

Nr sprawy: ZP – 2/11

## **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Przedmiot zamówienia: **Dostawa leków do Szpitala Praskiego p.w. Przemienienia Pańskiego SPZOZ w Warszawie.**

Tryb: Przetarg nieograniczony

Wartość szacunkowa: Powyżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 193 000 euro

ZATWIERDZAM

.....

dn. 14.01.2011r.

**ROZDZIAŁ I**  
**NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA PAŃSKIEGO  
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA  
Tel 22 818 50 61 (centrala), 22 618 71 90 (Dział Zamówień Publicznych)  
e-mail: zamowienia@praski.waw.pl  
adres strony internetowej: www.praski.waw.pl

**ROZDZIAŁ II**  
**TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA ORAZ PODSTAWA PRAWNA**

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 223 poz. 1655 ze zm.) zwanej dalej „ustawą” oraz na podstawie przepisów wykonawczych wydanych na jej podstawie.
2. W zakresie nieuregulowanym w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej „SIWZ”, mają zastosowanie przepisy ustawy.

**ROZDZIAŁ III**  
**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Nazwa postępowania nadana przez Zamawiającego:

**„Dostawa leków do Szpitala Praskiego p.w. Przemienienia Pańskiego SPZOZ w Warszawie”.**

2. Symbol postępowania: ZP-2/11.
3. Opis przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków do Szpitala Praskiego p.w. Przemienienia Pańskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Warszawie. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia podzielonego na 23 Pakietów zawiera specyfikacja rodzajowo – ilościowa – Formularz cenowy - stanowiąca Załącznik nr 2 do SIWZ.

Realizacja umowy (dostaw) poprzez zamówienia częściowe.

Realizacja zamówień częściowych następować będzie ściśle według wskazań Zamawiającego.

Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu mniejszych ilości towaru niż podane w Załączniku nr 2 (od 2.1 do 2.23) w oparciu o przesłanki określone w projekcie umowy. Zakup każdego asortymentu uzależniony będzie od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego (aktualnego stanu pacjentów i uzasadnienia medycznego). Zapotrzebowanie na poszczególne pozycje asortymentowe jest ściśle uzależnione od obłożenia poszczególnych oddziałów Szpitala i rodzaju jego pacjentów.

Oznakowanie dostarczonych wyrobów, instrukcje użytkowania, opis wyrobu, etykiety (oryginalne) muszą być sporządzone w języku polskim.

Przedmiot zamówienia powinien być dopuszczony do obrotu na terytorium Polski, na potwierdzenie spełnienia tego warunku Wykonawcy złożą wraz z ofertą oświadczenie o posiadanych świadectwach dopuszczających przedmiot zamówienia do obrotu w Polsce (według wzoru Zał. 6 do SIWZ). Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania odpowiednich dokumentów potwierdzających to oświadczenie, na każdym etapie badania ofert, jak również w trakcie realizacji umowy.

4. Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień:

33600000-6	Produkty farmaceutyczne
33690000-3	Różne produkty lecznicze
33615100-5	Insulina
33692210-2	Preparaty odżywiania pozajelitowego
33692510-5	Preparaty odżywiania wewnątrzjelitowego
15511700-0	Mleko w proszku

5. Zamówienie obejmuje 23 Pakiety:

<b>numer pakietu</b>	<b>nazwa pakietu</b>
Pakiet nr 1	Antybiotyki I
Pakiet nr 2	Antybiotyki II
Pakiet nr 3	Dezynfekcja
Pakiet nr 4	Insuliny I
Pakiet nr 5	Insuliny II
Pakiet nr 6	Leki ampułkowe I
Pakiet nr 7	Leki ampułkowe II
Pakiet nr 8	Leki ampułkowe III
Pakiet nr 9	Leki ampułkowe IV
Pakiet nr 10	Leki ampułkowe V
Pakiet nr 11	Leki I
Pakiet nr 12	Leki II
Pakiet nr 13	Leki III
Pakiet nr 14	Leki IV
Pakiet nr 15	Leki V
Pakiet nr 16	Leki VI
Pakiet nr 17	Leki VII
Pakiet nr 18	Mleko I
Pakiet nr 19	Mleko II
Pakiet nr 20	Narkotyki
Pakiet nr 21	Płyny infuzyjne
Pakiet nr 22	Żywienie pozajelitowe
Pakiet nr 23	Żywienie dojelitowe

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne Pakiety lub na całość zamówienia.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określono w Formularzu cenowym - Załączniki nr 2.1 – 2.23 do SIWZ.

6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
7. Zamawiający nie przewiduje zastosowania aukcji elektronicznej przy wyborze oferty najkorzystniejszej.

#### **ROZDZIAŁ IV** **PRZEWIDYWANE ZAMÓWIENIA UZUPEŁNIAJĄCE**

Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust 7 ustawy Prawo zamówień publicznych.

#### **ROZDZIAŁ V** **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

1. Przewidywany termin realizacji – 12 miesięcy od podpisania umowy.
2. Zamówienie należy realizować sukcesywnie, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Zamawiającego.

#### **ROZDZIAŁ VI** **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** **ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

1. Opis warunków udziału w postępowaniu.

Zgodnie z art. 22 ust.1 ustawy, o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, wykazując, że posiadają koncesję, zezwolenie lub licencję na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie objętym przedmiotowym zamówieniem (jeżeli są wymagane przepisami prawa) tj. zezwolenie/koncesję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub w przypadku producenta – zezwolenia na produkcję, jeżeli wymagane są przepisami prawa (w tym Ustawą z dnia 06.09.2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2004 r. Nr 53, poz. 533, ze zm.);
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia. Wykonawcy spełnią warunek wykazując, że wykonali w ciągu ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej dwie dostawy leków/produktów leczniczych zbliżone wartością do przedmiotu zamówienia;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Wykonawca, który nie wykaże spełnienia warunków udziału w postępowaniu wskazanych przez Zamawiającego powyżej oraz nie wykaże braku podstaw wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy, zostanie wykluczony z postępowania.

2. Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu:
  - a) Zamawiający oceni, czy Wykonawca spełnia warunki, o których mowa w pkt. 1 na podstawie złożonego wraz z ofertą oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (Rozdział VII pkt 1a SIWZ - według wzoru Zał. nr 3 do SIWZ) oraz na podstawie złożonych

wraz z ofertą dokumentów żądanych przez Zamawiającego, wymienionych w Rozdziale VII SIWZ, potwierdzających spełnianie tych warunków.

- b) Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana na zasadzie: spełnia/nie spełnia. Zamawiający na podstawie złożonych wraz z oferta dokumentów będzie badał czy dokumenty te potwierdzają wymóg spełnienia określonego przez Zamawiającego warunku. W przypadku, gdy wymóg spełnienia warunku zostanie potwierdzony w dokumentach złożonych przez Wykonawcę, warunek zostanie uznany za *spełniony*. W przypadku, gdy wymóg spełnienia warunku nie zostanie potwierdzony w dokumentach złożonych przez Wykonawcę, warunek zostanie uznany za *niespełniony*.
- c) Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

**ROZDZIAŁ VII**  
**WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW,**  
**JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA**  
**SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

- 1. W celu potwierdzenia **spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu** wymienionych w art. 22 ust. 1 ustawy Wykonawca jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą:
  - a) oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych (według wzoru - Załącznik nr 3);
  - b) koncesję, zezwolenie lub licencję na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem – tj. [kopii zezwolenia/koncesji na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub w przypadku producenta – zezwolenia na produkcję, jeżeli wymagane są przepisami prawa (w tym Ustawą z dnia 06.09.2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2004 r. Nr 53, poz. 533, ze zm.)];
  - c) wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie - sporządzony według wzoru wykazu stanowiącego Załącznik nr 5 do SIWZ. Wykonawca potwierdzi spełnianie warunku udziału w postępowaniu, jeżeli wykaz będzie zawierał **co najmniej dwie dostawy** leków/preparatów leczniczych zbliżone wartością do przedmiotu zamówienia.

*Gdy Wykonawca składa ofertę na więcej niż jeden pakiet musi wykazać się wykonaniem a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonywaniem dostaw w wymaganej przez Zamawiającego min. wartości dla każdego pakietu oddzielnie.*

*W tym celu Wykonawca do oferty może załączyć oddzielne wykazy dostaw dla każdego z pakietów lub załączyć jeden wykaz, w którym wykazane zostaną wszystkie dostawy łącznie dla wszystkich pakietów, na które składana jest oferta z zaznaczeniem, która dostawa dotyczy danego pakietu.*

- 2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust 1 ustawy, Wykonawca jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą:

- a) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia (według wzoru - Załącznik nr 4);
  - b) aktualnego odpisu z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy;
  - c) aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
  - d) aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
  - e) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
  - f) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
3. W celu potwierdzenia, że **oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego**, Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą następujących dokumentów:
- a) oświadczenie Wykonawcy, że posiada świadectwa dopuszczające produkty lecznicze do obrotu na terytorium RP wydane na podstawie wpisu do rejestru produktów leczniczych lub pozwoleń wydanych przez Radę Unii Europejskiej lub Komisję Europejską, a także oświadczenie, iż na każde żądanie Zamawiającego przedstawi dokumenty potwierdzające to oświadczenie - sporządzone według wzoru oświadczenia stanowiącego Załącznik nr 6 do SIWZ.

**ROZDZIAŁ VIII**  
**POTWIERDZENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU PRZEZ**  
**WYKONAWCÓW MAJĄCYCH SIEDZIBĘ LUB MIEJSCE ZAMIESZKANIA POZA**  
**TERYTORIUM RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

1. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. Nr 226, poz. 1817) w:
  - 1) § 2 ust. 1 pkt 2-4 i pkt 6 - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
    - a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
    - b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
    - c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie;
  - 2) § 2 ust. 1 pkt 5 - składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy.
2. Dokumenty, o których mowa w ust. 1 pkt 1 lit. a i c oraz pkt 2 w/w rozporządzenia, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Dokument, o którym mowa w ust. 1 pkt 1 lit. b w/w rozporządzenia, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

3. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 1 w/w rozporządzenia, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

## **ROZDZIAŁ IX** **WYMAGANIA DOTYCZĄCE DOKUMENTÓW** **W PRZYPADKU SKŁADANIA OFERTY WSPÓLNEJ**

1. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ofertę składają na zasadach określonych w ustawie Prawo zamówień publicznych.
2. W przypadku, o którym mowa powyżej, Wykonawcy muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Dokument pełnomocnictwa powinien być podpisany przez wszystkich wykonawców.
3. Jeżeli oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie została wybrana jako najkorzystniejsza, Wykonawcy przed zawarciem umowy zobowiązani są przedstawić Zamawiającemu umowę regulującą ich współpracę.

## **ROZDZIAŁ X** **WYMAGANIA DOTYCZĄCE FORMY DOKUMENTÓW** **ORAZ UZUPEŁNIANIE DOKUMENTÓW**

1. Kopia dokumentu (dokumentów) musi być poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę (osoby) uprawnioną (uprawnione) do reprezentowania Wykonawcy.
2. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
3. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez osobę (osoby) uprawnioną (uprawnione) do reprezentowania Wykonawcy. Oryginały dokumentów nie są wymagane.
4. Jeżeli Wykonawca nie dołączy do oferty wymaganych dokumentów lub z treści dołączonych dokumentów nie będzie wynikać, że zostały spełnione warunki określone w Rozdziale VI pkt. 1, to Zamawiający wykluczy Wykonawcę odpowiednio na podstawie art. 24 ust. 1 i ust. 2 ustawy Pzp z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 ustawy.
5. Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych przez Zamawiającego oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1, lub którzy nie złożyli pełnomocnictw, albo którzy złożyli wymagane przez Zamawiającego oświadczenia i dokumenty, o których mowa w art. 25 ust. 1, zawierające błędy lub którzy złożyli wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba, że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania; Złożone na wezwanie Zamawiającego oświadczenia lub dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz spełnianie przez oferowane dostawy, wymagań określonych przez Zamawiającego, nie później niż w dniu w którym upłynął termin składania ofert.

## **ROZDZIAŁ XI** **POTWIERDZENIE POZOSTAŁYCH WYMAGAŃ SIWZ**

1. W celu spełnienia pozostałych wymagań SIWZ Wykonawca załączy do oferty:
  - a) Wypełniony „Formularz ofertowy” – załącznik Nr 1 do SIWZ.

- b) Wypełniony „Formularz cenowy” – załącznik Nr 2 do SIWZ (od 2.1 do 2.23).
- c) Dowód wpłaty wadium (np. wydruk dokonanego przelewu). Jeśli wadium jest wniesione w formie innej niż pieniężna – wymagane jest dołączenie oryginału dokumentu wadialnego w oddzielnej kopercie (nie wpinać w sposób trwały do oferty), w sposób umożliwiający Zamawiającemu jego zwrot w terminach określonych w ustawie.

**ROZDZIAŁ XII**  
**INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ**  
**ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI**

1. Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami:
  - a) Zamawiający dopuszcza następujące formy porozumiewania się z Wykonawcami: pisemnie, faxem oraz pocztą elektroniczną (e-mail).
  - b) Każdy fax, który wpłynie do Zamawiającego uważa się za dokument złożony w terminie, jeśli jego czytelna treść dotrze do Zamawiającego przed upływem terminu i zostanie niezwłocznie potwierdzona pisemnie.
  - c) Każdy e-mail, który wpłynie do Zamawiającego uważa się za dokument złożony w terminie, jeśli jego czytelna treść dotrze do Zamawiającego przed upływem terminu i zostanie niezwłocznie potwierdzona pisemnie.
  - d) Każda strona na żądanie drugiej obowiązana jest potwierdzić fakt otrzymania faxu lub e-maila.
  - e) Korespondencja z Zamawiającym odbywać się będzie wyłącznie w języku polskim.
2. Warunki uzyskania dodatkowych wyjaśnień dotyczących treści SIWZ.
  - a) Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ.
  - b) Zamawiający jest zobowiązany udzielić wyjaśnień, o ile wnioski w sprawie wyjaśnień SIWZ wpłyną do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. W przypadku złożenia przez Wykonawcę wniosku po upływie powyższego terminu, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
  - c) Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż: na 2 dni przed upływem terminu składania ofert.
3. Zamawiający wyznacza następujące osoby do porozumiewania się z Wykonawcami w zakresie niniejszego postępowania:

Cecylia Pryzmont–Graczyk – w zakresie przedmiotu zamówienia  
 Małgorzata Kania, Agnieszka Danieluk – fax: 22 618 71 90,  
 e-mail: zamowienia@praski.waw.pl – w sprawach zgodności z ustawą.

**ROZDZIAŁ XIII**  
**WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

1. Zamawiający wymaga wniesienia wadium, na cały okres związania ofertą, w następującej wysokości:

Pakiet		Wymagane wadium PLN
Pakiet	1	10 000,00
Pakiet	2	3 500,00
Pakiet	3	1 000,00
Pakiet	4	900,00
Pakiet	5	4 000,00
Pakiet	6	60,00
Pakiet	7	550,00

Pakiet	8	24 500,00
Pakiet	9	1 200,00
Pakiet	10	16 000,00
Pakiet	11	21 500,00
Pakiet	12	19 000,00
Pakiet	13	34 500,00
Pakiet	14	16 000,00
Pakiet	15	1 850,00
Pakiet	16	6 200,00
Pakiet	17	390,00
Pakiet	18	250,00
Pakiet	19	10,00
Pakiet	20	4 300,00
Pakiet	21	58 000,00
Pakiet	22	35 500,00
Pakiet	23	9 000,00
<b>RAZEM</b>		<b>268 210,00</b>

**W przypadku składania oferty na więcej niż jeden pakiet, wadium należy wnieść w wysokości, stanowiącej sumę kwot wadium wymaganych dla pakietów, na które składana jest oferta.**

2. Wadium może być wniesione :

- a) w pieniądzu na rachunek Zamawiającego w Banku Gospodarstwa Krajowego I Oddział w Warszawie, nr konta: 96 1130 1017 0020 0760 6720 0002.
- b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
- c) gwarancjach bankowych,
- d) gwarancjach ubezpieczeniowych,
- e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust.5 pkt.2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości. (Dz. U. Nr 109, poz. 1158 ze zm.).

Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert, a kopia dowodu (potwierdzona „za zgodność z oryginałem” przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy) jego wniesienia dołączona do oferty.

Wadium wnoszone w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.

W przypadku, gdy Wykonawca wnosi wadium w formach określonych w pkt. 2 lit. b – e, dowód wniesienia wadium nie może być wpięty w sposób trwały do pozostałych stron oferty. Zamawiający zaleca złożenie oryginału dowodu wniesienia wadium w oddzielnej kopercie, w sposób umożliwiający Zamawiającemu jego zwrot w terminach określonych w ustawie. Kopie dowodu wniesienia wadium należy dołączyć do oferty.

3. Zatrzymanie wadium.

W przypadku wniesienia wadium w formach określonych w pkt. 2 lit. b - e jw., dokumenty te muszą zawierać określenie przypadków, w których wadium zostaje zatrzymane przez Zamawiającego, tj., kiedy Wykonawca, którego oferta została wybrana:

- a) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,
- b) nie wniósł zabezpieczenia należytego wykonania umowy,
- c) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,

lub kiedy Wykonawca, który złożył ofertę:

- d) w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1, lub pełnomocnictw, chyba że udowodni, że wynika to z przyczyn nieleżących po jego stronie.

W przypadku wniesienia wadium w formie pieniądza Zamawiający zatrzymuje wadium (w przypadkach określonych wyżej) wraz z należnymi odsetkami.

4. Zwrot wadium.

Zamawiający zwraca wadium na zasadach określonych w art. 46 ustawy Prawo zamówień publicznych.

## **ROZDZIAŁ XIV** **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA**

Wykonawca jest związany ofertą przez okres **60** dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert

## **ROZDZIAŁ XV** **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT** **I OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

A. Sposób przygotowania ofert:

1. Wykonawca przygotowuje i przedstawia ofertę zgodnie z opisem określonym w SIWZ.
2. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
3. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
4. Ofertę należy złożyć, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej.
5. Oferta wraz z wymaganymi załącznikami musi być napisana w języku polskim.
6. Wymaga się, aby wszystkie kartki oferty były ze sobą połączone w sposób trwały.
7. Zaleca się, aby oferta zawierała spis treści oraz numerację stron.
8. Oferta winna być napisana na maszynie do pisania, komputerze lub nieścieralnym atramentem oraz winna być podpisana przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Wymaga się, aby wszystkie załączniki do oferty były również podpisane i ponumerowane przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych do wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. *Za osoby upoważnione do występowania w imieniu Wykonawcy uznaje się osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy, wskazane we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej bądź w stosownym pełnomocnictwie, które należy załączyć do oferty w oryginale lub kopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” notarialnie.*
9. Zaleca się, aby wszelkie zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia w tekście oferty były parafowane i datowane przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.
10. Wykonawca oznaczy klauzulą „TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA” te elementy oferty, które zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o dostępie informacji niejawnych. Zastrzeżenie informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa musi zawierać podstawę prawną zastrzeżenia, wykaz zastrzeżonych dokumentów wraz z podaniem numeru strony oferty, którą stanowi zastrzeżony dokument. Wykonawca nie może zastrzec informacji, dotyczących nazwy (firmy) oraz adresu wykonawcy, a także informacji dot. ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności o ile takie występują w złożonej ofercie.
11. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Wymaga się, aby Wykonawca uzyskał wszelkie informacje, które mogą być konieczne do przygotowania oferty oraz podpisania umowy.

12. Oferta winna być sporządzona na formularzu o nazwie „Formularz Ofertowy”, stanowiącym załącznik nr 1. Formularz ofertowy jest drukiem do ewentualnego wykorzystania przez Wykonawcę składającego ofertę.
13. Zamawiający dopuszcza, aby Wykonawca sporządził ofertę wraz z załącznikami na własnych formularzach pod warunkiem, że ich istotna treść odpowiadać będzie warunkom określonym przez Zamawiającego w niniejszej SIWZ oraz warunkom określonym w ustawie oraz w aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie.
14. Załączniki nr 1, 2, 3, 4, 5, 6 do SIWZ muszą być złożone w formie oryginału i podpisane przez osobę (osoby) uprawnioną (uprawnione) do reprezentowania Wykonawcy.
15. Zaleca się, aby oferta zawierała dane Wykonawcy dotyczące:  
**nazwy i adresu Wykonawcy,  
nr REGON oraz NIP,  
adres internetowy (URL), adres poczty elektronicznej (e-mail) oraz numer telefonu/faksu.**  
*Zamawiający zamieszcza te informacje w Ogłoszeniu o Udzieleniu Zamówienia.*
16. Do oferty muszą być załączone wszystkie dokumenty wymagane odpowiednimi postanowieniami SIWZ.
17. Wykonawca musi umieścić ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami w prawidłowym, zamkniętym opakowaniu, w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczający jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.  
Zaleca się, aby opakowanie posiadało:  
nazwę i adres Wykonawcy,  
nazwę i adres Zamawiającego,

Oznaczenie:

<p><b>ZP-2/11</b></p> <p><b>OFERTA na</b>  <b>„Dostawę leków do Szpitala Praskiego”</b>  <b>Pakiet nr .... - .....</b>  <i>wpisać numer i nazwę Pakietu</i></p> <p><b>NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 24.02.2011 R. GODZ. 10.15</b></p>
--

18. Ze względu na możliwość uszkodzenia opakowania podczas przesyłania oferty, zaleca się zastosowanie dwóch kopert oznakowanych jak wyżej.
  19. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzaniu zmian przez Wykonawcę musi być złożone według takich samych wymagań jak składana oferta, z dopiskiem na opakowaniu np. „ZMIANA OFERTY”. Koperty oznaczone dopiskiem np. „ZMIANA OFERTY” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty i zostaną dołączone do oferty.
  20. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia z napisem na kopercie np. „WYCOFANIE OFERTY”.
  21. Wykonawca nie może wycofać oferty i wprowadzić zmian w ofercie po upływie terminu składania ofert. Wycofanie oferty po upływie terminu składania ofert spowoduje, że oferta nie będzie rozpatrywana lecz pozostanie w dokumentacji postępowania.
- B. Opis sposobu obliczenia ceny.
6. Cena oferty powinna być obliczona zgodnie z Formularzem Cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ.

7. Cenę oferty (zawierającą wszystkie jej składniki) należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zaokrąglając zgodnie z zasadami rachunkowymi.
8. W łącznej cenie oferty brutto należy uwzględnić wszystkie koszty, opłaty do wykonania i poniesienia przez Wykonawcę, a konieczne do wykonania przedmiotu umowy oraz ewentualne upusty i rabaty.

**ROZDZIAŁ XVI**  
**MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

Ofertę należy złożyć w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego SPZOZ w Warszawie, Al. Solidarności 67, budynek „D” pokój nr 12 - Sekretariat

**do dnia 24 lutego 2011r. do godz. 10:00.**

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, w Dziale Zamówień Publicznych budynku D, pok. 10,

**w dniu 24 lutego 2010r o godz. 10:15.**

Wszystkie oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie podanym powyżej zostaną zwrócone bez otwierania po upływie terminu na wniesienie środków ochrony prawnej.

**ROZDZIAŁ XVII**  
**KRYTERIA, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ**  
**PRZY WYBORZE OFERT**

1. Ocenie będą podlegały oferty Wykonawców niewykluczonych oraz oferty nieodrzucone.
2. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

lp	KRYTERIUM	%	SPOSÓB OBLICZANIA
1	Cena	100%	$K = \frac{\text{cena najniższa oferowana}}{\text{cena oferty ocenianej}} \times 100$

3. Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryteria) zostanie uznana za najkorzystniejsza, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona wykonawcy, który uzyska najwyższą ilość punktów.
4. Każdy pakiet podlegać będzie odrębnej ocenie.

**ROZDZIAŁ XVIII**  
**FORMALNOŚCI PO WYBORZE OFERTY**

Umowę może podpisać w imieniu Wykonawcy osoba (osoby) upoważniona (upoważnione) do reprezentowania Wykonawcy, wymieniona w aktualnym odpisie z właściwego rejestru albo w aktualnym zaświadczeniu o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub pełnomocnik, który przedstawi pełnomocnictwo od osoby (osób) wymienionej w ww. dokumencie, udzielającej pełnomocnictwa.

**ROZDZIAŁ XIX**  
**WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA**  
**NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy

**ROZDZIAŁ XX**  
**ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**

Projekt umowy – załącznik nr 7 do SIWZ.

**ROZDZIAŁ XXI**  
**ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**

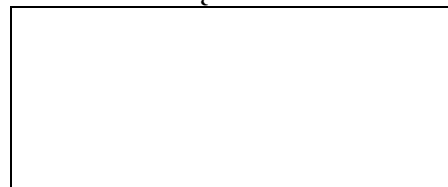
Uczestnikom niniejszego postępowania oraz innym osobom wymienionym w art. 179 ustawy przysługują środki ochrony prawnej na zasadach określonych w Dziale VI cytowanej wyżej ustawy

**ROZDZIAŁ XXII**  
**ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ**

1. Formularz ofertowy.
2. Formularz cenowy.
3. Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału.
4. Wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia.
5. Wzór wykazu dostaw
6. Wzór oświadczenia o certyfikatach.
7. Projekt umowy.

Podpisy osób wchodzących w skład Komisji Przetargowej:

- |                           |                            |       |
|---------------------------|----------------------------|-------|
| 1. Przewodniczący Komisji | – Cecylia Pryzmont-Graczyk | ..... |
| 2. Członek Komisji        | – Janusz Zagrodzki         | ..... |
| 3. Członek Komisji        | - Ewa Koźlicka             | ..... |
| 4. Sekretarz Komisji      | – Agnieszka Danieluk       | ..... |



Pieczętka firmowa Wykonawcy

## FORMULARZ OFERTOWY

### OFERTA

na .....

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....

adres e- mail: ..... tel: ..... fax: .....

NIP: ..... REGON: .....

Osoba/osoby wyznaczone do reprezentowania Wykonawcy w celu podpisania umowy:

.....

Nawiązując do postępowania w trybie przetargu nieograniczonego:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ:

Cena netto: .....zł /słownie:...../

Podatek VAT: (w...%) i .....zł /słownie: .....

Cena brutto: .....zł /słownie: .....

Numer pakietu	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
pakiet nr 1			
<i>kwota brutto słownie</i>			
pakiet nr 2			
<i>kwota brutto słownie</i>			
pakiet nr 3			
<i>kwota brutto słownie</i>			
pakiet nr 4			
<i>kwota brutto słownie</i>			
pakiet nr 5			
<i>kwota brutto słownie</i>			
pakiet nr 6			
<i>kwota brutto słownie</i>			
pakiet nr 7			
<i>kwota brutto słownie</i>			
pakiet nr 8			
<i>kwota brutto słownie</i>			
pakiet nr 9			
<i>kwota brutto słownie</i>			
pakiet nr 10			
<i>kwota brutto słownie</i>			
Pakiet nr 11			
<i>kwota brutto słownie</i>			
pakiet nr 12			
<i>kwota brutto słownie</i>			
pakiet nr 13			
<i>kwota brutto słownie</i>			
pakiet nr 14			
<i>kwota brutto słownie</i>			
pakiet nr 15			
<i>kwota brutto słownie</i>			
pakiet nr 16			
<i>kwota brutto słownie</i>			
pakiet nr 17			

<i>kwota brutto słownie</i>			
pakiet nr 18			
<i>kwota brutto słownie</i>			
pakiet nr 19			
<i>kwota brutto słownie</i>			
pakiet nr 20			
<i>kwota brutto słownie</i>			
pakiet nr 21			
<i>kwota brutto słownie</i>			
pakiet nr 22			
<i>kwota brutto słownie</i>			
pakiet nr 23			
<i>kwota brutto słownie</i>			
<b>RAZEM</b>			

- a) z okresem gwarancji na oferowany przedmiot zamówienia ..... miesięcy (**min. 12 miesięcy**).
  - b) w terminie 12 miesięcy od daty podpisania umowy, z terminem dostawy w ciągu ..... godzin od złożenia zamówienia (max termin dostawy – **24 godziny** od złożenia zamówienia),
  - c) przy warunkach płatności .....dni (**minimum 30 dni**) od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę.
  - d) Okres przydatności do stosowania nie może być krótszy niż ..... miesięcy (**min. 18 miesięcy**) od daty dostawy do Zamawiającego.
  - e) W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych przedmiotu umowy w okresie gwarancyjnym zobowiązujemy się do rozpatrzenia reklamacji dotyczącej:
    - braków ilościowych w ciągu 48 godzin od momentu zgłoszenia,
    - wad jakościowych w ciągu 14 dni od momentu zgłoszenia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do jej treści żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszystkie konieczne informacje do przygotowania oferty.
  3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. 60 dni od upływu terminu na składanie ofert.
  4. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nim określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
  5. Zamówienie zamierzamy wykonać z udziałem podwykonawców / całość prac wykonamy we własnym zakresie \*  
 W przypadku udziału podwykonawców, Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom:  
 .....
  6. Wadium zostało wniesione w wysokości i formie:  
 .....zł/słownie:.....złoty/  
 w formie .....
- Po zakończeniu postępowania wadium prosimy zwrócić na konto:  
 .....

7. Oferta zawiera ..... ponumerowanych stron, w tym  
strony nr ..... oferty są jawne, natomiast  
strony nr ..... oferty są niejawné\*.

8. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- (1).....
- (2).....
- (3).....
- (...).....

\*niepotrzebne skreślić

.....  
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w  
dokumencie uprawniającym do występowania w  
obrocie prawnym lub posiadających  
pełnomocnictwo.*

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 1 – ANTYBIOTYKI I

Lp.	Asortyment	Jednostka miary	Orientacyjna ilość zakupu	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa oferowanego asortymentu
1	CEFUROKSYM 250 MG	TABL	1000					
2	CEFUROKSYM 500 MG	TABL	1000					
3	CLARITHROMYCIN 0,5G X 20 TABL.	OP	25					
4	CLARITHROMYCIN 0,5 G	FIOLKA	600					
5	CLO-TRIMOXAZOLE 480 MG X 10 AMP	OP	120					
6	CLO-TRIMOXAZOLE 480 MG X 20 TABL.	OP	200					
7	DUOMOX 250 MG	TABL	2400					
8	DUOMOX 500 MG	TABL	2400					
9	FURAGIN 50 MG X 30 TABL.	OP	700					
10	GENTAMYCIN 80 MG 2 ML X 10 AMP IV. IM.	OP	250					
11	IMIPENEM 0,5 G/CILASTYNA 0,5 G	AMP	700					
12	KLINDAMYCIN 300 MG X 16 KAPS.	OP	40					
13	KLINDAMYCIN 300 MG/2 ML	AMP	550					
14	KLINDAMYCIN 600 MG/4 ML	AMP	200					
15	NETYLMICIN 200 MG/2 ML	FIOLKA	140					
16	NETYLMICIN 50 MG/2 ML	FIOLKA	120					
17	NIFUROXAZYD 200 MG X 12 TABL.	OP	180					
18	VANCOMYCIN 1G	FIOLKA	450					
	RAZEM							

.....  
 Data, podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 2 – ANTYBIOTYKI II

Lp.	Asortyment	Jednostka miary	Orientacyjna ilość zakupu	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa oferowanego asortymentu
1	AMPICILIN INJ. 250 MG	FIOLKA	300					
2	AMPICILIN INJ. 500 MG	FIOLKA	600					
3	COLISTIN (PROMIXIN) INJ. 1 MLN	FIOLKA	1200					
4	DOXYCYCLIN 100 MG X 10 KAPS.	OP	300					
5	DOXYCYCLIN INJ. 100 MG /5 ML	FIOLKA	350					
6	NEOMYCIN 0,25G X 16 TABL.	OP	150					
7	PENICILIN PROC. INJ. 1,2 MLN	FIOLKA	50					
8	PIPERACILLIN 1G	FIOLKA	80					
9	PIPERACILLIN 2G	FIOLKA	200					
10	RIFAMPICIN 0,3 G X 100 KAPS	OP	10					
11	SYNTARPEN 1G	FIOLKA	2500					
12	SYNTARPEN 500 MG X 16 TABL	OP	50					
	RAZEM							

.....  
*Data, podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 3 – DEZYNFEKCJA

Lp.	Asortyment	Jednostka miary	Orientacyjna ilość zakupu	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa oferowanego asortymentu
1	Spiritus czysty zbożowy 96 %	kg	20					
2	Formalinum 10 %	kg	800					
	RAZEM							

.....  
*Data, podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 4 – INSULINY I

Lp.	Asortyment	Jednostka miary	Orientacyjna ilość zakupu	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa oferowanego asortymentu
1	Gensulin M 20 3ml x 5 wkładów	op	10					
2	Gensulin M 30 3ml x 5 wkładów	op	20					
3	Gensulin M 40 3ml x 5 wkładów	op	10					
4	Gensulin M 50 3ml x 5 wkładów	op	20					
5	Gensulin N 100jm/ml x 5wkładów	op	20					
6	Gensulin R 100jm/ml x 5 wkładów	op	20					
	RAZEM							

.....  
*Data, podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 5– INSULINY II

Lp.	Asortyment	Jednostka miary	Orientacyjna ilość zakupu	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa oferowanego asortymentu
1	Actrapid Penfill inj. 100j. 3ml x 5 wkładów	op	150					
2	Insulatard Penfill inj. 100j. 3ml x 5 wkładów	op	50					
3	Levemir Penfill inj. 100j. 3ml x 5 wkładów	op	5					
4	Mixtard 30 Penfill inj. 100j. 3ml x 5 wkładów	op	60					
5	Mixtard 40 Penfill inj. 100j. 3ml x 5 wkładów	op	10					
6	Mixtard 50 Penfill inj. 100j. 3ml x 5 wkładów	op	10					
7	NovoMix 30 Penfill inj. 100j 3ml x 5 wkładów	op	15					
8	NovoMix 50 Penfill inj. 100j 3ml x 5 wkładów	op	10					
9	NovoRapid Penfill inj. 100j 3ml x 5 wkładów	op	20					
10	Novofine 30g x 8mm x10szt.	op	300					
	RAZEM							

kompatybilne ze wstrzykiwaczami Novo Nordisk

.....  
Data, podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 6– LEKI AMPUŁKOWE I

Lp.	Asortyment	Jednostka miary	Orientacyjna ilość zakupu	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa oferowanego asortymentu
1	Isoptin inj. x 5 amp	op	120					
	RAZEM							

.....  
*Data, podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 7 – LEKI AMPUŁKOWE II

Lp.	Asortyment	Jednostka miary	Orientacyjna ilość zakupu	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa oferowanego asortymentu
1	FERRUM IV 100MG/2ML	AMP	100					
	RAZEM							

.....  
*Data, podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 8 – LEKI AMPUŁKOWE III

Lp.	Asortyment	Jednostka miary	Orientacyjna ilość zakupu	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa oferowanego asortymentu
1	Drotrecoginum alfa 5mg	fiolka	200					
	RAZEM							

.....  
*Data, podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 9 – LEKI AMPUŁKOWE IV

Lp.	Asortyment	Jednostka miary	Orientacyjna ilość zakupu	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa oferowanego asortymentu
1	Phenytoinum natricum 250mg/5ml x 5 amp	op	40					
2	Sevofluranum 250 ml	flakon	10					
3	Vecuronium 4mg inj. doż. x 50amp	op	9					
4	Vecuronium 10mg inj. doż.x 10 fiolek	op	25					
	RAZEM							

.....  
*Data, podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 10 – LEKI AMPUŁKOWE V

Lp.	Asortyment	Jednostka miary	Orientacyjna ilość zakupu	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa oferowanego asortymentu
1	AQ. PROINIECT. 10 ML X 100 AMP. TW.	OP	250					
2	CIPROFLOXACIN 200MG/100ML	FL	4000					
3	ETAMSYLATE 12,5%2 ML X 5 AMP	OP	900					
4	FUROSEMIDE 20 MG /2 ML X 50 AMP	OP	600					
5	MAGNESIUM SULF. 20% 10 ML X 10 AMP	OP	400					
6	METAMIZOLE SODIUM 2,5G/ 5 ML X 5 AMP	OP	1600					
7	METOCLOPRAMIDE HYDROCHLORIDE 0,5% 2 ML X 5 AMP	OP	1100					
8	NATR. BICARBONICUM 8,4% 20 ML X 10 AMP	OP	300					
9	NATR. CHLOR. 0,9% 10 ML X 100 AMP TW.	OP	600					
10	NATR. CHLOR. 10% 10 ML X 100 AMP TW.	OP	100					
11	PIRACETAM 20% 60ML	FLAKON	150					
12	RANITIDINUM 0,05% 100 ML	FLAKON	3 000					
13	TRAMADOL HYDROCHLORIDE 50MG 1 ML X 5 AMP	OP	3000					
	RAZEM							

.....  
*Data, podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 11 – LEKI I

Lp.	Asortyment	Jednostka miary	Orientacyjna ilość zakupu	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa oferowanego asortymentu
1	Aethylum chloratum aer. 70g	op.	70					
2	Allantoin maść 30g	op.	300					
3	Allantoin zasyпка 100 g	op.	200					
4	Alumag zawiesina 250 ml.	op.	70					
5	Aphtin płyn 10g	op.	300					
6	Aqua purificata 1000g - rec.	op.	100					
7	Argosulfan 2% krem 40 g	op.	900					
8	Argosulfan 2% krem 400 g	op.	10					
9	Atrovent N 0,25mg/1ml roztwór 20ml	op.	600					
10	Atrovent N aer 10 ml 200 dawek	op.	500					
11	Balsamum peruvianum a 50g - rec.	op.	10					
12	Berodual N aer 10 ml 200 dawek	op.	10					
13	Berotec aer 10 ml 200 dawek	op.	10					
14	Bisacodyl 10 mg x 5 czopków	op.	600					
15	Boric Acid 3% 500g	op.	800					
16	Budesonide 0,5mg/ml 2ml zawiesina x 20	op.	150					
17	Budesonide turbohaler 200mcg/dawkę x 100 dawek	op.	100					
18	Butapirazol maść 5% a 30g	op.	10					
19	Chloramphenicol maść 1% a 5g	op.	350					
20	Chloramphenicol maść 2% a 5g	op.	50					
21	Clotrimazole 1% a 20g krem	op.	200					
22	Delacet 100 g płyn	op.	150					
23	Dermazin krem a 50g	op.	80					
24	Dexapolcort aer 55 ml	op.	200					
25	Diclofenac 100 mg x 10 czopków	op.	400					

26	Diclofenac 50 mg x 10 czopków	op.	500				
27	Erytromycin 0,5% maść opht. a 3,5 g	op.	180				
28	Flegamina 120 ml syrop	op.	400				
29	Flucinar maść 15g	op.	10				
30	Fortrans 74g saszetki a 50 saszetek	op.	30				
31	Gencjana 1% roztwór spirytusowy a 20ml	op.	30				
32	Gencjana 1% roztwór wodny a 20g	op.	30				
33	Gentamycin gąbka 130 mg 10x10x0,5cm	op.	15				
34	Gentamycin krople opht. 0,3% a 5ml	op.	10				
35	Glycerini supp. 2 g x 10	op.	300				
36	Gyno - Femidazol x 15 tabl dop.	op.	20				
37	Haloperidol 0,2% a 10 ml. krople	op.	250				
38	Hemorectal x 10 czopków	op.	50				
39	Hydrocortisone Acetata 1% krem 15 g.	op.	150				
40	Lacrima krople oph. 2x 5ml	op.	10				
41	Lactulose 500 ml	op.	200				
42	Lidocaina 10% aerozol 38 g	op.	120				
43	Lignocaina A 2% żel 30 g.	op.	700				
44	Lignocaina U 2% żel 30 g.	op.	1 400				
45	Linomag 20% maść 30 g.	op.	1 900				
46	Lorinden A maść 15 g	op.	80				
47	Lorinden C maść 15 g	op.	20				
48	Metronidazol 0,5g x 10 czopków	op.	50				
49	Miflonide 0,4 x 60 kaps.	op.	40				
50	Mova Nitrat Pipette krople opht. 10 ml/1ml x 50 minimsów	op.	10				
51	Neomycin 0,5% maść opht. 3 g.	op.	150				
52	Nervosol krople a 35 g	op.	30				
53	Novoscabin płyn a 120g (Skin Protect)	op.	70				
54	Nystatin 500tys. j. x 16 tabl.	op.	20				
55	Nystatin vag. 100tys. j. x 10 tabl.	op.	80				
56	Nystatyna zawiesina 5 g. 24 ml	op.	150				
57	Panthenol aer 130 ml	op.	40				
58	Paracetamol 50 mg x 10 czopków	op.	10				
59	Paracetamol 500 mg x 10 czopków	op.	20				
60	Povidone-Iodine 10 % 1000 ml	op.	80				
61	Povidonum (Betadine) maść a 20g	op.	300				

62	Rectanal 150 ml.	op.	5 000				
63	Resonium A a 454 g	op.	20				
64	Rivanol 0,1% solutio a 100g	op.	700				
65	Scopolan 10 mg x 6 czopków.	op.	400				
66	Silol aer. 100 ml	op.	130				
67	Sulfacetamide Sodium 10% HEC 2x5ml.	op.	50				
68	Theophylline 350 mg x 10 czopków	op.	10				
69	Torecan 6,5 mg x 6 czopków	op.	150				
70	Tormentiol maść a 20g	op.	50				
71	Tropicamide 1 % opht. 2 x 5 ml	op.	20				
72	Vaselinum album a 20 g tuba	op.	500				
73	Woda utleniona 3% a 1000g	op.	700				
74	X-Prep a 75ml	op.	40				
	RAZEM						

.....  
*Data, podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 12 – LEKI II

Lp.	Asortyment	Jednostka miary	Orientacyjna ilość zakupu	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa oferowanego asortymentu
	Fondaparinux sodium 2,5mg/05 ml x 10							
	bezpiecznych amp.strzykawk	op.	5					
1	Fraxiparine Multi inj. 9500 j.m./1ml a' 5ml x 10 fiol.							
	komplet*	komplet	160					
2	Nadroparin calcium 2850 j. 0,3 ml x 10							
	bezpiecznych amp.strzykawk	op.	550					
3	Nadroparin calcium 5700 j. 0,6 ml x 10							
	bezpiecznych amp.strzykawk	op.	160					
4	Nadroparin calcium 15200 j. 0,8ml							
	bezpiecznych amp.strzykawk	amp	130					
5	Nadroparin calcium 11400j. 0,6ml							
	bezpiecznych amp.strzykawk	amp	200					
	RAZEM							

\* strzykawki z igłą 100 szt, Mini -Spike PlusV x 10 szt  
rozstrzygnięty

.....  
Data, podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 13 – LEKI III

Lp.	Asortyment	Jednostka miary	Orientacyjna ilość zakupu	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa oferowanego asortymentu
1	Clopidogrelum 75mg x 84tabl	op.	80					
2	Enoxaparin sodium 20 mg 0,2ml x 10 amp. strzykawk	op	500					
3	Enoxaparin sodium 40 mg 0,4ml x 10 amp. strzykawk	op.	2000					
4	Enoxaparin sodium 60 mg 0,6ml x 10 amp. strzykawk	op.	500					
5	Enoxaparin sodium 80 mg 0,8ml x 10 amp. strzykawk	op.	150					
6	Milrinonum 10 mg/10 ml x 10 amp	op.	5					
7	No-spa 40mg x 20 tabl.	op.	1800					
8	Ramipril 2,5mg x 28 tabl.	op.	300					
9	Ramipril 5mg x 28 tabl.	op.	350					
10	Ramipril 10mg x 28 tabl.	op.	200					
11	Teicloplaninum 400 mg	fiolka	10					
12	Valproic Acid+Natr. Valproic. tabl.o przedł. dz. 300mg x 30 tabl.	op	100					
13	Valproic Acid+Natr. Valproic. tabl.o przedł. dz. 500mg x 30 tabl.	op	20					
14	Valproic Acid+Natr. Valproic. granulat.o przedł. dz. 500mg x 30 saszetek	op	20					
	RAZEM							

.....  
 Data, podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 14 – LEKI IV

Lp.	Asortyment	Jednostka miary	Orientacyjna ilość zakupu	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa oferowanego asortymentu
1	Dalteparin sodium 2500j. x10amp	op.	100					
2	Dalteparin sodium 5000j. x10amp	op.	700					
3	Dalteparin sodium 7500j .x10amp	op.	30					
4	Dalteparin sodium 10000j .x10amp	op.	10					
5	Piperacillinum+Tazobactam+EDTA inj. 4,5g x 12 fiolek	op.	100					
6	Tigecycline 50 mg x 10 fiolek	op.	10					
	RAZEM							

.....  
*Data, podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 15 – LEKI V

Lp.	Asortyment	Jednostka miary	Orientacyjna ilość zakupu	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa oferowanego asortymentu
1	Acetylocysteine (ACC) 200 mg x 20 tabl.	op	20					
2	Acetylocysteine (ACC) 600 mg x 20 tabl.	op	50					
3	Amantix 100 mg x 100 tabl	op	10					
4	Aldactone 200mg/10ml inj. x 10amp	op	15					
5	Arthrotec 50mg x 20 tabl	op	60					
6	Bisoprolol 1,25mg x28 - 30 tabl	op	150					
7	Bisoprolol 2,5mg x 28 - 30 tabl	op	200					
8	Bisoprolol 5mg x 28 - 30 tabl	op	500					
9	Captopril 12,5 mg x 30 tabl	op	70					
10	Captopril 25 mg x 30 tabl	op	50					
11	Diphergan 25mg x 20 tabl	op	140					
12	Gamma ANTY HBS 200j/2 ml inj.	amp	20					
13	Lipantyl 267M x 30 kaps.	op	10					
14	Pernazin 100 mg x 30 tabl	op	15					
15	Pernazin 25 mg x 20 tabl	op	40					
16	Somastatin - UCB 0,25mg inj.	fiolka	10					
17	Somastatin - UCB 3mg inj.	fiolka	5					
18	Solu- Medrol inj. 1000mg x 1 fiolka	fiolka	20					
	RAZEM							

.....  
 Data, podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 16 – LEKI VI

Lp.	Asortyment	Jednostka miary	Orientacyjna ilość zakupu	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa oferowanego asortymentu
1	AC. ACETHYLOSALICYLIC. S 0,3G X 20 TABL	OP	130					
2	AC. ACETHYLSALICYLIC. 75MG X 60 TABL.	OP	400					
3	AC. ACETHYLSALICYLIC. 500MG TABL. DOJELIT.	TABL.	1 000					
4	AMIODARONE 0,2G X 60 TABL	OP	40					
5	CARBAMAZEPINE 0,2G X 50 TABL	OP	70					
6	CIPROFLOXACIN 500 MG X 10 TABL	OP	400					
7	CIPROFLOXACIN 250 MG X 10 TABL	OP	170					
8	CORDAFEN 10 MG X 50 TABL	OP	20					
9	DICLOFENAC 0,05 G X 20 TABL	OP	400					
10	ENALAPRIL MALEATE 5 MG X 30 TABL	OP	350					
11	ENALAPRIL MALEATE 10 MG X 30 TABL	OP	300					
12	ENALAPRIL MALEATE 20 MG X 30 TABL	OP	70					
13	FUROSEMIDE 40 MG X 30 TABL	OP	1 300					
14	HYDROCHLOROTHIAZYDE 25 MG X 30 TABL.	OP	50					
15	HYDROCHLOROTHIAZYDE 12,5 MG X 30 TABL.	OP	20					
16	KETOPROFEN 100 MG X 20 KAPS.	OP	30					
17	METAMIZOLE SODUM 0,5G X 6 TABL	OP	2 000					
18	METFOMMIN 500 MG X 60 TABL	OP	110					
19	METFOMMIN 850 MG X 60 TABL	OP	90					
20	METOCLOPRAMIDE HYDRCHLORIDE 10MG X 50 TABL.	OP	130					

21	METOPROLOL 50 MG X 30 TABL	OP	600				
22	METRONIDAZOLE 0,25G X 20 TABL.	OP	250				
23	METRONIDAZOLE 0,5G X 10 TABL. VAG	OP	30				
24	OMEPRAZOL/PANTOPRAZOL 20 MG X 14 KAPS.	TABL.	42 000				
25	OMEPRAZOL lub PANTOPRAZOL 40 MG	TABL	5 600				
26	OPIPRAMOL HYDROCHLORIDE 50 MG X 20 TABL	OP	10				
27	PENTOXIFYLLINE 0,1 X 20 TABL	OP	40				
28	PENTOXIFYLLINE PROLONG. 0,4 X 20 TABL	OP	160				
29	PIRACETAM 1200 MG X 60 TABL.	OP	50				
30	PIRACETAM 800 MG X 60 TABL	OP	30				
31	PROPAFENONE HYDROCHLORIDE 0,15G X 20 TABL	OP	130				
32	RANITYDYNA 150 MG X 60 TABL.	OP	600				
33	TRAMADOL HYDROCHLORIDE 50 MG X 20 TABL	OP	1 400				
34	VERAPAMIL HYDROCHLOR.40 MG X 20 TABL	OP	250				
35	VERAPAMIL HYDROCHLOR.80 MG X 20 TABL	OP	30				
36	VERAPAMIL HYDROCHLOR. 120 MG X 40 TABL	OP	20				
	RAZEM						

.....  
*Data, podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 17 – LEKI VII

Lp.	Asortyment	Jednostka miary	Orientacyjna ilość zakupu	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa oferowanego asortymentu
1	Gliclazidum 30mg x 90 tabl.	op	120					
2	Indapamidum 1,5mg x 90 tabl.	op	160					
3	Perindoprilum aginimum 5mg x 90 tabl.	op	50					
4	Perindoprilum aginimum 10mg x 90 tabl.	op	35					
5	Perindoprilum /Indapamidum 5mg/1,25mg x 90 tabl.	op	5					
6	Tianeptinum 12,5mg x 90 tabl	op	10					
7	Trimetazidini dihydrochloridum 35mg x 90 tabl	op	20					
	RAZEM							

.....  
Data, podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 18 – MLEKO I

Lp.	Asortyment	Jednostka miary	Orientacyjna ilość zakupu	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa oferowanego asortymentu
1	Produkt mlekozastępczy, hipoalergiczny dla niemowląt 0-5m-cy życia, proszek op 450g	op	120					
2	Mleko modyfikowane, gotowe do spożycia dla niemowląt z małą masą urodzeniową z zawartością prebiotyków: galaktooligosacharydy i fruktooligosacharydy 9:1 op. 60 ml	op	72					
3	Mleko modyfikowane, gotowe do spożycia dla wcześniaków z małą masą urodzeniową ,płyn op 90ml	op	200					
	RAZEM							

.....  
*Data, podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 19 – MLEKO II

Lp.	Asortyment	Jednostka miary	Orientacyjna ilość zakupu	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa oferowanego asortymentu
1	Mleko modyfikowane z lipilem dla niemowląt 0 - 5 m-ca życia gotowe do spożycia op 59 ml	op	30					
2	Mleko modyfikowane z lipilem dla niemowląt od 1 m-ca życia gotowe do spożycia op 90 ml	op	30					
	RAZEM							

.....  
*Data, podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 20 – NARKOTYKI

Lp.	Asortyment	Jednostka miary	Orientacyjna ilość zakupu	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa oferowanego asortymentu
1	Fentanyl 0,1 mg /2ml x 50 amp	op	300					
2	Fentanyl 0,5 mg /10ml x 50 amp	op	50					
3	Fentanyl 25 mcg/h x 5 plastrów	op	40					
4	Fentanyl 50 mcg/h x 5 plastrów	op	40					
5	Morphinum prolongatum 10 mg	tabl	60					
6	Morphinum sulf 10 mg /1 ml x 10 amp	op	450					
7	Morphinum sulf 20 mg /1 ml x 10amp	op	10					
8	Pethidine 100 mg /2 ml x 10 amp	op	100					
9	Pethidine 50 mg /1 ml x 10 amp	op	800					
	RAZEM							

.....  
*Data, podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 21 – PŁYNY INFUZYJNE

Lp.	Asortyment	Jednostka miary	Orientacyjna ilość zakupu	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa oferowanego asortymentu
1	Aqua pro iniectione. 250 ml - butelka z dwoma niezależnymi korkami	flakon	200					
2	Aqua pro iniectione. 500 ml - butelka z dwoma niezależnymi korkami	flakon	5 500					
3	Aqua pro iniectione. 500 ml - butelka zakręcana	flakon	1 000					
4	Dextran 10% 500 ml 40.000 cz.	flakon	100					
5	Dextranum 10% 250 ml 40.000 cz.	flakon	200					
6	Dextranum 6% 500 ml 70.000 cz.	flakon	50					
7	Glucosum 10% 100 ml butelka z dwoma niezależnymi korkami	flakon	300					
8	Glucosum 10% 500 ml butelka z dwoma niezależnymi korkami	flakon	1 300					

9	Glucosum 20% 500 ml butelka z dwoma niezależnymi korkami	flakon	400					
10	Glucosum 40% 500 ml - butelka szklana	flakon	500					
11	Glucosum 5% 100 ml butelka z dwoma niezależnymi korkami	flakon	2 000					
12	Glucosum 5% 250 ml butelka z dwoma niezależnymi korkami	flakon	900					
13	Glucosum 5% 500 ml - butelka z dwoma niezależnymi korkami	flakon	20 000					
14	Glucosum 5% 500 ml - worek z dwoma niezależnymi korkami	worek	1 000					
15	Glucosum 5% et Natrii chlor. 0,9% 2:1 500 ml - butelka z dwoma niezależnymi korkami	flakon	2 000					
16	Glycyna roztwór do irygacji 15mg/1ml a' 5000 ml	worek	150					
17	Hydroksyetyloskrobia 6 % 500 ml - 130/04 zawieszona w zbilansowanym roztworze jonów zawierającym Na+, Cl- , K+,Mg2+ oraz octany. Brak przeciwwskazań u chorych z niewydolnością wątroby.	worek	100					
18	Hydroksyetyloskrobia 6 % 200/0,5+7,2%NaCl 250 ml	worek	700					
19	Hydroxyethylamylum 6% 500 ml - 130/0,4 + Natrii chloridum 0,9%, osmolarność 308 mOsmol/l	flakon	4 000					
20	Manitololum 20% 250 ml	flakon	700					

21	Metronidazol 0,5% 100 ml butelka z dwoma niezależnymi korkami	flakon	8 000					
22	Natri chloridum 0,9% 100 ml - butelka z dwoma niezależnymi korkami	flakon	16 000					
23	Natri chloridum 0,9% 100 ml - worek z dwoma niezależnymi portami	worek	500					
24	Natri chloridum 0,9% 1000 ml - butelka z dwoma niezależnymi korkami	flakon	50					
25	Natri chloridum 0,9% 1000 ml - worek z dwoma niezależnymi portami	worek	50					
26	Natri chloridum 0,9% 250 ml - butelka z dwoma niezależnymi korkami	flakon	10 000					
27	Natri chloridum 0,9% 250 ml - butelka z dwoma portami równej wielkości	flakon	500					
28	Natri chloridum 0,9% 3000 ml	worek	1 000					
29	Natri chloridum 0,9% 500 ml - butelka z dwoma niezależnymi korkami	flakon	50 000					
30	Natri chloridum 0,9% 500 ml butelka zakręcana	flakon	4 000					
31	Natri chloridum 0,9% 500 ml worek z dwoma niezależnymi portami	worek	1 000					
32	Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy izotoniczny 500 ml - butelka z dwoma niezależnymi korkami	flakon	50 000					

<b>33</b>	Płyn nawadniający interwencyjny hipotoniczny 500 ml	flakon	600					
<b>34</b>	Płyn Sol. Ringeri 500 ml butelka z dwoma niezależnymi korkami	flakon	1 000					
<b>35</b>	Płyn wieloelektrolitowy 500 ml - worek z dwoma niezależnymi portami	worek	1 000					
<b>36</b>	Płyn wieloelektrolitowy z glukozą i fosforanami a' 500 ml	flakon	500					
<b>37</b>	Theophyllinum 300mg/250 ml inj.iv.	flakon	3 500					
	RAZEM							

.....  
*Data, podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 22 – ŻYWIENIE POZAJELITOWE

Lp.	Asortyment	Jednostka miary	Orientacyjna ilość zakupu	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa oferowanego asortymentu
1	Aminokwasy pediatryczne 10% a 100 ml	szt	20					
2	Emulsja tłuszczowa 10% na bazie oleju sojowego a 500 ml	op	20					
3	Emulsja tłuszczowa 20% zawierająca olej sojowy, olej rybi, olej z oliwek, MCT a 250 ml	op	20					
4	Emulsja tłuszczowa 20% zawierająca olej sojowy, olej rybi, olej z oliwek, MCT a 500 ml	op	20					
5	Emulska tłuszczowa 10%, na bazie oczyszczonego oleju rybiego a 100 ml	op	20					
6	Koncentrat fosforanów organicznych 20ml x 10 fiol	op	50					
7	Pierwiastki śladowe 10ml x 20 amp	op	50					
8	Witaminy rozpuszczalne w tłuszczach 10 ml x 10 amp.	op	100					
9	Witaminy rozuszczalne w wodzie 10 mg x 10 fiol	op	100					
10	Worek trzykomorowy do podawania do żył centralnych zawierający roztwór aminokwasów, 20% emulsję tłuszczową LCT, węglowodany i elektrolity. Objętość 1540 ml, zawartość azotu 8,1g, energia niebiałkowa 1200 kcal.	szt	400					
11	Worek trzykomorowy do podawania do żył centralnych zawierający roztwór aminokwasów, 20% emulsję tłuszczową LCT, węglowodany i elektrolity. Objętość 2053 ml, zawartość azotu	szt	80					

	10,8g, energia niebiałkowa 1600 kcal.							
12	Worek trzykomorowy do podawania do żył centralnych, zawierający roztwór aminokwasów, olej rybi, LCT, MCT, olej z oliwek, węglowodany i elektrolity. Objętość 1477 ml, zawartość azotu 12g, energia niebiałkowa 1300 kcal.	szt	480					
13	Worek trzykomorowy do podawania do żył centralnych, zawierający roztwór aminokwasów, olej rybi, LCT, MCT, olej z oliwek, węglowodany i elektrolity. Objętość 986 ml, zawartość azotu 8 g, energia niebiałkowa 900 kcal.	szt	480					
14	Worek trzykomorowy do podawania do żył centralnych, zawierający roztwór aminokwasów, olej rybi, LCT, MCT, olej z oliwek, węglowodany i elektrolity. Objętość 1970 ml, zawartość azotu 16g, energia niebiałkowa 1800 kcal.	szt	120					
15	Worek trzykomorowy do podawania do żył obwodowych zawierający roztwór aminokwasów, 20% emulsję tłuszczową LCT, węglowodany i elektrolity. Objętość 1440 ml, zawartość azotu 5,4g, energia niebiałkowa 900 kcal.	szt	600					
16	Worek trzykomorowy do podawania do żył obwodowych zawierający roztwór aminokwasów, 20% emulsję tłuszczową LCT, węglowodany i elektrolity. Objętość 1920 ml, zawartość azotu 7,2g, energia niebiałkowa 1200 kcal.	szt	20					
17	Worek trzykomorowy do podawania do żył obwodowych zawierający roztwór aminokwasów, 20% emulsję tłuszczową LCT, węglowodany i elektrolity. Objętość 2400 ml, zawartość azotu 8,1g, energia niebiałkowa 1500 kcal.	szt	10					

18	Worek trzykomorowy do podawania do żył obwodowych, zawierający roztwór aminokwasów, olej rybi, LCT, MCT, olej z oliwek, węglowodany i elektrolity. Objętość 1206 ml, zawartość azotu 6,2 g, energia niebiałkowa 700 kcal.	szt	840					
19	Worek trzykomorowy do podawania do żył obwodowych, zawierający roztwór aminokwasów, olej rybi, LCT, MCT, olej z oliwek, węglowodany i elektrolity. Objętość 1904 ml, zawartość azotu 9,9g, energia niebiałkowa 1100 kcal.	szt	360					
<b>RAZEM</b>								

.....  
*Data, podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 23 – ŻYWIENIE DOJELITOWE

Lp.	Asortyment	Jednostka miary	Orientacyjna ilość zakupu	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa oferowanego asortymentu
1	Dieta cząstkowa w proszku o wysokiej zawartości białka (88,5%), mleka i wapnia, o niskiej zawartości tłuszczu, o naturalnym smaku a 225g	op	50					
2	Dieta kompletna, hiperkaloryczna (1,5 kcal/ml), bezresztkowa, do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego, zawierająca białko (kazeina), wyłącznie tłuszcze LCT, węglowodany (wolno wchłaniane maltodekstryny), o wysokiej zawartości żelaza, bezresztkowa a 500 ml	op	20					
3	Dieta normokaloryczna (1 kcal/1ml), oparta wyłącznie na białku kazeinowym min 4g/100ml i wyłącznie na tłuszczach LCT, zawierająca 6 rodzajów błonnika, bezglutenowa, bezlaktozowa, do podaży przez zgłębnik, w worku o pojemności 1000 ml lub butelce 500 ml	op	600					
4	Dieta normokaloryczna (1 kcal/1ml), zawierająca nie mniej niż 4 g białka/ 100 ml oparta wyłącznie na białku kazeinowym i wyłącznie tłuszczach LCT, bezresztkowa, bezglutenowa, o neutralnym smaku, do podaży przez zgłębnik a 500ml	op	1 500					

5	Dieta kompletna w płynie, łatwowchłanialna, bezreszkowa (bez zawartości celulozy), peptydowa o zawartości białka 4,0 g/100 ml, niskotłuszczowa (15% energii pochodzi z tłuszczu), bez dodatków smakowych, normokaloryczna (1kcal/ 1ml). Dieta do podaży przez zgłębnik lub stomię a 500 ml.	op	70					
6	Dieta normokaloryczna (1kcal/1ml), bezreszkowa, zawierająca białko kazeinowe i sojowe 3,8g/100ml, oraz olej rybi, bezglutenowa, bezlaktozy, do podaży przez zgłębnik lub stomię, osmolarność 220 mOsm/l a 500 ml	op	50					
7	Dieta hiperkaloryczna, dostarczająca 1,28 kcal/100ml, wysokobiałkowa o zawartości 7,5 g białka/ 100 ml , w tym glutaminy min.1,6g/100ml, bogatoproteinowa , zawierająca zawierająca 6-rodzajów błonnika, bezglutenowa, wolna od laktozy, w worku o pojemności 500 ml	op	50					
8	Dieta normująca glikemię, kompletna pod względem odżywczym, dostarczająca 1kcal/ 1ml, oparta wyłącznie na białku sojowym, zawierająca 6 rodzajów błonnika, wolna od laktozy, o osmolarności nie wyższej niż 300 mOsm/l, a 1000 ml	op	250					
9	Dieta kompletna pod względem odżywczym, normokaloryczna ( 1kcal/1ml ), bogatobiałkowa, z dodatkiem argininy nie mniej niż o 0,85 g/100 ml, z zawartością 6 rodzajów błonnika rozpuszczalnego i nierozpuszczalnego w wodzie, przeznaczona dla chorych z odleżynami; a 1000 ml	op	500					
10	Izoosmolarna, zbilansowana, kompletna dieta do żywienia enteralnego przez zgłębnik, zawierająca co najmniej 20% MCT, z zawartością tauryny i karnityny, osmolarność 224 mOsm/l; a 500 ml	op	300					

11	Wysokokaloryczna, kompletna bezresztkowa dieta zbilansowana, o niskiej zawartości węglowodanów, ze wskazaniem u pacjentów z spesą, zawierająca co najmniej 25% MCT, zawartością tauryny, karnityny i kwasu gamma-linolenowego; osmolarność 384 mOsm/l; a 500 ml	op	300					
12	Dieta dla pacjentów z niewydolnością oddechową, niskowęglowodanowa, wysokokaloryczna, bezresztkowa, zawierająca co najmniej 20% MCT, taurynę i karnitynę; osmolarność 383 mOsm/l; a 500 ml	op	300					
	<b>RAZEM</b>							

.....  
*Data, podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

## Oświadczenie

Przystępując do postępowania o udzielenia zamówienia publicznego na:

**„Dostawę leków do Szpitala Praskiego p.w. Przemienienia Pańskiego SPZOZ w Warszawie”**

Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego wymienione w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007r. Nr 223, poz. 1655 ze zm.), dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....  
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie  
uprawnającym do występowania w obrocie prawnym  
lub posiadających pełnomocnictwo.*

# Oświadczenie

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Dostawę leków do Szpitala Praskiego p.w. Przemienienia Pańskiego SPZOZ w Warszawie”**

oświadczamy, że nie istnieją podstawy do wykluczenia nas z postępowania z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

.....  
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie  
uprawnającym do występowania w obrocie prawnym  
lub posiadających pełnomocnictwo.*

## WZÓR WYKAZU WYKONANYCH DOSTAW

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

Numer telefonu .....

Numer fax .....

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego **na „Dostawę leków do Szpitala Praskiego p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie”**., postępowanie znak ZP-2/11, oświadczam, że wykonaliśmy dostawy spełniające warunek udziału w postępowaniu określony w Rozdziale VI SIWZ jak niżej:

**Dotyczy oferty na pakiet nr .....**

Przedmiot zamówienia (opisać)	Wartość zamówienia brutto	Odbiorca	Data wykonania zamówienia
-1-	-2-	-3-	-4-

- w załączeniu dokumenty potwierdzające należyte wykonanie dostaw.

.....  
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym  
do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*

## OŚWIADCZENIE

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

Numer telefonu .....

Numer teleksu / fax .....

Oświadczam, że do wykonania przedmiotu zamówienia użyję produktów leczniczych posiadających świadectwa dopuszczające do obrotu na terytorium RP wydane na podstawie wpisu do rejestru produktów leczniczych lub pozwoleń na dopuszczenie do obrotu wydanych przez Radę Unii Europejskiej lub Komisję Europejską.

Oświadczam także, iż na każde żądanie Zamawiającego przedstawię dokumenty potwierdzające powyższe oświadczenie.

.....  
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych  
w dokumencie uprawniającym  
do występowania w obrocie prawnym lub posiadających  
pełnomocnictwo*

## Umowa nr ...../2011 – PROJEKT

Zawarta w dniu...-... -2011 r. pomiędzy:

Szpitałem Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Warszawie, Al. Solidarności 67, 03-401 Warszawa, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000142972, posiadającym Regon: 012298823, NIP: 113-13-35-374,

reprezentowanym przez :

Dyrektora Szpitala – Pawła Obermeyera  
zwanym dalej „**Zamawiającym**”,

a:

..... z siedzibą w ..... (kod .....) przy ul.  
....., zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla ..... w .....,  
Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS .....,  
posiadającym Regon: ....., NIP: .....,

reprezentowanym przez:

.....  
zwanym dalej „**Wykonawcą**”

w wyniku rozstrzygniętego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego (nr ZP-.../11) zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 223 poz. 1655 ze zm.), zwanej dalej „ustawą Pzp”, została zawarta umowa o następującej treści:

### § 1

#### PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest dostawa przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego **leków/preparatów leczniczych (Pakiet nr .....)**, których szczegółowy rodzaj i asortyment określa formularz cenowy, stanowiący załącznik do umowy.
2. Strony ustalają, że opakowania jednostkowe oraz zbiorcze przedmiotu umowy będą oznaczone zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

### § 2

#### WARTOŚĆ UMOWY

1. Wartość przedmiotu umowy wynosi :

netto: ..... **zł**

(słownie: ..... zł)

VAT: (.....%) tj. .... **zł**

(słownie: ..... zł)

brutto: ..... **zł**

(słownie: ..... zł)

2. W cenach jednostkowych zawierają się wszystkie koszty związane z dostawą towaru loco siedziba Zamawiającego (transport zagraniczny i krajowy, opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, ubezpieczenie towaru za granicą i w kraju do czasu przekazania go Zamawiającemu, koszt załadunku i rozładunku u Zamawiającego, koszt odprawy celnej, cło, podatek VAT itp.).
3. Cena jednostkowa brutto może ulec zmianie w postaci jej zwiększenia w przypadku

wprowadzenia innej stawki podatku VAT, dokonanej w oparciu o zmianę przepisów prawa powszechnie obowiązującego.

4. W przypadku, o którym mowa w ust. 3 zmiana stawki podatku od towarów i usług następuje z dniem wejścia w życie aktu prawa powszechnie obowiązującego wprowadzającego nową stawkę podatku od towarów i usług.
5. Cena jednostkowa brutto może ulec zmianie w postaci jej obniżenia, w przypadku okoliczności korzystnych dla Zamawiającego tj. okresowych upustów stosowanych przez Wykonawcę na asortyment będący przedmiotem umowy.

### **§ 3**

#### **DOSTAWA**

1. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania dostawy przedmiotu umowy sukcesywnie przez 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać przedmiot umowy Zamawiającemu w ciągu maksymalnie ...dni od chwili złożenia zamówienia (pisemnie, fax., e-mailem), z zastrzeżeniem ust.3.
3. W szczególnych przypadkach wynikających z potrzeb Zamawiającego, Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy w ciągu 24 godzin od zgłoszenia zamówienia.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu mniejszej ilości towaru niż podano w załączniku do umowy.
5. Jako termin realizacji dostawy rozumie się datę podpisania protokołu odbioru dostawy przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego.
6. Miejsce dostaw – siedziba Zamawiającego,
7. Osoby upoważnione do odbioru – kierownik apteki lub osoby upoważnione.
8. Każdorazowe dostarczenie przedmiotu zamówienia winno zawierać:
  - 1) ulotki w języku polskim, zawierające, wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje,
  - 2) instrukcje w języku polskim dotyczące magazynowania i przechowywania przedmiotu umowy oraz znak CE,
  - 3) opakowanie jednostkowe winno zawierać datę produkcji, termin ważności, numer serii oraz nazwę producenta.

### **§ 4**

#### **WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Płatność będzie realizowana sukcesywnie po dostawie przedmiotu umowy do Zamawiającego, w terminie do ..... dni (min. 30 dni) od daty dostarczenia do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT, na konto podane na fakturze.
2. Za datę zapłaty przyjmuje się dzień złożenia przez Zamawiającego dyspozycji obciążenia rachunku bankowego.

### **§ 5**

#### **GWARANCJA**

1. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przez Wykonawcę przedmiot umowy musi mieć określoną datę końca okresu jego przydatności do stosowania.
2. Okres przydatności do stosowania nie może być krótszy niż ..... miesiące (min 18 miesięcy) od daty dostawy do Zamawiającego.
3. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na okres .... miesięcy (min 12 miesięcy), że towar jest dobrej jakości i wolny od wad. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych przedmiotu umowy w okresie gwarancyjnym Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym Wykonawcę, który rozpatrzy reklamację dotyczącą:
  - a) braków ilościowych w ciągu 48 godzin,
  - b) wad jakościowych w ciągu 14 dni.

Dostarczenie towaru wolnego od wad nastąpi na koszt i ryzyko Wykonawcy.

4. W razie odrzucenia reklamacji na wady przedmiotu umowy przez Wykonawcę, Zamawiający może zażądać przeprowadzenia ekspertyzy przez właściwego rzeczoznawcę.
5. Jeżeli reklamacja Zamawiającego okaże się uzasadniona, koszty związane z przeprowadzeniem ekspertyzy ponosi Wykonawca.

## **§ 6**

### **KARY UMOWNE I ODSETKI**

1. Strony uzgadniają, że w przypadku, gdy Wykonawca opóźni się z dostarczeniem przedmiotu umowy do Zamawiającego w terminach określonych w § 3 ust. 1 – 3, Zamawiający ma prawo żądać kary umownej w wysokości 0,1 % wartości umowy za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.
2. W przypadku odstąpienia Wykonawcy od wykonania postanowień niniejszej umowy z winy Wykonawcy, bądź odstąpienia Zamawiającego z przyczyn leżących po Stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości umowy.
3. Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy odszkodowania na zasadach ogólnych, jeżeli Wykonawca nie wykonuje, bądź nienależycie wykonuje zobowiązania wynikające z umowy, a powstała z tego tytułu szkoda przekracza wysokość zastrzeżonych kar umownych.
4. W przypadku braku możliwości dostawy leku, Wykonawca umożliwi Zamawiającemu zakup niezrealizowanej dostawy u innego podmiotu, a różnicą pomiędzy ceną zakupu u innego podmiotu, a ceną wynikającą z umowy zostanie obciążony Wykonawca.
5. Zapłacenie lub potrącenie kary z tytułu zdarzeń opisanych w ust. 2 niniejszego paragrafu, nie zwalnia Wykonawcy z realizacji zobowiązań umownych.
6. Potrącenie kar umownych nastąpi z bieżącego wynagrodzenia Wykonawcy, na podstawie not księgowych wystawionych przez Zamawiającego ze wskazaniem tytułu obciążenia (powołanie odpowiedniego zapisu umowy) wraz z dokumentacją potwierdzającą zaistnienie okoliczności.

## **§ 7**

### **ZMIANA I Odstąpienie od umowy**

1. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy tj. w przypadku wycofania z obrotu przedmiotu umowy, zaprzestania produkcji przedmiotu umowy, utraty pozwolenia na obrót. W powyższym przypadku dopuszcza się zmiany przedmiotu umowy na inny, lecz o tym samym składzie chemicznym i o cenie nie wyższej niż określonej w ofercie i załączniku do niniejszej umowy.
3. W przypadku niewyczerpania kwoty określonej w § 2 w terminie określonym § 3 ust.1 Strony dopuszczają możliwość przedłużenia - w drodze aneksu - terminu realizacji umowy.
4. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności, powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy

## **§ 8**

### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. W przypadku wystąpienia osób trzecich przeciwko Zamawiającemu z roszczeniami z tytułu znaku towarowego lub praw patentowych dotyczących przedmiotu umowy, odpowiedzialność z tego tytułu ponosi Wykonawca.

2. Wszelkie spory między Stronami, których nie da się rozstrzygnąć polubownie wynikłe w związku albo na podstawie niniejszej umowy, będą rozstrzygane przez Sąd powszechny miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy od daty jej zawarcia.
4. Prawa i obowiązki Stron określone i wynikające z niniejszej umowy, w tym cesja wierzytelności, nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez uprzedniej pisemnej zgody drugiej Strony, ani regulowane w drodze kompensaty.
5. W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie mają przepisy ustawy Pzp, Kodeksu cywilnego oraz inne powszechnie obowiązujące dotyczące przedmiotu zamówienia.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

.....

.....

Załączniki: 1. Formularz cenowy