

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

Znak sprawy: Z.II.260.040.Zp.2021

Nisko, 21/09/2021

SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
(PO MODYFIKACJI)
zwana dalej (SWZ)

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

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.) – zwaną dalej „ustawą Pzp” w trybie przetargu nieograniczonego, o wartości szacunkowej zamówienia równej lub wyższej od progów unijnych określonych na podstawie art. 3 ustawy Pzp.

Zatwierdzono w dniu:
21/09/2021

Dyrektor
SPZZOZ w Nisku

Paweł Tofil

/podpisano elektronicznie/

Nisko, Wrzesień 2021

1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku

ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko

NIP: 865-20-74-945, REGON: 000306680

Tel. (15) 8416 703, 8416 779, Fax. (15) 8416 704

Adres poczty elektronicznej: przetargi@szpital-nisko.pl

Adres strony internetowej: www.szpital-nisko.pl

Adres strony internetowej prowadzonego postępowania oraz strony, na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem (adres platformy): <https://e-propublico.pl>

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

- 2.1. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie: **przetarg nieograniczony**.

3. INFORMACJE OGÓLNE

- 3.1. Komunikacja w postępowaniu:

W niniejszym postępowaniu komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, za pośrednictwem platformy on-line działającej pod adresem: <https://e-propublico.pl> (dalej jako: „Platforma”).

- 3.2. Wizja lokalna:

Zamawiający nie przewiduje obowiązku odbycia przez Wykonawcę wizji lokalnej lub sprawdzenia przez Wykonawcę dokumentów niezbędnych do realizacji zamówienia.

- 3.3. Informacja o uprzedniej ocenie ofert, o której mowa w art. 139 ustawy Pzp:

Zamawiający informuje, że na podstawie art. 139 ust. 1 ustawy Pzp, dokona w pierwszej kolejności badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

- 3.4. Zaliczki na poczet wykonania zamówienia:

Zamawiający nie przewiduje udzielenia zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

- 3.5. Katalogi elektroniczne:

Zamawiający ☐ wymaga / ☒ nie wymaga złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych.

- 3.6. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021, poz. 1129).

4. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

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

- 4.2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych, gdzie część (zadanie) stanowi:

Pakiet 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 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWZ. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych. Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp: 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 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWZ. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych. Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp: Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych

Pakiet nr:	Opis:
3	<p>Temat: Pakiet nr 3</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne</p> <p>Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku</p> <p>Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWZ.</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych.</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
4	<p>Temat: Pakiet nr 4</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne</p> <p>Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku</p> <p>Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWZ.</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych.</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
5	<p>Temat: Pakiet nr 5</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne</p> <p>Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku</p> <p>Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWZ.</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych.</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
6	<p>Temat: Pakiet nr 6</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne</p> <p>Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku</p> <p>Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWZ.</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych.</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
7	<p>Temat: Pakiet nr 7</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne</p> <p>Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku</p> <p>Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWZ.</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych.</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
8	<p>Temat: Pakiet nr 8</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne</p> <p>Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku</p> <p>Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWZ.</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych.</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
9	<p>Temat: Pakiet nr 9</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne</p> <p>Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku</p> <p>Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWZ.</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych.</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
10	<p>Temat: Pakiet nr 10</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne</p> <p>Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku</p> <p>Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWZ.</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych.</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>

Pakiet nr:	Opis:
11	<p>Temat: Pakiet nr 11</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne</p> <p>Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku</p> <p>Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWZ.</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych.</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
12	<p>Temat: Pakiet nr 12</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne</p> <p>Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku</p> <p>Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWZ.</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych.</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
13	<p>Temat: Pakiet nr 13</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne</p> <p>Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku</p> <p>Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWZ.</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych.</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
14	<p>Temat: Pakiet nr 14</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne</p> <p>Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku</p> <p>Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWZ.</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych.</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
15	<p>Temat: Pakiet nr 5</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne</p> <p>Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku</p> <p>Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWZ.</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych.</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
16	<p>Temat: Pakiet nr 16</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne</p> <p>Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku</p> <p>Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWZ.</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych.</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
17	<p>Temat: Pakiet nr 17</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne</p> <p>Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku</p> <p>Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWZ.</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych.</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
18	<p>Temat: Pakiet nr 18</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne</p> <p>Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku</p> <p>Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWZ.</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych.</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>

Pakiet nr:	Opis:
19	Temat: Pakiet nr 19 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWZ. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych. Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp: 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 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWZ. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych. Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp: 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 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWZ. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych. Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp: 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 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWZ. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych. Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp: 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 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWZ. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych. Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp: 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 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWZ. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych. Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp: 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 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWZ. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych. Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp: 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 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWZ. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych. Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp: Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych

Pakiet nr:	Opis:
27	<p>Temat: Pakiet nr 27</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne</p> <p>Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku</p> <p>Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWZ.</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych.</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
28	<p>Temat: Pakiet nr 28</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne</p> <p>Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku</p> <p>Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWZ.</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych.</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
29	<p>Temat: Pakiet nr 29</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne</p> <p>Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku</p> <p>Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWZ.</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych.</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
30	<p>Temat: Pakiet nr 30</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33631600-8 - Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne</p> <p>Opis: Dostawa środków dezynfekcyjnych do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku</p> <p>Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWZ.</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych.</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
31	<p>Temat: Pakiet nr 32</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne</p> <p>Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku</p> <p>Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWZ.</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych.</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
33	<p>Temat: Pakiet nr 33</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne</p> <p>Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku</p> <p>Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWZ.</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych.</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
34	<p>Temat: Pakiet nr 34</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne</p> <p>Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku</p> <p>Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWZ.</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych.</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
35	<p>Temat: Pakiet nr 35</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne</p> <p>Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku</p> <p>Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWZ.</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych.</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>

Pakiet nr:	Opis:
36	<p>Temat: Pakiet nr 36</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne</p> <p>Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku</p> <p>Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWZ.</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych.</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
37	<p>Temat: Pakiet nr 37</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne</p> <p>Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku</p> <p>Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWZ.</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych.</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>

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

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

4.5. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych.

Ileokroć w opisie przedmiotu zamówienia użyto znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę, zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne zgodnie z art. 99 ust. 5 Ustawy Pzp, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych o tych samych lub lepszych parametrach od wymaganych przez zamawiającego.

Zamawiający wymaga, aby produkty równoważne miały ten sam skład substancji czynnych, postać, drogę podania i wskazania terapeutyczne.

Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne, jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego produkty farmaceutyczne spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.

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

5. INFORMACJA O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 214 UST. 1 PKT 7 I 8 USTAWY PZP.

5.1. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7 i 8 ustawy Pzp.

6. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

6.1. Zamówienie musi zostać zrealizowane: sukcesywnie w ciągu **12 miesięcy** od daty udzielenia zamówienia.

7. INFORMACJA O WARUNKACH UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

7.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu i wymagania określone w niniejszej SWZ, o których mowa w art. 112 ust. 2 ustawy Pzp.

7.2. Zamawiający, na podstawie art. 112 ustawy Pzp określa następujące warunki udziału w postępowaniu:

Lp.	Warunki udziału w postępowaniu
1.	Zdolność do występowania w obrocie gospodarczym. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy prowadzący działalność gospodarczą lub zawodową, którzy są wpisani do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych prowadzonych w kraju, w którym mają siedzibę lub miejsce zamieszkania. Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku.
2.	Uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy są uprawnieni do sprzedaży produktów leczniczych, zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tekst jednolity: Dz. U. 2008 r. Nr 45 poz. 271 z późniejszymi zmianami) tj. posiadają zezwoleń na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub inny dokument równoważny umożliwiający obrót przedmiotem zamówienia. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia na podstawie dokumentów dołączonych do oferty.

Lp.	Warunki udziału w postępowaniu
3.	Sytuacja ekonomiczna lub finansowa. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej. Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku.
4.	Zdolności techniczna lub zawodowa. O udzielenie zamówienia 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 przedmiotowi zamówienia (tj. dostawa leków) o łącznej wartości brutto minimum 50 000,00 zł. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia na podstawie dokumentów dołączonych do oferty.

8. PODSTAWY WYKLUCZENIA WYKONAWCY Z POSTĘPOWANIA

- 8.1. Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcę, wobec którego zachodzą podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 108 ustawy Pzp.
- 8.2. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 111 ustawy Pzp.
- 8.3. Wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2 - 5 i 7-10 ustawy Pzp, jeżeli udowodni Zamawiającemu, że spełnił łącznie przesłanki określone w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp.
- 8.4. Zamawiający oceni, czy podjęte przez Wykonawcę czynności są wystarczające do wykazania jego rzetelności, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, a jeżeli uzna, że nie są wystarczające, wykluczy Wykonawcę.
- 8.5. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania, ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

9. INFORMACJA O WYMAGANYCH DOKUMENTACH I PODMIOTOWYCH ŚRODKACH DOWODOWYCH

- 9.1. Wykonawca wraz z ofertą zobowiązany jest złożyć:

Lp.	Wymagany dokument
1.	Wypełniony formularz ofertowy.
2.	Wypełniony formularz cenowy.
3.	Jednolity europejski dokument zamówienia. Aktualne na dzień składania ofert oświadczenie Wykonawcy (w formie Jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia) stanowiące wstępne potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie składa każdy z Wykonawców.
4.	Dowód wniesienia wadium.
5.	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.
6.	Pełnomocnictwo dla pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. (Dotyczy ofert składanych przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia).
7.	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 (jeżeli dotyczy).

- 9.2. Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia, następujących podmiotowych środków dowodowych:
- 1) W celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu:

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

2) W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu:

Lp.	Wymagany dokument
1.	Oświadczenie Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej. Oświadczenie Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.
2.	Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej. Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, sporządzone nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
3.	Informacja z odpowiedniego rejestru lub inny równoważny dokument. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast Informacji z Krajowego Rejestru Karnego składa informację z odpowiedniego rejestru, takiego jak rejestr sądowy, albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem. (dotyczy podmiotów zagranicznych).

Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, 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 pod przysięgą, lub, jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy, z uwzględnieniem terminów ważności tych dokumentów.

- 9.3. 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 podmiotowych środków dowodowych, aktualnych na dzień ich złożenia.
- 9.4. Jeżeli zajdą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio podmiotowe środki dowodowe nie są już aktualne, Zamawiający może w każdym czasie wezwać Wykonawcę do złożenia wszystkich lub niektórych podmiotowych środków dowodowych, aktualnych na dzień ich złożenia.
- 9.5. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych, które Zamawiający posiada, jeżeli Wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność.
- 9.6. Podmiotowe środki dowodowe oraz inne dokumenty lub oświadczenia Wykonawca składa, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
- 9.7. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

10. INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW POLEGAJĄCYCH NA ZASOBACH PODMIOTÓW TRZECICH

- 10.1. Wykonawca, w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, może polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów trzecich, na zasadach określonych w art. 118–123 ustawy Pzp.
- 10.2. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, zobowiązany jest:
- 1) złożyć wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby lub inny podmiotowy środek dowodowy, musi potwierdzać, że stosunek łączący Wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów oraz określać w szczególności:
 - a) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;
 - b) sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;
 - c) czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, 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.
 - 2) złożyć wraz z ofertą dokument „Jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia”, podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby.
 - 3) przedstawić na żądanie Zamawiającego podmiotowe środki dowodowe, określone w pkt 9.2 ppkt 2) SWZ, dotyczące tych podmiotów, na potwierdzenie, że nie zachodzą wobec nich podstawy wykluczenia z postępowania.
- 10.3. Zamawiający oceni, czy udostępniane Wykonawcy przez podmioty udostępniające zasoby zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu, a także zbada, czy nie zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, które zostały przewidziane względem Wykonawcy w pkt. 8 niniejszej SWZ.
- 10.4. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja ekonomiczna lub finansowa podmiotu udostępniającego zasoby nie potwierdzą spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zajądą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, Zamawiający zażąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami albo wykazał, że samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu.

11. INFORMACJE DLA WYKONAWCÓW ZAMIERZAJĄCYCH POWIERZYĆ WYKONANIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA PODWYKONAWCOM

- 11.1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcom.
- 11.2. Zamawiający żąda, aby przed przystąpieniem do wykonania zamówienia Wykonawca, podał nazwy, dane kontaktowe oraz przedstawicieli, Podwykonawców zaangażowanych w realizację zamówienia, jeżeli są już znani.
- 11.3. Wykonawca jest obowiązany zawiadomić Zamawiającego o wszelkich zmianach w odniesieniu do informacji, o których mowa w zdaniu pierwszym, w trakcie realizacji zamówienia, a także przekazać wymagane informacje na temat nowych Podwykonawców, którym w późniejszym okresie zamierza powierzyć realizację zamówienia.

12. INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

- 12.1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy zobowiązani są do ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
- 12.2. Pełnomocnictwo należy dołączyć do oferty i powinno ono zawierać w szczególności wskazanie:
- 1) postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego dotyczy;
 - 2) wszystkich Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia;
 - 3) ustanowionego pełnomocnika oraz zakresu jego umocowania.
- 12.3. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokument „Jednolity europejski dokument zamówienia”, o którym mowa w pkt. 9.1 SWZ, składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.

13. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

- 13.1. W niniejszym postępowaniu komunikacja Zamawiającego z Wykonawcami odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, za pośrednictwem Platformy on-line działającej pod adresem: **<https://e-propublico.pl>**.
- 13.2. Korzystanie z Platformy przez Wykonawcę jest bezpłatne.
- 13.3. Na Platformie postępowanie prowadzone jest pod nazwą: „Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku” – znak sprawy: Z.II.260.040.Zp.2021.
- 13.4. 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.
- 13.5. Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu musi posiadać konto na Platformie.
- 13.6. Do złożenia oferty konieczne jest posiadanie przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy ważnego kwalifikowanego podpisu elektronicznego.
- 13.7. 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).
- 13.8. Zamawiający określa następujące wymagania sprzętowe – aplikacyjne pozwalające na korzystanie z Platformy:
- a) stały dostęp do sieci Internet,
 - b) posiadanie dowolnej i aktywnej skrzynki poczty elektronicznej (e-mail),
 - c) komputer z zainstalowanym systemem operacyjnym Windows 7 (lub nowszym) albo Linux,
 - d) zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa - Platforma współpracuje z najnowszymi, stabilnymi wersjami wszystkich głównych przeglądarek internetowych (Internet Explorer 10+, Microsoft Edge, Mozilla Firefox, Google Chrome, Opera),
 - e) włączona obsługa JavaScript oraz Cookies.
- 13.9. Zamawiający dopuszcza następujący format przesyłanych danych: pliki w formatach określonych odpowiednimi przepisami prawa, tj. m.in.: .doc, .docx, .txt, .xls, .xlsx, .ppt, .csv, .pdf, .jpg, .gif, .png, .tif, .dwg, .ath, .kst, .zip, .rar, przy czym zaleca się wykorzystywanie plików w formacie: **.pdf, .doc, .docx, .xls, .xlsx, .xml**. Maksymalny rozmiar pojedynczego pliku to **80 MB**, przy czym nie określa się limitu liczby plików.
- 13.10. Zamawiający określa następujące informacje na temat kodowania i czasu odbioru danych:

- a) 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,
 - b) 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”,
 - c) o terminie przesłania decyduje czas pełnego przeprosowania transakcji pliku na Platformie.
- 13.11. W postępowaniu, wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane są za pośrednictwem Platformy (karta „Wiadomości”). Za datę wpływu oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przesłanych za pośrednictwem Platformy, przyjmuje się datę ich zamieszczenia na Platformie.
- 13.12. Ofertę, wraz ze stanowiącymi jej integralną część załącznikami, składa się pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej za pośrednictwem Platformy, podpisaną kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
- 13.13. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 13.14. Osobami uprawnionymi do kontaktu z Wykonawcami są:
- w zakresie merytorycznym:
Michał Dobrowolski - Kierownik Apteki, tel.: (15) 8416 726.
 - w zakresie formalnym:
Piotr Tabor - Specjalista ds. zamówień publicznych, tel.: (15) 8416 779, e-mail: przetargi@szpital-nisko.pl

14. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ TREŚCI SWZ

- 14.1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SWZ, przekazany za pośrednictwem Platformy (karta „Zapytania/Wyjaśnienia”).
- 14.2. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż na 14 dni przed upływem terminu składania ofert.
- 14.3. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SWZ nie wpłynie w terminie, o którym mowa w punkcie powyżej, Zamawiający nie ma obowiązku udzielania wyjaśnień SWZ.
- 14.4. Przedłużenie terminu składania ofert, nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SWZ.
- 14.5. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania, bez ujawniania źródła zapytania.
- 14.6. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SWZ. Dokonaną zmianę treści SWZ Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

15. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

- 15.1. Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:

Dla zadania częściowego nr 1: **11 000,00 PLN** (słownie: jedenaście tysięcy złotych, 00/100 PLN)

Dla zadania częściowego nr 2: **3 800,00 PLN** (słownie: trzy tysiące osiemset złotych, 00/100 PLN)

Dla zadania częściowego nr 3: **1 800 00 PLN** (słownie: jeden tysiąc osiemset złotych, 00/100 PLN)

Dla zadania częściowego nr 4: **1 000,00 PLN** (słownie: jeden tysiąc, 00/100 PLN)

Dla zadania częściowego nr 5: **700,00 PLN** (słownie: siedemset złotych, 00/100 PLN)

Dla zadania częściowego nr 6: **20,00 PLN** (słownie: dwadzieścia złotych, 00/100 PLN)

Dla zadania częściowego nr 7: **700,00 PLN** (słownie: siedemset złotych, 00/100 PLN)

Dla zadania częściowego nr 8: **320,00 PLN** (słownie: trzysta dwadzieścia złotych 00/100 PLN)

Dla zadania częściowego nr 9: **40,00 PLN** (słownie: czterdzieści złotych 00/100 PLN)

- Dla zadania częściowego nr 10: **670,00 PLN** (słownie: sześćset siedemdziesiąt złotych, 00/100 PLN)
- Dla zadania częściowego nr 11: **1 000,00 PLN** (słownie: jeden tysiąc złotych, 00/100 PLN)
- Dla zadania częściowego nr 12: **1 100,00 PLN** (słownie: jeden tysiąc sto złotych, 00/100 PLN)
- Dla zadania częściowego nr 13: **900,00 PLN** (słownie: dziewięćset złotych, 00/100 PLN)
- Dla zadania częściowego nr 14: **150,00 PLN** (słownie: sto pięćdziesiąt złotych, 00/100 PLN)
- Dla zadania częściowego nr 15: **560,00 PLN** (słownie: pięćset sześćdziesiąt złotych, 00/100 PLN)
- Dla zadania częściowego nr 16: **2 600,00 PLN** (słownie: dwa tysiące sześćset, 00/100 PLN)
- Dla zadania częściowego nr 17: **60,00 PLN** (słownie: sześćdziesiąt złotych, 00/100 PLN)
- Dla zadania częściowego nr 18: **1 400 00 PLN** (słownie: jeden tysiąc czterysta złotych, 00/100 PLN)
- Dla zadania częściowego nr 19: **4 000,00 PLN** (słownie: cztery tysiące złotych, 00/100 PLN)
- Dla zadania częściowego nr 20: **40,00 PLN** (słownie: czterdzieści złotych, 00/100 PLN)
- Dla zadania częściowego nr 21: **600,00 PLN** (słownie: sześćset złotych, 00/100 PLN)
- Dla zadania częściowego nr 22: **300,00 PLN** (słownie: trzysta złotych, 00/100 PLN)
- Dla zadania częściowego nr 23: **320,00 PLN** (słownie: trzysta dwadzieścia złotych, 00/100 PLN)
- Dla zadania częściowego nr 24: **350,00 PLN** (słownie: trzysta pięćdziesiąt złotych, 00/100 PLN)
- Dla zadania częściowego nr 25: **150,00 PLN** (słownie: sto pięćdziesiąt złotych, 00/100 PLN)
- Dla zadania częściowego nr 26: **400,00 PLN** (słownie: czterysta złotych, 00/100 PLN)
- Dla zadania częściowego nr 27: **350,00 PLN** (słownie: trzysta pięćdziesiąt złotych, 00/100 PLN)
- Dla zadania częściowego nr 28: **130,00 PLN** (słownie: sto trzydzieści złotych, 00/100 PLN)
- Dla zadania częściowego nr 29: **150,00 PLN** (słownie: sto pięćdziesiąt złotych, 00/100 PLN)
- Dla zadania częściowego nr 30: **120,00 PLN** (słownie: sto dwadzieścia złotych, 00/100 PLN)
- Dla zadania częściowego nr 31: **350,00 PLN** (słownie: trzysta pięćdziesiąt złotych, 00/100 PLN)
- Dla zadania częściowego nr 32: **80,00 PLN** (słownie: osiemdziesiąt złotych, 00/100 PLN)
- Dla zadania częściowego nr 33: **100,00 PLN** (słownie: sto złotych, 00/100 PLN)
- Dla zadania częściowego nr 34: **4,00 PLN** (słownie: cztery złote, 00/100 PLN)
- Dla zadania częściowego nr 35: **80,00 PLN** (słownie: osiemdziesiąt złotych, 00/100 PLN)
- Dla zadania częściowego nr 36: **1 400,00 PLN** (słownie: jeden tysiąc czterysta złotych, 00/100 PLN)
- Dla zadania częściowego nr 37: **300,00 PLN** (słownie: trzysta złotych, 00/100 PLN)
- 15.2. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert, tj. do dnia **27/10/2021** do godz. 10.30, według wyboru Wykonawcy w jednej lub kilku następujących formach:
- pieniądzu,
 - gwarancjach bankowych,
 - gwarancjach ubezpieczeniowych,
 - poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 299).
- 15.3. Wadium musi obejmować pełen okres związania ofertą tj. do dnia **24/01/2022**.
- 15.4. Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego w Banku Gospodarstwa Krajowego nr: **54 1130 1105 0005 2471 9420 0001** (w tytule przelewu zaleca się wpisać nazwę i sygnaturę postępowania). Wadium musi wpłynąć na wskazany rachunek bankowy najpóźniej przed upływem terminu składania ofert (decyduje data wpływu na rachunek bankowy Zamawiającego).

- 15.5. Wadium wnoszone w formie poręczeń lub gwarancji należy załączyć do oferty w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez wystawcę poręczenia lub gwarancji oraz powinno zawierać:
- wskazanie Beneficjenta poręczenia lub gwarancji, którym musi być Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej, ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko,
 - nazwę i adres siedziby Wykonawcy,
 - kwotę i termin ważności gwarancji/poręczenia,
 - bezwarunkowe zobowiązanie wystawcy poręczenia lub gwarancji do zapłaty kwoty wadium, na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego, w sytuacjach określonych w art. 98 ust. 6 ustawy Pzp.
- 15.6. Zamawiający zwróci wadium na zasadach określonych w art. 98 ust. 1-5 ustawy Pzp.
- 15.7. W przypadku, gdy Wykonawca nie wniósł wadium lub wniósł w sposób nieprawidłowy lub nie utrzymywał wadium nieprzerwanie do upływu terminu związania ofertą lub złożył wniosek o zwrot wadium, w przypadku o którym mowa w art. 98 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp, Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 14 ustawy Pzp.
- 15.8. Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami, a w przypadku wadium wniesionego w formie gwarancji lub poręczenia, wystąpi odpowiednio do gwaranta lub poręczyciela z żądaniem zapłaty wadium, w przypadkach określonych w art. 98 ust. 6 ustawy Pzp.

16. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

- 16.1. Wykonawca pozostaje związany ofertą do dnia **24/01/2021**.
- 16.2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- 16.3. W przypadku, gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą, Zamawiający przed upływem tego terminu zwróci się jednokrotnie do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 60 dni.
- 16.4. Przedłużenie terminu związania ofertą, następuje wraz z przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą.

17. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT

- 17.1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 17.2. Treść oferty musi być zgodna z wymaganiami Zamawiającego określonymi w niniejszej SWZ.
- 17.3. Oferta oraz pozostałe oświadczenia i dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w formie formularzy, powinny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami.
- 17.4. Oferta wraz ze stanowiącymi jej integralną część załącznikami musi być sporządzona w języku polskim i złożona pod rygorem nieważności w formie elektronicznej, za pośrednictwem Platformy oraz podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
- 17.5. Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 18 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 2020 r. poz. 1913), zwanej dalej „ustawą o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji” jeżeli Wykonawca:
- a) wraz z przekazaniem takich informacji, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane,
 - b) wykazał, załączając stosowne uzasadnienie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
- 17.6. Zaleca się, aby uzasadnienie o którym mowa powyżej było sformułowane w sposób umożliwiający jego udostępnienie pozostałym uczestnikom postępowania.
- 17.7. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy Pzp.
- 17.8. Opis sposobu przygotowania oferty składanej w formie elektronicznej lub w postaci 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**” na karcie „**Informacje ogólne**”,
 - 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 „Załącz”,
 - d) jeżeli umocowanie dla osób podpisujących ofertę nie wynika z dokumentów rejestrowych, Wykonawca do oferty powinien dołączyć dokument pełnomocnictwa udzielonego przez osoby uprawnione i obejmujące swym zakresem umocowanie do złożenia oferty lub do złożenia oferty i podpisania umowy. Pełnomocnictwo powinno zostać złożone w oryginale, w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym albo w elektronicznej kopii dokumentu poświadczonej notarialnie za zgodność z oryginałem przez notariusza przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego,
 - e) 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” i użycie przycisku „Załącz”,
 - f) potwierdzeniem prawidłowo załączonego pliku jest automatyczne wygenerowanie przez Platformę komunikatu systemowego o treści „Plik został poprawnie przesłany na platformę”,
 - g) ostateczne złożenie oferty wraz z załącznikami Wykonawca musi potwierdzić klikając w przycisk „Złóż ofertę”,
 - h) złożenie oferty zostanie potwierdzone komunikatem systemowym z podaniem terminu jej złożenia oraz aktywowana zostanie dla Wykonawcy możliwość pobrania, w stosunku do każdego z przesłanych plików, automatycznie wystawionego przez Platformę dokumentu EPO (Elektroniczne Potwierdzenie Odbioru), będącego dowodem potwierdzającym fakt i czas dostarczenia Zamawiającemu pliku za pośrednictwem Platformy.
- 17.9. Do upływu terminu składania ofert, Wykonawca, za pośrednictwem Platformy, może wycofać złożoną ofertę, używając opcji „Wycofaj ofertę” (karta Oferta/Załączniki). Po wycofaniu oferty Wykonawca może usunąć załączone pliki, zaznaczając pozycje do usunięcia i klikając w przycisk „Usuń zaznaczone”.
- 17.10. Szczegółowa instrukcja korzystania z Platformy znajduje się na stronie internetowej <https://e-ProPublico.pl/>, przycisk „Instrukcja Wykonawcy”.
- 17.11. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

18. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

- 18.1. Ofertę, wraz z załącznikami, należy złożyć za pośrednictwem Platformy w terminie do dnia **27/10/2021** do godz. **10:30**.

19. TERMIN OTWARCIA OFERT

- 19.1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu: **27/10/2021** o godz. **11:00**, za pośrednictwem Platformy, na karcie „Oferta/Załączniki”, poprzez ich odszyfrowanie, które jest jednoznaczne z ich upublicznieniem.
- 19.2. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępni na stronie prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- 19.3. Niezwłocznie po otwarciu ofert, Zamawiający zamieści na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:
- 1) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej bądź miejscach zamieszkania Wykonawców, których oferty zostały otwarte,
 - 2) cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

20. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

- 20.1. W ofercie Wykonawca zobowiązany jest podać cenę za wykonanie całego przedmiotu zamówienia w złotych polskich (PLN), z dokładnością do 1 grosza, tj. do dwóch miejsc po przecinku.
- 20.2. W cenie należy uwzględnić wszystkie wymagania określone w niniejszej SWZ oraz wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia, a także wszystkie potencjalne ryzyka ekonomiczne, jakie mogą wystąpić przy realizacji przedmiotu zamówienia.
- 20.3. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- 20.4. Wykonawca zobowiązany jest zastosować stawkę VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy z 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
- 20.5. Jeżeli złożona zostanie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny Zamawiający doliczy do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.
- 20.6. Wykonawca składając ofertę zobowiązany jest:
- 1) poinformować Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,
 - 2) wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,
 - 3) wskazać wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,
 - 4) wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

21. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

- 21.1. Zamawiający będzie oceniał oferty (każdy pakiet osobno) według następujących kryteriów:

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

- 21.2. Punkty przyznawane za podane 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
2.	Warunki płatności: Liczba punktów = $(W_{of}/W_{max}) * 100 * waga$ gdzie: - W_{of} – najkrótszy termin płatności podany w badanej ofercie - W_{max} – 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.

Całkowita liczba uzyskanych przez badaną ofertę punktów
$= [(C_{min}/C_{of}) * 100 * waga] + [(W_{of}/W_{max}) * 100 * waga]$

- 21.3. Po dokonaniu oceny punkty przyznane przez każdego z członków Komisji przetargowej zostaną zsumowane dla każdego z kryteriów oddzielnie. Suma punktów uzyskanych za wszystkie kryteria oceny stanowić będzie końcową ocenę danej oferty.

- 21.4. Zamawiający poprawia w ofercie:
- a) oczywiste omyłki pisarskie,
 - b) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
 - c) inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze SWZ, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty.
- Zamawiający wyznaczy wykonawcy odpowiedni termin na wyrażenie zgody na poprawienie w ofercie omyłki lub zakwestionowanie sposobu jej poprawienia. Brak odpowiedzi w wyznaczonym terminie uznaje się za wyrażenie zgody na poprawienie omyłki niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
- 21.5. Jeżeli zaoferowana cena, lub jej istotne części składowe, wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia lub budzą wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w dokumentach zamówienia lub wynikającymi z odrębnych przepisów, Zamawiający zażąda od Wykonawcy wyjaśnień, w tym złożenia dowodów w zakresie wyliczenia ceny, lub jej istotnych części składowych. Wyjaśnienia mogą dotyczyć zagadnień wskazanych w art. 224 ust. 3 ustawy Pzp.
- 21.6. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny spoczywa na Wykonawcy.
- 21.7. 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.
- 21.8. Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, który nie udzielił wyjaśnień w wyznaczonym terminie, lub jeżeli złożone wyjaśnienia wraz z dowodami nie uzasadniają rażąco niskiej ceny tej oferty.

22. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

- 22.1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszej specyfikacji warunków zamówienia i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane wyżej kryteria oceny ofert.
- 22.2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający poinformuje równocześnie Wykonawców, którzy złożyli oferty, przekazując im informacje, o których mowa w art. 253 ust. 1 ustawy Pzp oraz udostępni je na stronie internetowej prowadzonego postępowania <https://e-propublico.pl>.
- 22.3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert, spośród ofert pozostałych w postępowaniu Wykonawców albo unieważnić postępowanie.

23. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE MUSZĄ ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

- 23.1. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, w terminie i na zasadach określonych w art. 264 ust. 1 i 2 ustawy Pzp.
- 23.2. Zamawiający poinformuje Wykonawcę, któremu zostanie udzielone zamówienie, o miejscu i terminie zawarcia umowy.
- 23.3. Przed zawarciem umowy Wykonawca, na wezwanie Zamawiającego, zobowiązany jest do podania wszelkich informacji niezbędnych do wypełnienia treści umowy.
- 23.4. W przypadku wyboru oferty Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Wykonawcy ci, na wezwanie Zamawiającego, zobowiązani będą przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego przedłożyć kopię umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
- 23.5. Jeżeli Wykonawca nie dopełni ww. formalności w wyznaczonym terminie, Zamawiający uzna, że zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy i będzie upoważniony do zatrzymania wadium na podstawie art. 98 ust. 6 pkt. 3 ustawy Pzp..

24. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

- 24.1. W danym postępowaniu wniesienie zabezpieczenie należytego wykonania umowy nie jest wymagane.

25. PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

- 25.1. Wzór umowy stanowi załącznik do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
25.2. Zakres dopuszczalności dokonywania zmian postanowień zawartej umowy oraz warunki dokonywania takich zmian określone zostały w projekcie umowy stanowiącym załącznik niniejszej specyfikacji.

26. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY

- 26.1. Wykonawcom, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej na zasadach przewidzianych w art. 505 – 590 ustawy Pzp.

27. AUKCJA ELEKTRONICZNA

- 27.1. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, o której mowa w art. 308 ust. 1 ustawy Pzp.

28. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

- 28.1. 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 „Rozporządzenie”, informuję, że:
- 28.2. Administratorem Państwa danych jest **Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej** 37-400 Nisko, ul. Kościuszki 1, tel.: 15 841 67 03, fax: 15 841 67 04, e-mail: info@szpital-nisko.pl,
- 28.3. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: adam.zieminski@cbi24.pl lub pisemnie pod adresem Administratora.
- 28.4. Dane osobowe będą przetwarzane w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.
- 28.5. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres zgodnie z art. 78 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.), 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.
- 28.6. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia.
- 28.7. Odbiorcami Państwa danych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 4 ustawy Pzp.
- 28.8. Obowiązek podania przez Państwa danych osobowych bezpośrednio Państwa dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z Pzp.
- 28.9. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
- dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania,
 - w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów Rozporządzenia służy prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa,
- 28.10. Osobie, której dane dotyczą nie przysługuje:
- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e Rozporządzenia - prawo do usunięcia danych osobowych,
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 Rozporządzenia,
 - na podstawie art. 21 Rozporządzenia - prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia.
- 28.11. W przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 Rozporządzenia, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Administrator może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania

- dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
- 28.12. Skorzystanie przez osobę, której dane dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia danych osobowych, o którym mowa w art. 16 Rozporządzenia, nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z Pzp.
- 28.13. Wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 Rozporządzenia, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
- 28.14. W przypadku danych osobowych zamieszczonych przez Administratora w Biuletynie Zamówień Publicznych, prawa, o których mowa w art. 15 i art. 16 Rozporządzenia, są wykonywane w drodze żądania skierowanego do Administratora.
- 28.15. Od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku gdy wniesienie żądania, o którym mowa w art. 18 ust. 1 Rozporządzenia, spowoduje ograniczenie przetwarzania danych osobowych zawartych w protokole i załącznikach do protokołu, Administrator nie udostępnia tych danych zawartych w protokole i w załącznikach do protokołu, chyba że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 18 ust. 2 Rozporządzenia.
- 28.16. W przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 Rozporządzenia, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Administrator może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających w szczególności na celu sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia.
- 28.17. Skorzystanie przez osobę, której dane dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia, o którym mowa w art. 16 Rozporządzenia, nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.
- 28.18. Ponadto informujemy, że w związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych nie podlegają Państwo decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 Rozporządzenia.

Załącznikami do specyfikacji warunków zamówienia są:

Nr	Nazwa załącznika
1.	Opis przedmiotu zamówienia
2.	Wzór formularza ofertowego
3.	Wzór Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia
4.	Wzór wykazu wykonanych usług lub dostaw
5.	Wzór oświadczenia Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej
6.	Wzór zobowiązania podmiotów, na których Wykonawca polega, do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia
7.	Projektowane postanowienia umowy
8.	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,
- oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, jako produkt leczniczy (dotyczy leków),
- 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 fioł. lub równoważny	op.	10
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.	30
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.	20
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.	50
14.	ALANTAN PLUS maść 30g lub równoważny	op.	250
15.	ALDACTONE INJ. 0,2g/10ml x 10 amp. lub równoważny	op.	2
16.	ALFADIOL kaps. 0,25mcg x 100 kaps. lub równoważny	op.	5
17.	ALFADIOL kaps. 1mcg x 100 kaps. lub równoważny	op.	20
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.	220
25.	ANTYTOKSYNA JADU ŻMIJ inj. 500j.a./5ml x 1 amp. lub równoważny	op.	2
26.	APHTIN plyn 20% x 10g lub równoważny	op.	200
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

Pakiet nr 1			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
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
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.	50
54.	BETALOC inj. 0,005g/5ml x 5 amp. lub równoważny	op.	30
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.	4 000
58.	DULCOBIS draż. 5mg x 40 lub równoważny	op.	60
59.	BIODACYNA OPHT. 0,3% x 5ml. lub równoważny	op.	10
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.	10
68.	BRILIQUE tabl.powl. 90 mg x 56 lub równoważny	op.	5
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

Pakiet nr 1			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
80.	LUBRAGEL żel jałowy z lidokainą, 25 strzyk. lub równoważny	op.	70
81.	CELESTONE inj. 0,004g/1ml lub równoważny	amp.	1 000
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.	3
85.	CITROPEPSIN płyn 180g lub równoważny	op.	1
86.	CLEMASTINUM 2mg/2ml x 5amp. 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.	90
98.	CYCLONAMINE 0,25g/2ml x 50 amp. lub równoważny	op.	50
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.	DETREOMYCYN maść 2% x 5g lub równoważny	op.	150
106.	DIH tabl. powł. 500mg x 60 tabl. lub równoważny	op.	30
107.	DESFERAL 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.	2
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

Pakiet nr 1			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
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
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.	10
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.	20
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.	500
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.	20
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

Pakiet nr 1			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
170.	GLUCOBAY 0,1g x 30 tabl. lub równoważny	op.	5
171.	GLUCOSUM 20%/10ml x 10 amp. lub równoważny	op.	30
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.	10
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.	3
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.	INFECTOSCAB 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

Pakiet nr 1			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
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
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.	4
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.	70
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.	7
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

Pakiet nr 1			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
260.	LAKCID x 50 amp.	op.	20
261.	LATICORT krem 0,1% x 15g lub równoważny	op.	2
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.	70
269.	LEVOXA 500mg/100ml x 10fl. lub równoważny	op.	500
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 fiol. lub równoważny	op.	280
273.	LIGNOCAINUM HYDROCHLORICUM 2% 20ml x 5 fiol. 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.	15
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 fiol. lub równoważny	op.	50
304.	MEROPENEM inj. 0,5g x 10 fiol. lub równoważny	op.	50

Pakiet nr 1			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
305.	MIANSERIN tabl. 30mg x 30 tabl. lub równoważny	op.	5
306.	MILGAMMA 100 draż. x 30 szt. lub równoważny	op.	2
307.	MILGAMMA amp. 2ml x 5 lub równoważny	op.	3
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.	80
316.	MOVA NITRAT PIPETE 0,5ml x 50 szt. lub równoważny	op.	1
317.	MOVIPREP prosz. x 1 zestaw lub równoważny	zest.	300
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.	50
323.	NAN OPTIPRO H.A 1 x 90ml x 32 szt. lub równoważny	op.	5
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 granulak 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.	150
339.	NIFUROKSAZYL 0,1g x 24 tabl. lub równoważny	op.	40
340.	NIFUROKSAZYL 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.	20
349.	NIVALIN inj. 5mg/ml x 5 amp. lub równoważny	op.	40

Pakiet nr 1			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
350.	NOLICIN 0,4g x 20 tabl. lub równoważny	op.	1
351.	NORCURON 0,004g/1ml x 10 amp. lub równoważny	op.	2
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.	15
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

Pakiet nr 1			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
395.	PIRACETAM 20% x 150ml lub równoważny	op.	5
396.	PIRACETAM 3g/15ml x 4 amp. lub równoważny	op.	2
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.	10
419.	PUDER PLYNNY z anestezyną 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.	50
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.	30
431.	CERUTIN tabl. x 125 lub równoważny	op.	20
432.	RYTMONORM inj. 0,07g/20ml x 5 amp. lub równoważny	op.	15
433.	SABUMALINaer. 0,1mg/daw. x 200 daw. lub równoważny	op.	10
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.	5
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

Pakiet nr 1			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
440.	SCOPOLAN 0,01g x 6 czopków lub równoważny	op.	10
441.	SEBIDIN tabl. x 20 lub równoważny	op.	10
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.	10
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.	5 000
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.	70
471.	THIOPENTAL inj. 500 mg fiol. lub równoważny	fiol.	100
472.	THIOPENTAL inj. 500 mg fiol. lub równoważny	fiol.	100
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.	10

Pakiet nr 1			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
485.	TRANSTEC TTS plastry 40 mg x 5 lub równoważny	op.	10
486.	TRIDERM krem 15g lub równoważny	op.	2
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.	15
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.	10
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.	20
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

Pakiet nr 1			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
530.	LOKREN 20mg x 28 tabl. powł. lub równoważny	op.	10
531.	EXACYL 500mg/5ml x 5 amp. lub równoważny	op.	300
532.	EXACYL 500mg tabl. powł. x 20 tabl. lub równoważny	op.	30
533.	PRIMACOR 10mg x 28 tabl. powł. lub równoważny	op.	50
534.	TRANSTEC TTS plastry 20mg x 5 lub równoważny	op.	30
535.	EZEHRON(ezetymib) tabl. 10 mg x 28 lub równoważny	op.	50
536.	TREXAN NEO tabl. 2,5mg x 100 lub równoważny	op.	3
537.	INSULINA FIASP PENFILL 300j.m/3ml x 5 wkładów lub równoważny	op.	15
538.	PREGABALIN 150mg x 56 kaps. lub równoważny	op.	20
539.	PREGABALIN 75mg x 56 kaps. lub równoważny	op.	20
540.	ESPUMISAN (symetykon) emulsja d/dzieci 40mg /ml x 30 ml lub równoważny	op.	2
541.	KLACID tabl. powł. 500mg x 14 lub równoważny	op.	10
542.	KLACID granul. do sp. zawiesiny doustnej 250mg/5ml x 60 ml lub równoważny	op.	10
543.	SUMAMED granul. do sp. zawiesiny doustnej 200mg/5ml x 20 ml lub równoważny	op.	10
544.	SUMAMED tabl. pow. 500 mg x 3 lub równoważny	op.	10
545.	BISEPTOL zaw. Doustna 240mg/5ml x 100ml lub równoważny	op.	5
546.	IBUPROFEN BRAUN 400 mg/100ml x 20 sztuk lub równoważny	op.	30
547.	IBUPROFEN BRAUN 600 mg/100ml x 20 sztuk lub równoważny	op.	30
548.	ETHANOL 70% x 800g	op.	10
549.	ENOKSAPARINUM NATR. 0,02g/0,2ml x 10 amp. Strzyk. lub równoważny	op.	5
550.	ENOKSAPARINUM NATR. 0,04g/0,4ml x 10 amp. Strzyk. lub równoważny	op.	800
551.	ENOKSAPARINUM NATR. 0,06g/0,6ml x 10 amp. Strzyk. lub równoważny	op.	400
552.	INSULINA POLHUMIN MIX-5 300j.m./3ml x 5 wkładów lub równoważny	op.	3
553.	DULOXETINE kaps. dojelitowe 30 mg x 28 lub równoważny	op.	20
554.	DULOXETINE kaps. Dojelitowe 60 mg x 28 lub równoważny	op.	10
555.	POTAZEK MAX KCL kapsulki 900mg x 50 lub równoważny	op.	20
556.	FORXIGA tabl. powł. 10 mg x 30 lub równoważny	op.	20
557.	PRIMACOR tabl. powł. 20 mg x 28 lub równoważny	op.	30
558.	FEROPLEX roztwór doustny 800mg/15ml x 20 fiol. lub równoważny	op.	50
559.	EFFECTIN ER 75 mg kaps. o przedl. uwalnianiu x 28 lub równoważny	op.	30
560.	WITAMINA D3 2000 IU kaps. x 60 lub równoważny	op.	50
561.	WITAMINA D3 4000 IU kaps. x 60 lub równoważny	op.	50
562.	COROTROPE roztwór d/wstrz. 10mg/10ml lub równoważny	op.	2
563.	PYLERA 140 mg+125mg+125mg kapsulki twarde x 120 lub równoważny	op.	3
564.	POLTRAM COMBO 325mg+37,5mg tabletki powlekane x 30 lub równoważny	op.	50
565.	AGLAN tabl. 15mg x 30 lub równoważny	op.	30
566.	NASEN tabl. powł. 10mg x 20 lub równoważny	op.	30
567.	TRANXENE kapsulki 5mg x 30 lub równoważny	op.	20
568.	BIOMENTIN tabl. powł. 10mg x 28 lub równoważny	op.	10
569.	MONURAL gran. do sporz. roztworu doustnego 3g 1 szaszetka lub równoważny	op.	20
570.	CLATRA tabl. 20mg x 30 lub równoważny	op.	20
571.	SIRDALUD tabl. 4mg x 30 lub równoważny	op.	15
572.	DOBUTAMINA 250mg lub równoważny	fiol.	600

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.	110
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.	300
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.	400
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.	2 000
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.	3
58.	RELSED 0,01g/2,5ml x 5 wlewek lub równoważny	op.	3
59.	VITACON 0,01g x 30 tabl. lub równoważny	op.	3

Pakiet nr 3			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	ARGOSULFAN krem 2% x 100g lub równoważny	op.	100
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.	800
10.	DEXAVEN 0,008g/2ml x 10 amp. lub równoważny	op.	400
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.	50
16.	LIGNOCAINUM HYDROCHLORICUM 2% 5 ml x 20amp. lub równoważny	op.	10

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.	80
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.	600
6.	SYNTARPEN 2g lub równoważny	fioł.	200
7.	UNASYN fioł. 2+1g lub równoważny	fioł.	30
8.	UNASYN fioł. 0,75g lub równoważny	fioł.	100
9.	UNASYN fioł. 1,5g lub równoważny	fioł.	400

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.	400
6.	NUTRISON MULTIFIBRE 1000ml lub równoważny	szt.	20
7.	NUTRISON ADVANCED DIASON 1000ml lub równoważny	szt.	300
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.	1 500
13.	PROTIFAR 225g lub równoważny	szt.	30
14.	NUTRISON PROTEIN INTENSE lub równoważny	szt.	200
15.	NUTRISON 1000 COMPLETE MULTI FIBRE 1000ml lub równoważny	szt.	40

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.	DIAPREL MR 0,03g x 90 tabl. lub równoważny	op.	30
8.	NOLIPREL FORTE x 90 tabl. lub równoważny	op.	5
9.	PREDUCTAL MR 0,035g x 90 tabl. lub równoważny	op.	10
10.	PRESTARIUM 5mg x 90 tabl. lub równoważny	op.	20
11.	PRESTARIUM 10mg x 90 tabl. lub równoważny	op.	1
12.	PROCORALAN 5mg x 112 tabl. lub równoważny	op.	5
13.	TERTENSIF SR 1,5mg x 108 tabl. lub równoważny	op.	30

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.	EDICIN 1g lub równoważny	fiol.	1 000
9.	KETONAL 0,1g/2ml x 10 amp. lub równoważny	op.	1 000

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

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

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

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

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

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.	10
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
7.	CORDARONE amp. 0,15g/3ml x 6 amp. lub równoważny	op.	70
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 j.m./3ml x 5 wkł. lub równoważny	op.	10

Pakiet nr 12			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
15.	MONONIT RETARD 0,06 x 30 tabl. lub równoważny	op.	10
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. 0,3g/3ml fiol. lub równoważny	fiol.	1 000
24.	TOUJEO Solostar 300U/ml/1,5ml x 10 lub równoważny	op.	10
25.	ASPART 300 j.m./3 ml x 10 wkł. lub równoważny	op.	3

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 10fl. 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
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

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

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.	100
2.	FONDAPARYNUKS roztwór do wstrzykiwań; 7,5 mg/0,6 ml; 10 ampulkostrzykawk 0,6 ml lub równoważny	op.	30

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.	80
2.	Izofluran 250ml lub równoważny	fl.	18
3.	Sewofluran 250ml lub równoważny	fl.	40
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.	150
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. Zawartość azotu 8,4g i energia niebiałkowa 13200kcal, 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.	10
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
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.	120
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	szt.	210
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.	500
20.	Mannitol 15% 100ml worek lub równoważny	szt.	800
21.	Mannitol 15% 250ml worek lub równoważny	szt.	100
22.	Natrium chloratum 0,9% inj. 3000ml worek lub równoważny	szt.	50

Pakiet nr 16			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
23.	Natrium chloratum 0,9% inj. 1000ml worek lub równoważny	szt.	500
24.	Natrium chloratum 0,9% inj. 5000ml worek	szt.	200
25.	Sol. Ringeri 500ml worek lub równoważny	szt.	30
26.	Plasmalyte płyn 500ml worek lub równoważny	szt.	7 000
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.	30
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

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

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.	4 500
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 bakteryjnym 0,45 um i zastawką zapobiegającą wyciekaniu płynu w pozycji odwróconej lub równoważny	szt.	3 100
10.	Aqua pro inj. - Butelka stojąca, wyposażona w dwa niezależnie zabezpieczone porty/membrany 100ml lub równoważny	szt.	60

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.	200
6.	Koncentrat zespołu czynników protrombiny 500 j.m. w 20ml zawierający białka C i S oraz zbalansowany 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) 530mg białka całkowitego w 20ml 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 - 5,2g azotu - objętość 625ml 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 - 5,0g azotu - objętość 625ml 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 5,6-5,8g 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 8,2-8,6g azotu - objętość 1875ml lub równoważny	szt.	20
11.	ZINNAT tabl. powł. 500mg x 10 lub równoważny	op.	50
12.	FRAXIPARINE ampulkostrzykawka 3800 j.m./0,4ml x 10 lub równoważny	op.	1 300
13.	FRAXIPARINE ampulkostrzykawka 5700 j.m./0,6ml x 10 lub równoważny	op.	1 300
14.	FRAXIPARINE ampulkostrzykawka 7600 j.m./0,8ml x 10 lub równoważny	op.	200
15.	FRAXIPARINE ampulkostrzykawka 9500 j.m./1ml x 10 lub równoważny	op.	20

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

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

Pakiet nr 22			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	MARCAINA SPINAL HEAVY 0,5% 4ml x 5 amp. (ampułki pakowane sterylnie) 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.	DIPRIVAN inj. 0,5g/50ml [x 1 fiol.] z dodatkiem stabilizującym EDTA lub równoważny	op.	200
5.	DIPRIVAN inj. 0,2g/20ml [x 5 amp.] z dodatkiem stabilizującym EDTA lub równoważny	op.	200

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

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

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.	30
9.	NONPRES tabl. powł. 50 mg x 30 lub równoważny	op.	20
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
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

Pakiet nr 26			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	IMIPENEM/CILASTIN 500mg/500mg x 10 fiol. lub równoważny	op.	150
2.	PIPERACILLINUM + TAZOBACTAM 4,5g x 10 fiol. lub równoważny	op.	70

Pakiet nr 27			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	MIDAZOLAM inj. 15mg/3ml lub równoważny	amp.	350
2.	MIDAZOLAM inj. 5mg/5ml lub równoważny	amp.	2 000
3.	MIDAZOLAM inj. 50mg/10ml lub równoważny	amp.	2 000

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

Pakiet nr 28			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
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.	VIANTAN fiol. lub równoważny	fiol.	200

Pakiet nr 29			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	IMMUNOGLOBULINA LUDZKA 10%, wymagane dawki: 2g, 5g, 10g, 20g lub równoważny	g	60

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 a 5L lub równoważny	op.	50

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

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

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

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

Pakiet nr 35			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	NIMBEX inj. 10 mg/5ml x 5 amp. lub równoważny	op.	20

Pakiet nr 36			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	ENOKSAPARINUM NATR. 0,02g/0,2ml x 10 amp. strzyk. lub równoważny	op.	10
2.	ENOKSAPARINUM NATR. 0,04g/0,4ml x 10 amp. strzyk. lub równoważny	op.	1 300
3.	ENOKSAPARINUM NATR. 0,06g/0,6ml x 10 amp. strzyk. lub równoważny	op.	500

Pakiet nr 37			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	DEXAMETHASONE KRKA 0,004g/1ml x 10 amp. lub równoważny	op.	700
2.	DEXAMETHASONE KRKA 0,008g/2ml x 10 amp. lub równoważny	op.	400

WZÓR FORMULARZA OFERTY

Wykonawca:

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

reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Zamawiający:

**Samodzielny Publiczny
Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku
ul. Kościuszki 1
37-400 Nisko**

Odpowiadając na ogłoszenie o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego znak Z.II.260.040.Zp.2021 ogłoszonym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129) w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej pozycja _____ oraz na 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 zamówieniem, 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:

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

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:
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:
PAKIET NR 35	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 36	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 37	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:

Termin płatności oferowany zamawiającemu za realizację przedmiotu zamówienia wynosi do 60 dni, tj. _____ dni od daty dostarczenia faktury.

1. Oświadczam, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia tj. do dnia: _____.
3. Dostawy objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami / zamierzamy zlecić podwykonawcom.
4. Oświadczam, że zawarte w specyfikacji warunków zamówienia projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Osoba(y) uprawnione do podpisania umowy: _____
6. Adres do korespondencji e-mail: _____
7. Oświadczam, że jesteśmy mikro/małym/średnim/dużym przedsiębiorstwem.*
8. Na podst. art. 225 Ustawy Pzp oświadczam, że wybór oferty będzie/nie będzie* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.
9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art.14 RODO (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)) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

10. Oferta zawiera _____ stron, ponumerowanych od nr _____ do nr _____.

11. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- (1) _____
- (2) _____
- (3) _____
- (4) _____
- (5) _____

* - Niepotrzebne skreślić

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

Miejscowość..... dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

**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: 2021/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.260.040.Zp.2021

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

Jedynie w przypadku, gdy zamówienie jest zastrzeżone⁵: czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” ⁶ lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? Jeżeli tak, jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....] [.....]
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
Jeżeli tak: 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. a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy: b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać: c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie ⁸ :	a) [.....] b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] c) [.....]

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.):	[.....]

1. 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.

2. CZĘŚĆ III: PODSTAWY WYKLUCZENIA

3. 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
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

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 podleganie 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.

odpowiedniej podstawy wykluczenia ²⁰ („samooczyszczenie”)?	
Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki ²¹ :	[.....]

4. 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 : [.....][.....][.....]
--	---

5. 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.

<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, stosownym, ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

²⁸ Wskazany 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> [.....]/[.....]/[.....]²⁹</p>
<p>W przypadku, gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</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>

7. 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 (liczba lat, średni obrót):

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.

<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>[.....], [.....] [.....] waluta</p> <p><i>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</i> [.....]/[.....]/[.....]</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</p> <p>rok: [.....] obrót: [.....] [.....] waluta</p> <p>rok: [.....] obrót: [.....] [.....] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [.....] waluta</p> <p><i>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</i> [.....]/[.....]/[.....]</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):</p> <p>[.....], [.....]³⁵</p> <p><i>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</i> [.....]/[.....]/[.....]</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><i>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</i> [.....]/[.....]/[.....]</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><i>Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</i></p>	<p>[.....]</p> <p><i>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</i> [.....]/[.....]/[.....]</p>

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

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.

8. 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?</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).

<p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....]</p>
--	---

9. 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:
W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:	[.....]
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:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie ⁴³
Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej ⁴² , proszę wskazać dla każdego z nich:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] ⁴⁴

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(-a)(-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.

Wykonawca:

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

reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG LUB DOSTAW

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.

Miejscowość dnia

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

Znak sprawy: **Z.II.260.040.Zp.2021**

Wykonawca:

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

reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy

składane w zakresie art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2021 poz. 1129) (dalej jako: ustawa Pzp), dotyczące:

przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.: **Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku**

oświadczam/(-my), co następuje:

nie przynależę⁴⁷ do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu.

przynależę⁴⁷ do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu:

Lp.	Nazwa podmiotu	Adres podmiotu
1		
2		

Uwaga:

Wykonawca może przedstawić dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.

Miejscowość dnia

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

⁴⁷ Niepotrzebne skreślić

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO
do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów
na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia**

Oświadczam w imieniu _____
/nazwa Podmiotu na zasobach, którego Wykonawca polega/

że oddaję do dyspozycji Wykonawcy _____
/nazwa i adres Wykonawcy/

niezbędne zasoby _____
/zakres zasobów, które zostaną udostępnione Wykonawcy, np. kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, potencjał techniczny/

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn.: **Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku** prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku

Oświadczam, że:

a) udostępniam Wykonawcy w/w zasoby w następującym zakresie:

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

c) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

Miejscowość _____ dnia _____

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu podmiotu na zasobach którego Wykonawca polega

PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY

U M O W A Nr ____/Zp/2021

Zawarta zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych

W dniu ____/____/2021 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 przez:

1. _____
Zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w _____, _____ Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem _____ NIP: _____, posiadającym kapitał zakładowy: _____ zł. wpłacony w całości, zwanym dalej „Sprzedającym”

Zgodnie z wynikami postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (zwanej dalej także: Ustawą Pzp), nr Z.II.260.040.Zp.2021 z dnia 21/09/2021 r. o wartości szacunkowej równej lub wyższej niż progi unijne, określone na podstawie art. 3 Ustawy Pzp 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 ____/____/2021 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 30%.
3. Kupujący zastrzega sobie prawo do częściowej realizacji umowy, jednak niezrealizowana wartość umowy nie może być większa niż 30% 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. Zamawiający na podstawie art. 106n ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług udziela Sprzedającemu zgody na wystawianie i przysyłanie z adresu e-mail: _____ faktur, duplikatów faktur oraz ich korekt, a także not obciążeniowych i not korygujących w formacie pliku elektronicznego PDF na adres e-mail: info@szpital-nisko.

§4.

DOSTAWA

1. Dostawy realizowane będą w okresie od ____/11/2021 r. do ____/11/2022 r. w uzgodnionych na bieżąco wielkościach i asortymencie wg każdorazowego zgłoszonego zapotrzebowania (zamówienia mogą być składane 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 Sprzedający nie będzie mógł zrealizować dostawy w terminie wynikającym z niniejszego ustępu, termin ulega odpowiedniemu wydłużeniu o udowodniony przez Sprzedającego okres, w którym nie mógł on realizować dostaw z przyczyn przez niego niezawinionych.
2. Sprzedający zobowiązuje się dostarczać leki w odpowiednich opakowaniach oraz transportem zapewniającym należyte zabezpieczenie jakościowe dostarczonych leków przed czynnikami pogodowymi, uszkodzeniem itp.
3. Leki dostarczane przez Sprzedającego muszą spełniać warunki dopuszczenia do obrotu oraz termin ważności musi być 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 Kupującego. Wszystkie atesty dotyczące dostarczanych produktów dostępne będą w siedzibie Sprzedającego. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu będą dostarczane na każde żądanie Kupującego.
4. Reklamacje ilościowe (zgodności dostawy z zamówieniem i deklarowanymi ilościami wyszczególnionymi w specyfikacji ilościowo-asortymentowej dołączonej przez Sprzedającego do dostawy) Kupujący zgłaszać będzie Sprzedającemu pisemnie, mailowo lub faksem w terminie 2 dni od daty dostawy.
5. Reklamacje jakościowe Kupujący zgłasza Sprzedającemu (pisemnie wraz z uzasadnieniem) w terminie ważności reklamowanych leków, chyba że Sprzedający naruszy §4 ust. 3 umowy.
6. Sprzedający 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 Sprzedającego reklamacji i tym samym skutkuje obowiązkiem dokonania wymiany wadliwego towaru na zgodny z zamówieniem albo innego postąpienia – zgodnie z żądaniem reklamacyjnym.
7. Sprzedający 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. Sprzedający 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 Sprzedający zobowiązuje się zapłacić kupującemu różnicę w cenie w terminie 3 dni od daty zakupu z wyłączeniem powołania się przez Sprzedającego na okoliczności, które zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego uprawniają Sprzedającego do odmowy dostarczenia towaru Kupującemu.

§5.

KARY UMOWNE

1. Kupujący będzie miał prawo żądać od Sprzedającego zapłaty kar umownych za opóźnienie z przyczyn leżących po stronie Sprzedającego, z następujących tytułów i w następującej wysokości:
 - a) 0,5 % wartości brutto zareklamowanych przez Kupującego towarów jakości niezgodnej z Umową za każdy dzień zwłoki w wymianie, ponad termin określony umową, jednak nie więcej niż 10 % wartości brutto zareklamowanej części towaru,
 - b) 0,5% 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, jednak nie więcej niż 10 % wartości brutto zamówionej dziennej partii towaru, która nie została dostarczona lub nie została dostarczona w terminie.
2. W przypadku odstąpienia Sprzedającego od wykonania postanowień umowy bez zgody Kupującego, Sprzedający 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. Łączna maksymalna wysokość kar umownych jakie mogą obciążyć Kupującego nie może przekroczyć 25% wartości brutto Umowy określonej w §2 ust. 1.

5. Kupującemu nie przysługują kary umowne określone w §5 ust.1 lit. b) w przypadku, gdy Sprzedający nie zrealizuje dostawy w terminie, zgodnie z §4 ust. 1 zdanie 2.

§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 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 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	J.m.	Ilość	Cena jednostki netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	producent
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								