważny	szt.	20

Uwaga! Zamawiający uzna za równoważny lek zawierający tę samą substancję czynną oraz mający te same wskazania i tę samą drogę podania przy braku różnic postaci farmaceutycznej.

Pakiet nr 20			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	IBANDRONIC ACID inj. 0,003g/3ml lub równoważny	amp.	60

Uwaga! Zamawiający uzna za równoważny lek zawierający tę samą substancję czynną oraz mający te same wskazania i tę samą drogę podania przy braku różnic postaci farmaceutycznej.

Pakiet nr 21			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	ALBUMINA LUDZKA 20% 100ml lub równoważny	fl. lub worek	250

Uwaga! Zamawiający uzna za równoważny lek zawierający tę samą substancję czynną oraz mający te same wskazania i tę samą drogę podania przy braku różnic postaci farmaceutycznej.

Pakiet nr 22			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	MARCAINA SPINAL HEAVY 0,5% 4ml x 5 amp. (ampułki pakowane sterylne) lub równoważny	op.	250
2.	ULTIVA inj. 2mg/5ml x 5 fiol. lub równoważny	op.	2
3.	MIVACRON inj. 0,02g/10ml x 5 amp. lub równoważny	op.	10
4.	NIMBEX inj. 10 mg/5ml x 5 amp. lub równoważny	op.	20

Uwaga! Zamawiający uzna za równoważny lek zawierający tę samą substancję czynną oraz mający te same wskazania i tę samą drogę podania przy braku różnic postaci farmaceutycznej.

Pakiet nr 23			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	OMEPRAZOL inj. 0,04g lub równoważny	fiol.	4 000

Uwaga! Zamawiający uzna za równoważny lek zawierający tę samą substancję czynną oraz mający te same wskazania i tę samą drogę podania przy braku różnic postaci farmaceutycznej.

Pakiet nr 24			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	CEFAZOLINA inj. 1G lub równoważny	fiol.	5 000

Uwaga! Zamawiający uzna za równoważny lek zawierający tę samą substancję czynną oraz mający te same wskazania i tę samą drogę podania przy braku różnic postaci farmaceutycznej.

Pakiet nr 25			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	CLOPIDOGREL tabl. powł. 75mg x 28 lub równoważny	op.	40
2.	ENCORTON tabl. 5mg x 100 lub równoważny	op.	10
3.	ENCORTON tabl. 20mg x 20 lub równoważny	op.	40
4.	FURAGINUM tabl. 50mg x 30 lub równoważny	op.	130
5.	LUTEINA tabl. dopochw. 50mg x 30 lub równoważny	op.	70
6.	LUTEINA tabl. dopochw. 100mg x 30 lub równoważny	op.	10
7.	LUTEINA tabl. podjęz. 50 mg x 30 lub równoważny	op.	20
8.	NONPRES tabl. powł. 25 mg x 30 lub równoważny	op.	25
9.	NONPRES tabl. powł. 50 mg x 30 lub równoważny	op.	15
10.	PRAZOL kaps. 20 mg x 56 lub równoważny	op.	350
11.	PRAZOL kaps. 40 mg x 56 lub równoważny	op.	130
12.	TELMIZEK tabl. 80 mg x 28 lub równoważny	op.	100

Pakiet nr 25			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
13.	TELMIZEK HCT tabl. 80mg+25mg x 28 lub równoważny	op.	2
14.	XARTAN tabl. powł. 50 mg x 30 lub równoważny	op.	10
15.	ZAHRON tabl. powł. 10 mg x 56 lub równoważny	op.	40
16.	ZAHRON tabl. powł. 20 mg x 56 lub równoważny	op.	50

Uwaga! Zamawiający uzna za równoważny lek zawierający tę samą substancję czynną oraz mający te same wskazania i tę samą drogę podania przy braku różnic postaci farmaceutycznej.

Pakiet nr 26			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	IMIPENEM/CILASTIN 500mg/500mg x 10 fioł. lub równoważny	op.	130
2.	PIPERACILLINUM + TAZOBACTAM 4,5g x 10 fioł. lub równoważny	op.	70

Uwaga! Zamawiający uzna za równoważny lek zawierający tę samą substancję czynną oraz mający te same wskazania i tę samą drogę podania przy braku różnic postaci farmaceutycznej.

Pakiet nr 27			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	MIDAZOLAM inj. 15mg/3ml lub równoważny	amp.	200
2.	MIDAZOLAM inj. 5mg/5ml lub równoważny	amp.	2 000
3.	MIDAZOLAM inj. 50mg/10ml lub równoważny	amp.	1 500

Uwaga! Zamawiający uzna za równoważny lek zawierający tę samą substancję czynną oraz mający te same wskazania i tę samą drogę podania przy braku różnic postaci farmaceutycznej.

Pakiet nr 28			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	LAVA SURGE płyn 250ml lub równoważny	op.	40
2.	LAVA SURGE płyn 1000ml lub równoważny	op.	20
3.	PRONTODERM płyn 500ml lub równoważny	op.	10
4.	PRONTODERM płyn 5 l lub równoważny	op.	5
5.	URO-TAINER Phmb lub równoważny	op.	40
6.	URO-TAINER Suby G lub równoważny	op.	40
7.	VARIANT fioł. lub równoważny	fioł.	200

Uwaga! Zamawiający uzna za równoważny lek zawierający tę samą substancję czynną oraz mający te same wskazania i tę samą drogę podania przy braku różnic postaci farmaceutycznej.

Pakiet nr 29			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	IMMUNOGLOBULINA LUDZKA 10%, wymagane dawki: 2g, 5g, 10g, 20g lub równoważny	g	50

Uwaga! Zamawiający uzna za równoważny lek zawierający tę samą substancję czynną oraz mający te same wskazania i tę samą drogę podania przy braku różnic postaci farmaceutycznej.

Pakiet nr 30			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	Płyn zmiękczający typu Erlen Steckuron do mycia basenów i kaczek nie zawierający substancji działających szkodliwie na miedź á 5L lub równoważny	op.	50

Uwaga! Zamawiający uzna za równoważny lek zawierający tę samą substancję czynną oraz mający te same wskazania i tę samą drogę podania przy braku różnic postaci farmaceutycznej.

Pakiet nr 31			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	ABELCET 0,1g/20ml x 10 fioł. lub równoważny	op.	5

Uwaga! Zamawiający uzna za równoważny lek zawierający tę samą substancję czynną oraz mający te same wskazania i tę samą drogę podania przy braku różnic postaci farmaceutycznej.

Pakiet nr 32			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	CERVIDIL system dopochwowy 10 mg lub równoważny	op.	4

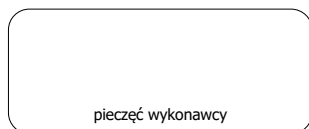
Uwaga! Zamawiający uzna za równoważny lek zawierający tę samą substancję czynną oraz mający te same wskazania i tę samą drogę podania przy braku różnic postaci farmaceutycznej.

Pakiet nr 33			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	NO-SPA amp. 20 mg/1ml x 5 lub równoważny	op.	1 100
2.	NO-SPA FORTE tabl. 80mg x 20 lub równoważny	op.	80
3.	NO-SPA tabl. 0,04g x 20 lub równoważny	op.	40

Uwaga! Zamawiający uzna za równoważny lek zawierający tę samą substancję czynną oraz mający te same wskazania i tę samą drogę podania przy braku różnic postaci farmaceutycznej.

Pakiet nr 34			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	NALADOR amp. 0,5mg x 3 lub równoważny	op.	1

Uwaga! Zamawiający uzna za równoważny lek zawierający tę samą substancję czynną oraz mający te same wskazania i tę samą drogę podania przy braku różnic postaci farmaceutycznej.



WZÓR FORMULARZA OFERTY

**Samodzielny Publiczny
Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
Kościuszki 1, 37-400 Nisko**

Nawiązując do przetargu nieograniczonego znak Z.II.260.31.Zp.2020 ogłoszonego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej w dniu __/__/2020 pozycja 2020/S ____ - _____ oraz na Platformie działającej pod adresem <https://e-ProPublico.pl/> na: „Dostawę leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku” oferujemy realizację dostaw objętych przetargiem, zgodnie z wymogami Opisu Przedmiotu Zamówienia za cenę: _____ zł (bez VAT), słownie: _____

Cena brutto (z VAT) _____ zł, słownie: _____

PAKIET NR 1	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 2	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 3	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 4	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 5	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 6	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 7	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 8	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 9	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 10	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 11	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 12	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku

PAKIET NR 13	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 14	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 15	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 16	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 17	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 18	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 19	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 20	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 21	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 22	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 23	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 24	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 25	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 26	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 27	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 28	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 29	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 30	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:

PAKIET NR 31	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 32	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 33	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 34	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:

Termin płatności oferowany zamawiającemu za realizację przedmiotu zamówienia wynosi: do ____ dni od daty dostarczenia faktury.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj. do dnia: _____.
3. Dostawy objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami / zamierzamy zlecić podwykonawcom.
4. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt ogólnych warunków umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy wniesione przez nas wadium podlega przepadkowi.
5. Zwrotu wadium należy dokonać na rachunek bankowy o numerze: _____ w banku _____.
6. Osoba(y) uprawnione do podpisania umowy: _____
7. Adres do korespondencji e-mail: _____
8. Oświadczamy, że jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem^{*)}, małym przedsiębiorstwem^{*)}, średnim przedsiębiorstwem^{*)}, dużym przedsiębiorstwem^{*)}.
9. Załącznikami do niniejszej oferty są:
 - (1) _____
 - (2) _____
 - (3) _____
 - (4) _____
 - (5) _____

*) - niepotrzebne skreślić

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

Ofertę należy sporządzić w postaci elektronicznej i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym

STANDARDOWY FORMULARZ
JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

**Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej
lub podmiotu zamawiającego**

Numer ogłoszenia w Dz. U. S: 2020/S _____ - _____

Informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (adres publikacyjny na poziomie krajowym), w przypadku, gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana: [.....]

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Tożsamość zamawiającego	Odpowiedź:
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź:
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:	Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, (jeżeli dotyczy):	Z.II.260.31.Zp.2020

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa:	
Numer VAT, jeżeli dotyczy ¹ : Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie ² .	[.....] [.....]
Adres pocztowy:	

¹ W przypadku wykonawców posługujących się numerem VAT należy wpisać ten numer (Numer Identyfikacji Podatkowej poprzedzony symbolem PL).

² W przypadku wykonawców nieposługujących się numerem VAT należy wpisać numer, którym wykonawca posługuje się w związku z prowadzoną działalnością: odpowiednio REGON, Numer Identyfikacji Podatkowej.

W przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej, które do celów podatkowych posługują się numerem ewidencyjnym Pesel, należy wpisać ten numer.

Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ³ :	[.....]
Telefon:	[.....]
Adres e-mail:	[.....]
Adres internetowy (adres www), (jeżeli dotyczy):	[.....]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁴ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

<p>Jedynie w przypadku, gdy zamówienie jest zastrzeżone⁵:</p> <p>czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym”⁶ lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego?</p> <p>Jeżeli tak, jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych?</p> <p>Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p>[.....]</p>
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania) ⁷ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
<p>Jeżeli tak:</p> <p>Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie⁸:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p>

³ Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴ Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

⁵ Zob. Ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

⁶ Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

⁷ Polscy wykonawcy w tej podsekcji zaznaczają opcję „nie dotyczy” i pozostawiają dalszą część podsekcji niewypełnioną.

⁸ Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia.

Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:	Odpowiedź:
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[.....] [.....]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[.....]
Adres pocztowy:	[.....]
Telefon:	[.....]
Adres e-mail:	[.....]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[.....]

27. C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

Zależność od innych podmiotów:	Odpowiedź:
Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

Jeżeli tak, należy przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – **odrębny formularz** jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w części II sekcje A i B, w części III (podstawy wykluczenia) oraz w – zakresie, w jakim korzysta z zasobów podmiotu trzeciego - w części IV (kryteria kwalifikacji). Takie formularze powinny być wypełnione i podpisane przez te podmioty.

Powyższe dotyczy również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.

O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, należy dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V¹⁰.

D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA

Podwykonawstwo:	Odpowiedź:
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...]

¹⁰ Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości należy uzupełnić część IV, sekcja C, pkt 3.

Jeżeli zamawiający żąda przedstawienia tych informacji oprócz informacji wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.

28. CZĘŚĆ III: PODSTAWY WYKLUCZENIA

29. A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

1. udział w organizacji przestępczej¹¹;
2. korupcja¹²;
3. nadużycie finansowe¹³;
4. przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną¹⁴;
5. pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu¹⁵;
6. praca dzieci i inne formy handlu ludźmi¹⁶.

Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:	Odpowiedź:
Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ¹⁷
Jeżeli tak , proszę podać ¹⁸ : a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1 – 6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany [...]; c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:	a) data: [...], punkt(-y): [...], powód(-ody): [...] b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [...] oraz punkt (-y), którego (-ych) to dotyczy. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ¹⁹

¹¹ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

¹² Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s.1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

¹³ W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

¹⁴ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz. U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej.

¹⁵ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15).

¹⁶ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).

¹⁷ Proszę powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne.

¹⁸ Proszę powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne.

¹⁹ Proszę powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne.

W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia ²⁰ („samooczyszczenie”)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki ²¹ :	[.....]

30. B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE

Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne , zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

	Podatki	Składki na ubezpieczenia społeczne
Jeżeli nie , proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej: - Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? - Proszę podać datę wyroku lub decyzji. - W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona , długość okresu wykluczenia: 2) w inny sposób ? Proszę sprecyzować, w jaki: d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie - <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie - [.....] - [.....] c2) [...] d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie - <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie - [.....] - [.....] c2) [...] d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]

Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji) ²² : [.....][.....][.....]
--	---

31. C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW

²⁰ Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

²¹ Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

²² Proszę powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne.

32. LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI²³

Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia.

Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych	Odpowiedź:
Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy ²⁴ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	<p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p> <p>[.....]</p>
Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji ²⁵ :	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
a) zbankrutował ; lub	
b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub	
c) zawarł układ z wierzycielami ; lub	
d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych; lub	
e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub	
f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?	
Jeżeli tak:	
- Proszę podać szczegółowe informacje:	- [.....]
- Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej ²⁶ .	- [.....]
Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

²³ Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/UE.

²⁴ O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

²⁵ Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

²⁶ Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a) – f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

<p>Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego²⁷?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <hr/> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p> <p>[.....]</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <hr/> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p> <p>[.....]</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia²⁸?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <hr/> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p> <p>[.....]</p>

²⁷ W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosowny, ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

²⁸ Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że:</p> <p>a) nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;</p> <p>b) nie zataił tych informacji;</p> <p>c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz</p> <p>d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
---	--

D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWIDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
<p>Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?</p> <p><i>Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><i>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</i> <i>[.....][.....][.....]²⁹</i></p>
<p>W przypadku, gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samoocenzury?</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p>

²⁹ Proszę powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne.

Część IV: Kryteria kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja a lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

a: OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	Odpowiedź:
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

A: KOMPETENCJE

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku, gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Kompetencje	Odpowiedź:
1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy ³⁰ : <i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</i>	[...] <i>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</i>
2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi: Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy? <i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <i>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</i>

33. B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku, gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Sytuacja ekonomiczna i finansowa	Odpowiedź:
1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: lub	rok: [.....] obrót: [.....] [.....] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [.....] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [.....] waluta

³⁰ Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.

³¹ Jedynie, jeśli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p>1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³¹:</p> <p><i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</i></p>	<p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [.....] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]/[.....]/[.....]</p>
<p>2a) Jego roczny („specyficzny”) obróć w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:</p> <p>lub</p> <p>2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³²:</p> <p><i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</i></p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [.....] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [.....] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [.....] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [.....] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]/[.....]/[.....]</p>
<p>3) W przypadku, gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:</p>	<p>[.....]</p>
<p>4) W odniesieniu do wskaźników finansowych³³ określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e):</p> <p><i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</i></p>	<p>(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y³⁴ – oraz wartość): [.....], [.....]³⁵</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]/[.....]/[.....]</p>
<p>5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę:</p> <p><i>Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</i></p>	<p>[.....] [.....] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]/[.....]/[.....]</p>
<p>6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]/[.....]/[.....]</p>

³² Jedynie, jeśli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³³ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁴ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁵ Proszę powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne.

34. C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku, gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:								
<p>1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane:</p> <p>W okresie odniesienia³⁶ wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [.....]</p> <p>Roboty budowlane: [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>								
<p>1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi</p> <p>W okresie odniesienia³⁷ wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych³⁸:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [.....]</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Opis</th> <th>Kwoty</th> <th>Daty</th> <th>Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
<p>2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych³⁹, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości:</p> <p>W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:</p>	<p>[.....]</p> <p>[.....]</p>								
<p>3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:</p> <p>Czy wykonawca zezwoi na przeprowadzenie kontroli⁴⁰ swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych, jak również środków kontroli jakości?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>								

³⁶ Instytucje zamawiające mogą wymagać, aby okres ten wynosił **do pięciu lat** i dopuszczać legitymowanie się doświadczeniem **sprzed ponad pięciu lat**.

³⁷ Instytucje zamawiające mogą wymagać, aby okres ten wynosił **do trzech lat**, i dopuszczać legitymowanie się doświadczeniem **sprzed ponad trzech lat**.

³⁸ Należy wymienić wszystkich odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

³⁹ W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.

⁴⁰ Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku, gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.

<p>6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się:</p> <p>a) sam usługodawca lub wykonawca: lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia):</p> <p>b) jego kadra kierownicza:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p>
<p>7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego:</p>	<p>[.....]</p>
<p>8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące</p>	<p>Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]</p> <p>Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]</p>
<p>9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia:</p>	<p>[.....]</p>
<p>10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom⁴¹ następującą część (procentową) zamówienia:</p>	<p>[.....]</p>
<p>11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy: Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy: Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p>

⁴¹ Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca postanowił zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia oraz polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C).

inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
---	--

35. D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku, gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego	Odpowiedź:
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych norm zapewniania jakości, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych?</p> <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione:</p> <p><i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....] [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych systemów lub norm zarządzania środowiskowego?</p> <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemów lub norm zarządzania środowiskowego mogą zostać przedstawione:</p> <p><i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....] [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku, gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określiły obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego.

Wykonawca oświadcza, że:

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
<p>W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:</p> <p>W przypadku, gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:</p> <p>Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej⁴², proszę wskazać dla każdego z nich:</p>	<p>[.....]</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie⁴³</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]⁴⁴</p>

Część VI: Oświadczenia końcowe

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

- a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim⁴⁵, lub
- b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.⁴⁶, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskać(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrótowy opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)].

Data [.....], miejscowość [.....], podpis(-y): [.....]

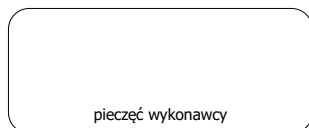
⁴² Proszę jasno wskazać, do której pozycji odnosi się odpowiedź.

⁴³ Proszę powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne.

⁴⁴ Należy powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne.

⁴⁵ Pod warunkiem, że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urząd lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu wykonać tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

⁴⁶ W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.



WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW LUB USŁUG

Nazwa Wykonawcy: _____

Adres Wykonawcy: _____

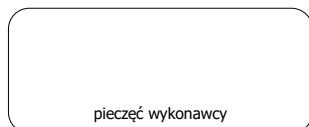
Telefon: _____ Fax: _____

L.p.	Rodzaj wykonanych dostaw lub usług	Miejsce wykonania dostaw lub usług	Data wykonania dostaw lub usług	Wartość brutto wykonanych dostaw lub usług w zł

Wykaz ważniejszych dostaw lub usług wykonanych w ciągu ostatnich trzech lat odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawom lub usługom stanowiącym przedmiot zamówienia wraz z dokumentami potwierdzającymi, że dostawy lub usługi te zostały wykonane z należytą starannością.

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy



**Oświadczenie
o przynależności / braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

Składając wniosek o dopuszczenie do udziału/ofertę⁴⁷ w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetarg nieograniczony na: **Dostawę leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku**

działając na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843).

Oświadczam/(-my)

- ☐ o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843):
- ☐ o przynależności⁴⁸ do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843).

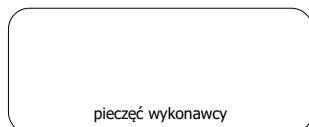
Lp.	Nazwa podmiotu	Adres podmiotu
1		
2		
3		

.....dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

⁴⁷ Niepotrzebne skreślić

⁴⁸ Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.



INFORMACJA WYKONAWCY O OBOWIĄZKU PODATKOWYM*

My, niżej podpisani: _____
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

działając w imieniu i na rzecz firmy:

(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetarg nieograniczony na: **Dostawę leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku**

informujemy, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując jednocześnie nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku:

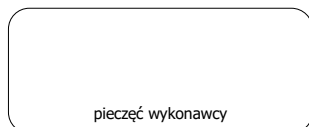
Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi	Wartość (bez kwoty podatku)
1		
2		
3		

*UWAGA!

Wykonawca jest zobowiązany do wypełnienia i dołączenia niniejszego informacji do składanej oferty tylko w przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w związku z wyborem oferty Wykonawcy.

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy



ZOBOWIĄZANIE

do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia

Ja (/My) niżej podpisany(/ni): _____
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

Oświadczam(/y),

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 22a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), odda Wykonawcy:

(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn.: **Dostawę leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku**

do dyspozycji niezbędne zasoby

(zakres udostępnianych zasobów)

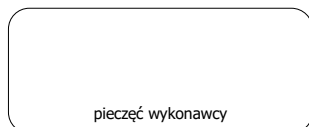
na cały okres realizacji zamówienia i w celu jego należytego wykonania.

Sposób wykorzystania w/w zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

Charakter stosunku prawnego, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą:

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy



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

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO⁴⁹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetarg nieograniczony na: **Dostawę leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku.**

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

⁴⁹ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)

U M O W A (PROJEKT)

Nr ____/Zp/2020

Zawarta zgodnie z przepisami ustawy prawo zamówień publicznych

W dniu ____/____/2019 r. pomiędzy **Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku** z siedzibą przy ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko, reprezentowanym przez:

1. _____

Zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Rzeszowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem: 0000028548, NIP: 865-20-74-945, REGON 000306680, zwanym dalej „Kupującym” a:

reprezentowanym(a) przez:

1. _____

zwanym(a) dalej „Sprzedającym”

Zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w _____, _____ Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem _____ NIP: _____, posiadającym Kapitał Zakładowy: _____ zł. wpłacony w całości.

Zgodnie z wynikami postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego nr Z.II.260.31.Zp.2020 z dnia 16/09/2020 r. w trybie art. 39 - 46 i 6a o wartości szacunkowej zamówienia przekraczającej kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) zatwierdzonymi przez p.o. Dyrektora SPZZOZ w Nisku zawarta zostaje umowa o treści następującej:

§1.

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż przez Sprzedającego na rzecz Kupującego leków oraz dostawa do Szpitala prowadzonego przez Kupującego w Nisku, w asortymencie i ilościach określonych w załączniku nr 1, stanowiącym integralną część niniejszej umowy zgodnie ze złożoną ofertą przetargową z dnia ____/____/2020 r.
2. Ze względu na stan epidemii wirusa SARS-COV-2 Kupujący zastrzega sobie prawo do zmiany ilości zamawianych leków w okresie realizacji umowy, w zależności od jego rzeczywistych potrzeb, przy czym wzrost zapotrzebowania nie będzie większy niż 50%.
3. Kupujący zastrzega sobie prawo do częściowej realizacji umowy, jednak niezrealizowana wartość umowy nie może być większa niż 20% wartości umowy.

§2.

CENA UMOWY

1. Strony uzgadniają wartość umowy na: _____, _____ zł brutto (słownie: _____), w tym obowiązujący podatek VAT: _____, _____ zł (słownie: _____), a cenę powyższą wyliczono na podstawie cen jednostkowych wyszczególnionych na załączniku nr 1 stanowiącym integralną część umowy.
2. W cenach jednostkowych zawierają się wszystkie koszty związane z dostawą towaru do bezpośredniego odbiorcy tj. opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, transport itp.
3. Ceny jednostkowe określone w załączniku, nie ulegną zmianie przez okres obowiązywania umowy z zastrzeżeniem ust. 4.
4. Ceny objęte umową mogą ulec zmianie w przypadku zmiany stawek VAT na oferowane dostawy.

§3.

WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Strony ustalają, że za wykonanie przedmiotu umowy Kupujący zapłaci cenę ustaloną na podstawie uzgodnionych cen jednostkowych oraz ilości rzeczywiście zrealizowanych dostaw.
2. Kupujący zobowiązuje się do zapłaty za przedmiot umowy na podstawie faktury wystawionej przez Sprzedającego, przelewem w terminie do ____ dni od dnia wystawienia faktury. Jeżeli Kupujący otrzyma fakturę po upływie 5 dni od daty jej wystawienia, termin płatności liczy się od dnia doręczenia faktury Kupującemu.
3. Za dzień zapłaty Strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Kupującego.
4. Przeniesienia ewentualnych zobowiązań Kupującego wobec Sprzedającego na osobę trzecią, Sprzedający może dokonać po upływie 30 dni, po uprzedzeniu Kupującego o tej czynności oraz uzyskaniu przez Kupującego zgody Powiatu Nizańskiego na cesję wierzytelności na podstawie art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

§4.

DOSTAWA

1. Dostawy realizowane będą w okresie od ___/11/2020 r. do ___/11/2021 r. w uzgodnionych na bieżąco wielkościach i asortymencie wg każdorazowego zgłoszonego na piśmie zapotrzebowania (zamówienia mogą być realizowane na piśmie, w formie e-mail lub faksem) z realizacją do dwóch dni roboczych licząc od dnia otrzymania zamówienia oraz zamówień nadzwyczajnych „na ratunek” w ciągu 12 godzin od otrzymania zamówienia. W przypadku, gdy Sprzedawca nie będzie mógł zrealizować dostawy w terminie wynikającym z niniejszego ustępu, termin ulega odpowiedniemu wydłużeniu o udowodniony przez Sprzedawcę okres, w którym nie mógł on zakupić towarów będących przedmiotem umowy z uwagi na brak surowców niezbędnych do produkcji, restrykcji w zakresie eksportu, ograniczone możliwości.
2. Sprzedawca zobowiązuje się dostarczać leki w odpowiednich opakowaniach oraz transportem zapewniającym należyte zabezpieczenie jakościowe dostarczonych leków przed czynnikami pogodowymi, uszkodzeniem itp.
3. Leki dostarczane przez Sprzedawcę muszą spełniać warunki dopuszczenia do obrotu oraz termin ważności aktualny przez co najmniej 6 miesięcy, licząc od daty dostawy. Dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego. Wszystkie atesty dotyczące dostarczanych produktów dostępne są w siedzibie Sprzedawcy. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu będą dostarczane na każde żądanie Zamawiającego.
4. Reklamacje ilościowe (zgodności dostawy z zamówieniem i deklarowanymi ilościami wyszczególnionymi w specyfikacji ilościowo-asortymentowej dołączonej przez Sprzedawcę do dostawy) Kupujący zgłaszać będzie Sprzedawcy pisemnie w terminie nie później niż 2 dni od daty odbioru przesyłki.
5. Reklamacje jakościowe Kupujący zgłasza Sprzedawcy (pisemnie wraz z uzasadnieniem) w terminie ważności reklamowanych leków.
6. Sprzedawca zobligowany jest do pisemnego ustosunkowania się do wniesionej przez Kupującego reklamacji w terminie 7 dni od daty jej otrzymania. Brak odpowiedzi w ciągu 7 dni jest uważany za uznanie przez Sprzedawcę reklamacji i tym samym skutkuje obowiązkiem dokonania wymiany wadliwego towaru na zgodny z zamówieniem.
7. Sprzedawca zobowiązuje się do dostarczania sprzedawanych leków wraz z fakturą do magazynu apteki Kupującego transportem własnym, przesyłką pocztową lub poprzez wynajętego w tym celu przewoźnika oraz pomocy przy rozładunku. W uzasadnionych przypadkach Strony mogą uzgodnić inne miejsce dostawy.
8. Sprzedawca zobowiązuje się w czasie trwania umowy do posiadania w ofercie asortymentu będącego przedmiotem niniejszego postępowania, a w przypadku przejściowych braków dostarczy produkt zamienny albo dostarczy zamówiony towar od innego podmiotu w cenie określonej w umowie lub upoważni Zamawiającego do zakupu towaru u innego podmiotu, przy czym Sprzedawca zobowiązuje się zapłacić kupującemu różnicę w cenie w terminie 3 dni od daty zakupu z wyłączeniem powołania się przez Sprzedawcę na okoliczności, które zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego uprawniają Sprzedawcę do odmowy dostarczenia towaru Kupującemu.

§5.

KARY UMOWNE

1. Kupujący będzie miał prawo żądać kar umownych z następujących tytułów i następującej wysokości:
 - a) 0,2% wartości brutto zareklamowanych przez Kupującego towarów złej jakości za każdy dzień oczekiwania na wymianę, ponad termin określony umową,
 - b) 0,2% wartości brutto zamówionej dziennej partii towaru, która nie została dostarczona lub nie została dostarczona w terminie, za każdy dzień zwłoki w dostawie ponad termin określony umową.
2. W przypadku odstąpienia Sprzedawcy od wykonania postanowień umowy bez zgody Kupującego, Sprzedawca zapłaci Kupującemu karę umowną w wysokości 5% wartości brutto niezrealizowanej części przedmiotu umowy.
3. Kupujący jest uprawniony do dochodzenia roszczeń uzupełniających, jeżeli wysokość poniesionej szkody przekracza wysokość zastrzeżonej kary umownej.
4. Przed ewentualnym nałożeniem kary wymienionej w niniejszej umowie Kupujący ma obowiązek wezwać Sprzedawcę do wyjaśnienia czy opóźnienie jest następstwem COVID-19, a jeżeli tak i Sprzedawca wykaże ten fakt, to Kupujący nie obciąży Sprzedawcy karą.
5. Kupującemu nie przysługują kary umowne określone w §5 ust.1 lit. b) w przypadku, gdy Sprzedawca nie zrealizuje dostawy w terminie, zgodnie z §4 ust. 1 zdanie 2.

6. ~~W przypadku nie uregulowania przez Kupującego płatności w terminie określonym w §3 pkt. 2 Sprzedającemu przysługuje prawo naliczania odsetek za opóźnienie, ustalonych w drodze negocjacji nie wyższych jak odsetki ustawowe za opóźnienie.~~

§6.

DOPUSZCZALNOŚĆ DOKONYWANIA ZMIAN POSTANOWIEŃ UMOWY ORAZ WARUNKI DOKONYWANIA TAKICH ZMIAN

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia do niniejszej umowy mogą być dokonane za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności.
2. Strony dopuszczają możliwość zmian umowy w następujących przypadkach:
 - 2.1 Zmiana banków lub numerów kont bankowych stron,
 - 2.2 Zmiana stawek podatku VAT,
 - 2.3 Zmiana cen urzędowych. Zmiana cen w przypadku obniżenia cen urzędowych nie ma zastosowania, jeśli w ramach umowy towar oferowany jest po cenie niższej,
 - 2.4 Zamiana oferowanych leków na leki o właściwościach nie gorszych niż oferowane w przypadku wycofania ich z rynku oraz wstrzymania produkcji (w cenie nie wyższej niż oferowane),
 - 2.5 Zamiana oferowanych leków na leki o właściwościach nie gorszych niż oferowane w przypadku braku aktualnego dopuszczenia do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej,
 - 2.6 Dopuszcza się zmianę cen jednostkowych na niższe niż zaoferowane w ofercie.

§7.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Nie dopuszczalne są takie zmiany postanowień umowy oraz wprowadzenie do umowy postanowień niekorzystnych dla Kupującego, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty Sprzedającego, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. Niewypełnianie warunków umowy przez Sprzedającego tj. nieterminowe lub niezgodne pod względem asortymentu bądź ilości z zamówieniem realizowane dostawy, nieprzestrzeganie cen zawartych w umowie, a także istotne, powtarzające się uchybienia w zakresie jakości dostarczanych leków lub ich terminów ważności daje podstawę Kupującemu do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym bez prawa Sprzedającego do naliczania kar umownych.
3. Oprócz przypadków wymienionych w Kodeksie Cywilnym Kupujący może odstąpić od umowy lub zrezygnować z niektórych pozycji zamówienia (art. 145 ustawy - Prawo zamówień publicznych) w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
4. Odstąpienie od umowy w przypadku, o którym mowa w pkt. 3, może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
5. W przypadku odstąpienia od umowy Sprzedający może żądać jedynie wynagrodzenia za część umowy wykonanej do dnia odstąpienia od umowy.
6. W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie będą miały zastosowanie właściwe przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy o zamówieniach publicznych.
7. Ewentualne spory wynikłe na tle wykonywania niniejszej umowy rozstrzygane będą przez właściwy Sąd Powszechny wg siedziby Kupującego.
8. Niniejszą umowę sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Sprzedający:

Kupujący:

WZÓR FORMULARZA CENOWEGO

PAKIET NR ____								
Lp.	Nazwa handlowa asortymentu	J.m.	ilość	Cena jednostki netto	Wartość netto	Stawka VAT %	Wartość brutto	Producent/numer katalogowy
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								