



Znak postępowania: Szp/ZP –99/2022

Wrocław, dn. 04.04.2022 r.

**SPECYFIKACJA  
WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
(SWZ)**

postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawy o wartości zamówienia przekraczającej progi unijne, prowadzone przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu pod nazwą

**DOSTAWA LEKÓW RÓŻNYCH**

**RADCA PRAWNY**

.....*Krzyszyna Michalska*.....

Sprawdzono pod względem prawnym

**KIEROWNIK DZIAŁU  
Zaopatrzenia i Zakupów Publicznych**

*Roman Komora*

Z UPOWAŻNIENIA DYREKTORA  
Z-ca Dyrektora  
ds. Finansów i Administracji

*mgr Mariola Dwornikowska*.....  
Zatwierdzam

## I. INFORMACJE OGÓLNE

1. **Nazwa oraz adres Zamawiającego:**  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. H. Kamińskiego 73A, 51-124 Wrocław
2. **Adres do korespondencji:**  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu  
Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych  
ul. H. Kamińskiego 73A, 51-124 Wrocław  
nr telefonu: 71 32 70 491,  
71 32 70 591,  
71 73 29 621,  
Godziny urzędowania Zamawiającego: od poniedziałku do piątku od godz. 7:30 do 14:35.
3. **Adres poczty elektronicznej:** [zp@wssk.wroc.pl](mailto:zp@wssk.wroc.pl)
4. **Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**  
[https://www.platformazakupowa.pl/pn/wssk\\_wroclaw](https://www.platformazakupowa.pl/pn/wssk_wroclaw)
5. Rozliczenie między Zamawiającym a Wykonawcą będzie prowadzone wyłącznie w walucie polskiej (PLN).

## II. ADRES STRONY INTERNETOWEJ, NA KTÓREJ UDOSTĘPNIANE BĘDĄ ZMIANY I WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ ORAZ INNE DOKUMENTY ZAMÓWIENIA BEZPOŚREDNIO ZWIĄZANE Z POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia będą udostępniane na stronie internetowej: [https://www.platformazakupowa.pl/pn/wssk\\_wroclaw](https://www.platformazakupowa.pl/pn/wssk_wroclaw)

## III. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości zamówienia przekraczającej progi unijne, na podstawie art. 132 ustawy Pzp.
2. Podstawa prawna opracowania specyfikacji warunków zamówienia:
  - 1) Ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.), zwana dalej ustawą Pzp,
  - 2) Rozporządzenie Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415),
  - 3) Obwieszczenie Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych z dnia 3 grudnia 2021 r. w sprawie aktualnych progów unijnych, ich równowartości w złotych, równowartości w złotych kwot wyrażonych w euro oraz średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych lub konkursów (M. P. z 2021 poz. 1177)
  - 4) Ustawa z dnia 6 kwietnia 2001 r. Prawo Farmaceutyczne (Dz.U. z 2021 r., poz. 974 ze zm.),
  - 5) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 lutego 2009 r. w sprawie wymagań dotyczących oznakowania opakowań produktu leczniczego i treści ulotki (Dz.U. z 2020 r., poz.1847).
  - 6) Ustawa z dnia 20 maja 2010 r. o Wyrobach Medycznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1565),
  - 7) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 lutego 2016 r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 211).
3. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Warunków Zamówienia, zwaną dalej SWZ zastosowanie mają przepisy ustawy Pzp.
4. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawcę stosować się będzie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2020 r., poz. 1740 ze zm.), jeżeli przepisy ustawy Pzp nie stanowią inaczej.
5. Zamawiający nie przewiduje:
  - 1) możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt. 7), 8),
  - 2) możliwości składania ofert wariantowych,

- 3) prowadzenia aukcji elektronicznej,
  - 4) zwrotu kosztów udziału w postępowaniu za wyjątkiem sytuacji o których mowa w art. 261 ustawy Pzp.
  - 5) rozliczeń z Wykonawcą w walutach obcych.
6. Zamawiający przewiduje zastosowanie tzw. procedury odwróconej, o której mowa w art. 139 ust. 1 ustawy Pzp, tj. Zamawiający najpierw dokona 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.

#### IV. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna **dostawa leków różnych** zwanych dalej „produktami” do Magazynu Apteki Szpitalnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu.
2. Nazwy międzynarodowe, dawki oraz ilości przedmiotu zamówienia określają formularze asortymentowo – cenowe nr 1.1- 1.77 stanowiące załączniki do formularza ofertowego.
3. Cena oferty obejmuje koszt dostawy produktów określonych w ust.1 do Magazynu Apteki Szpitalnej Zamawiającego.
4. Termin ważności oferowanych produktów nie może być krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy.
5. Wykonawca zobowiązany jest do dostawy przedmiotu zamówienia wraz z informacją (ulotką) zgodnie z obowiązującym w tym zakresie prawem.
6. Wskazanie przez Zamawiającego marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu, będącego przedmiotem zamówienia i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny produkt lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu uszczegółowienia przedmiotu zamówienia.
7. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producentów w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.
8. Zamawiający informuje, że ilekroć w szczegółowych opisach, przedmiot zamówienia opisany jest przez wskazanie znaku towarowego, patentu, pochodzenia, norm technicznych lub jakościowych, dopuszcza się rozwiązania równoważne tzn. posiadające cechy, parametry techniczne, funkcjonalne i jakościowe nie gorsze niż opisane w ww. elementach dokumentacji. Zamawiający dopuszcza oferowanie rozwiązań „równoważnych” pod względem parametrów technicznych, funkcjonalnych i jakościowych, pod warunkiem, że zagwarantują one realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z założeniami określonymi w niniejszej SWZ. Wykazanie równoważności zaoferowanego rozwiązania lub rozwiązań równoważnych spoczywa na Wykonawcy.
9. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienia na zasadach i warunkach opisanych w projekcie umowy stanowiącej załącznik nr 2 do SWZ.
10. Klasyfikacja zamówienia wg wspólnego słownika zamówień (CPV):  
Kod CPV: 33600000-6 – produkty farmaceutyczne

#### V. OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – 77 części. Za część należy rozumieć „pakiet”. Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej, kilku lub wszystkich części.

#### VI. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca realizował przedmiot zamówienia sukcesywnie przez **24 miesiące** od daty podpisania umowy.
2. Dostawa towaru odbywać się będzie partiami sukcesywnie stosownie do potrzeb Zamawiającego.

## VII. PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI TEJ UMOWY

Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy, określone zostały w załączniku nr 2 do SWZ.

## VIII. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia określonego w niniejszej SWZ mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego, dotyczące:
  - 1) **zdolności do występowania w obrocie gospodarczym tzn.**
    - Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.
  - 2) **uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**
    - a) wykonawcy posiadają aktualne zezwolenie – decyzję wydawaną przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego zezwalającej na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie obrotu hurtowego produktami leczniczymi przeznaczonymi dla ludzi – **nie dotyczy Pakietu nr 67, 68, 69, 70, 71, 77**
    - b) zezwolenie na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi oraz substancjami psychotropowymi – **dotyczy Pakietu nr 6, 13, 15, 18, 32, 49, 51**
  - 3) **sytuacji ekonomicznej lub finansowej tzn.**
    - Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie
  - 4) **zdolności technicznej lub zawodowej tzn.**
    - Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.

## IX. PODSTAWY WYKLUCZENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART. 108 UST. 1 UPZP – OBLIGATORYJNE PRZESŁANKI

1. W postępowaniu mogą brać udział Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp tj.:
  - 1) art. 108 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp Zamawiający wykluczy Wykonawcę będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
    - a) udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,
    - b) handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,
    - c) o którym mowa w art. 228-230a, art. 250a Kodeksu karnego, w art. 46-48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1133 oraz z 2021 r. poz. 2054) lub w art. 54 ust. 1-4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 523, 1292, 1559 i 2054)
    - d) finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,
    - e) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,
    - f) powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769),



- g) przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296–307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270–277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,
  - h) o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej
- lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
- 2) art. 108 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp Zamawiający wykluczy Wykonawcę jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, współnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp;
  - 3) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp Zamawiający wykluczy Wykonawcę, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
  - 4) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp Zamawiający wykluczy Wykonawcę, wobec którego orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
  - 5) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp Zamawiający wykluczy Wykonawcę jeżeli zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu [ustawy](#) z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;
  - 6) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp Zamawiający wykluczy Wykonawcę jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1 ustawy Pzp, doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu [ustawy](#) z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
2. Wykluczenie Wykonawcy, zgodnie z art. 111 ustawy Pzp, nastąpi:
    - 1) w przypadkach, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1 lit. a–g i pkt 2 ustawy Pzp, na okres 5 lat od dnia uprawomocnienia się wyroku potwierdzającego zaistnienie jednej z podstaw wykluczenia, chyba że w tym wyroku został określony inny okres wykluczenia;
    - 2) w przypadkach, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1 lit. h i pkt 2 ustawy Pzp, gdy osoba, o której mowa w tych przepisach, została skazana za przestępstwo wymienione w ust. 1 pkt 1 lit. h, na okres 3 lat od dnia uprawomocnienia się wyroku potwierdzającego zaistnienie podstawy wykluczenia, wydania ostatecznej decyzji lub zaistnienia zdarzenia będącego podstawą wykluczenia, chyba że w wyroku lub decyzji został określony inny okres wykluczenia;
    - 3) w przypadku, o którym mowa w art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, na okres, na jaki został prawomocnie orzeczony zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
    - 4) w przypadkach, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 i 6, art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp na okres 3 lat od zaistnienia zdarzenia będącego podstawą wykluczenia.
  3. W związku z tym, iż wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty dla dostaw 10 000 000 euro przesłanka wykluczenia, o której mowa w art. 108 ust. 2 ustawy Pzp w niniejszym postępowaniu nie występuje.
  4. Wykonawca może zostać wykluczony przez Zamawiającego na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.

**X. PODSTAWY WYKLUCZENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART. 109 UST. 1 PKT. 4) uPzp – FAKULTATYWNE PRZESŁANKI**

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się, na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4) Wykonawcę:
  - 1) w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury;

## **XI. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY, JAKIE ZOBOWIĄZANI SĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU WYKAZANIA BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA ORAZ POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. **Zamawiający najpierw dokona 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.**
2. **Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wzywa wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych:**
  - 1) **oświadczenie Wykonawcy** na podstawie art. 125 ust. 1 uPzp w formie JEDZ Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (ESPD) stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej SWZ aktualnego na dzień składania ofert,
  - 2) **informacja z Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie dotyczącym podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 uPzp sporządzona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem.
  - 3) **oświadczenie, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 275), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej,
  - 4) **oświadczenia o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy**, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:
    - a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy;
    - b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego;
    - c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji;
    - d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy.
  - 5) **odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji w zakresie dotyczącym podstaw wykluczenia wskazanych w art. 109 ust. 1 pkt 4 uPzp sporządzona nie wcześniej niż 3 miesięcy przed jej złożeniem.
  - 6) **aktualne zezwolenie – decyzję wydawaną przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego zezwalającej na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie obrotu hurtowego produktami leczniczymi przeznaczonymi dla ludzi.- jeżeli dotyczy**
  - 7) **zezwolenie na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi oraz substancjami psychotropowymi – jeżeli dotyczy**
3. Oświadczenie wykonawcy na podstawie art. 125 ust. 1 uPzp w formie **JEDZ Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (ESPD)** stanowiącego **załącznik nr 3** do niniejszej SWZ aktualnego na dzień składania ofert. sporządza się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej (podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym).
4. Zamawiający informuje, iż instrukcję wypełnienia ESPD oraz edytowalną wersję formularza ESPD można znaleźć pod adresem: <https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/prawo-zamowien-publicznych-regulacje/prawo-krajowe/jednolity-europejski-dokument-zamowienia>. Zamawiający zaleca wypełnienie

ESPD za pomocą serwisu dostępnego pod adresem: <https://espd.uzp.gov.pl/> . W tym celu przygotowany przez Zamawiającego Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (ESPD) stanowiący **Załącznik nr 3 do SWZ**, należy wypełnić, z zastrzeżeniem poniższych uwag:

- 1) w Części II Sekcji D ESPD (*Informacje dotyczące podwykonawców, na których zdolności Wykonawca nie polega*) Wykonawca oświadcza czy zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia (w przypadku twierdzącej odpowiedzi podaje ponadto, o ile jest to wiadome, wykaz proponowanych podwykonawców), natomiast Wykonawca nie jest zobowiązany do przedstawienia w odniesieniu do tych podwykonawców odrębnych ESPD, zawierających informacje wymagane w Części II Sekcja A i B oraz w Części III;
  - 2) w Części IV Zamawiający żąda jedynie ogólnego oświadczenia dotyczącego wszystkich kryteriów kwalifikacji (sekcja  $\alpha$ ), bez wypełniania poszczególnych Sekcji A, B, C i D;
  - 3) Część V (*Ograniczenie liczby kwalifikujących się kandydatów*) należy pozostawić niewypełnioną.
5. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia dokumentów, o których mowa w ust. 2 pkt. 5, jeżeli Zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, o ile wykonawca wskazał dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów.
6. Zamawiający może na każdym etapie niniejszego postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne do złożenia aktualnych oświadczeń i dokumentów.

## **XII. OFERTA WSPÓLNA**

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie niniejszego zamówienia, w takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
2. Oferta wspólna musi zostać przygotowana i złożona w następujący sposób:
  - 1) partnerzy ustanawiają i wskazują pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;
  - 2) oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich Partnerów;
  - 3) wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z Pełnomocnikiem.
3. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (ESPD) składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie te wstępnie potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia.
4. Oświadczenia i dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania, składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.
5. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wskazują w formularzu oferty, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy.

## **XIII. DOKUMENTY SKŁADANE PRZEZ PODMIOTY ZAGRANICZNE**

1. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami RP, zamiast:
  - 1) informacji z Krajowego Rejestru Karnego, o której mowa w Rozdziale XI ust. 2 pkt. 2) – 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, 2 i 4 uPzp, wystawioną nie wcześniej **niż 6 miesięcy** przed ich złożeniem;
  - 2) odpisu albo informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, o którym mowa w Rozdziale XI ust. 2 pkt. 5) – składa dokument lub

dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji, nie ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury, wystawiony nie wcześniej **niż 3 miesiące** przed ich złożeniem.

2. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 1 lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 uPzp, zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części 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.
3. Dokumenty lub oświadczenia sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

#### XIV. PODWYKONAWSTWO

- 1) Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcom. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest wskazać w Formularzu ofertowym zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania (o ile są mu wiadome na tym etapie) nazwy (firmy) tych podwykonawców.
- 2) Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia.
- 3) Powierzenie części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie zamówienia.

#### XV. INFORMACJA O PRZEDMIOTOWYCH ŚRODKACH DOWODOWYCH

1. Zamawiający na potwierdzenie, że oferowane dostawy spełniają określone przez Zamawiającego wymagania, żąda złożenia przez Wykonawcę wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych:
  - 1) opisy, fotografie oraz inne podobne materiały dotyczące przedmiotu zamówienia, potwierdzających spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w języku polskim lub tłumaczonych na język polski – **dotyczy Pakietu nr 67, 68, 69, 70, 71, 77**
  - 2) Oświadczenie dotyczące przedmiotu zamówienia – zgodnie z załącznikiem nr 4 do SWZ – **dotyczy Pakietu nr 67, 68, 69, 70, 71, 77**
2. Jeżeli Wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe będą niekompletne, Zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.
3. Postanowień ust. 2 nie stosuje się, jeżeli przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub, pomimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego, oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.



**XVI. INFORMACJE O ŚRODKACH KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ, PRZY UŻYCIU KTÓRYCH ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KOMUNIKOWAŁ SIĘ Z WYKONAWCAMI, ORAZ INFORMACJE O WYMAGANIACH TECHNICZNYCH I ORGANIZACYJNYCH SPORZĄDZANIA, WYSYŁANIA I ODBIERANIA KORESPONDENCJI ELEKTRONICZNEJ**

1. Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest Monika Wojciechowska.
2. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://www.platformazakupowa.pl) pod adresem [https://www.platformazakupowa.pl/pn/wssk\\_wroclaw](https://www.platformazakupowa.pl/pn/wssk_wroclaw).
3. Zamawiający wymaga, aby komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, przekazywane były za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://www.platformazakupowa.pl) i formularza „Wyślij wiadomość do zamawiającego”.
4. Za datę przekazania (wpływu) oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich przesłania za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://www.platformazakupowa.pl) poprzez kliknięcie przycisku „Wyślij wiadomość do zamawiającego” po których pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do zamawiającego.
5. Zamawiający dopuszcza, opcjonalnie, w przypadku awarii bądź problemów z komunikacją poprzez [platformazakupowa.pl](https://www.platformazakupowa.pl), komunikację za pośrednictwem poczty elektronicznej. Adres poczty elektronicznej osoby uprawnionej do kontaktu z Wykonawcami: [zp@wssk.wroc.pl](mailto:zp@wssk.wroc.pl).
6. Zamawiający będzie przekazywał wykonawcom informacje za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://www.platformazakupowa.pl). Informacje dotyczące odpowiedzi na pytania, zmiany specyfikacji, zmiany terminu składania i otwarcia ofert Zamawiający będzie zamieszczał na platformie w sekcji “Komunikaty”. Korespondencja, której zgodnie z obowiązującymi przepisami adresatem jest konkretny Wykonawca, będzie przekazywana za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://www.platformazakupowa.pl) do konkretnego wykonawcy.
7. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania odpowiedzi ofert, pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż na 14 dni przed upływem terminu składania odpowiedzi ofert.
8. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku określonym wyżej w pkt. 4, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
9. Wykonawca jako podmiot profesjonalny ma obowiązek sprawdzania komunikatów i wiadomości bezpośrednio na [platformazakupowa.pl](https://www.platformazakupowa.pl) przesłanych przez zamawiającego, gdyż system powiadomień może ulec awarii lub powiadomienie może trafić do folderu SPAM.
10. Zamawiający, zgodnie z § 11 ust. 2 ROZPORZĄDZENIE PREZESA RADY MINISTRÓW z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie zamieszcza wymagania dotyczące specyfikacji połączenia, formatu przesyłanych danych oraz szyfrowania i oznaczania czasu przekazania i odbioru danych za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://www.platformazakupowa.pl), tj.:
  - 1) stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,
  - 2) komputer klasy PC lub MAC o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych - MS Windows 7, Mac Os x 10 4, Linux, lub ich nowsze wersje,
  - 3) zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa, w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10 0.,
  - 4) włączona obsługa JavaScript,
  - 5) zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików .pdf,
  - 6) Platformazakupowa.pl działa według standardu przyjętego w komunikacji sieciowej - kodowanie UTF8,
  - 7) Oznaczenie czasu odbioru danych przez platformę zakupową stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany wg. czasu lokalnego serwera synchronizowanego z zegarem Głównego Urzędu Miar.
11. Wykonawca, przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:
  - 1) akceptuje warunki korzystania z [platformazakupowa.pl](https://www.platformazakupowa.pl) określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej pod linkiem w zakładce „Regulamin” oraz uznaje go za wiążący,

- 2) zapoznał i stosuje się do Instrukcji składania ofert/wniosków dostępnej [pod linkiem](#).
12. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za złożenie oferty w sposób niezgodny z Instrukcją korzystania z [platformazakupowa.pl](#), w szczególności za sytuację, gdy zamawiający zapozna się z treścią oferty przed upływem terminu składania ofert (np. złożenie oferty w zakładce „Wyślij wiadomość do Zamawiającego”). Taka oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę handlową i nie będzie brana pod uwagę w przedmiotowym postępowaniu ponieważ nie został spełniony obowiązek narzucony w art. 221 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
13. Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z [platformazakupowa.pl](#) dotyczące w szczególności logowania, składania wniosków o wyjaśnienie treści SWZ, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu [platformazakupowa.pl](#) znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców” na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

## **XVII. INFORMACJE O SPOSOBIE KOMUNIKACJI SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI W INNY SPOSÓB NIŻ PRZY UŻYCIU ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ, W PRZYPADKU ZASTOSOWANIA JEDNEJ Z SYTUACJI OKREŚLONEJ W ART. 65 UST. 1, ART. 66 i ART. 69**

Zamawiający nie przewiduje komunikowania się z wykonawcami w inny sposób niż przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

## **XVIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA**

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 90 dni, od dnia upływu terminu składania ofert **do dnia 10.08.2022 r.**
2. Zamawiający wybiera najkorzystniejszą ofertę w terminie związania ofertą określonym w SWZ.
3. W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą określonego w SWZ, Zamawiający przed upływem terminu związania ofertą zwróci się jednokrotnie do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazany przez niego okres, nie dłuższy niż 60 dni.
4. Przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w ust. 3, wymaga złożenia przez Wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.
5. W przypadku gdy Wykonawca nie wyrazi zgody na przedłużenie terminu związania ofertą, jego oferta będzie podlegać odrzuceniu na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 12) ustawy Pzp.
6. W przypadku braku zgody, o której mowa w ust. 4, oferta podlega odrzuceniu, a Zamawiający zwraca się o wyrażenie takiej zgody do kolejnego Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, chyba że zachodzą przesłanki do unieważnienia postępowania.
7. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert lub innych składanych dokumentów lub oświadczeń. Wykonawcy są zobowiązani do przedstawienia wyjaśnień w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

## **XIX. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. **Oferta, wniosek oraz przedmiotowe środki dowodowe składane elektronicznie muszą zostać podpisane elektronicznym kwalifikowanym podpisem.** W procesie składania oferty, wniosku w tym przedmiotowych środków dowodowych na platformie, kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawca może złożyć bezpośrednio na dokumencie, który następnie przesyła do systemu (opcja rekomendowana przez platformazakupowa.pl) oraz dodatkowo dla całego pakietu dokumentów w kroku 2 Formularza składania oferty lub wniosku (po kliknięciu w przycisk Przejdź do podsumowania).

2. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poprzez oryginał należy rozumieć dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej podpisane kwalifikowanym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.
3. Oferta powinna być:
  - 1) sporządzona na podstawie załączników do niniejszej SWZ w języku polskim,
  - 2) złożona za pośrednictwem platformazakupowa.pl,
  - 3) podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.
4. **Oferta powinna zawierać:**
  - 1) **wypełniony formularz ofertowy sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do SWZ wraz z wypełnionymi formularzami asortymentowo – cenowymi,**
  - 2) **odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru – jako dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania odpowiednio Wykonawcy, Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie,**
  - 3) **pełnomocnictwo upoważniające do złożenia oferty, o ile ofertę składa pełnomocnik;**
  - 4) **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;**
  - 5) **opisy, fotografie oraz inne podobne materiały dotyczące przedmiotu zamówienia, potwierdzających spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w języku polskim lub tłumaczonych na język polski – dotyczy Pakietu nr 67, 68, 69, 70, 71, 77**
  - 6) **oświadczenie dotyczące przedmiotu zamówienia – zgodnie z załącznikiem nr 4 do SWZ – dotyczy Pakietu nr 67, 68, 69, 70, 71, 77**
5. Pełnomocnictwo do złożenia oferty musi być złożone w oryginale w takiej samej formie, jak składana oferta, t.j. w formie elektronicznej. Dopuszcza się także złożenie elektronicznej kopii (skanu) pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej, w formie elektronicznego poświadczenia sporządzonego stosownie do art. 97 §2 ustawy z dnia 14 lutego 1991r. Prawo o notariacie, które to poświadczenie notariusz opatruje kwalifikowanym podpisem elektronicznym, bądź też poprzez opatrzenie skanu pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej kwalifikowanym podpisem, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym mocodawcy. Elektroniczna kopia pełnomocnictwa nie może być uwierzytelniona przez uprawnionego.
6. Podpisy kwalifikowane wykorzystywane przez wykonawców do podpisywania wszelkich plików muszą spełniać „Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym (eIDAS) (UE) nr 910/2014 - od 1 lipca 2016 roku”.
7. W przypadku wykorzystania formatu podpisu XAdES zewnętrzny, Zamawiający wymaga dołączenia odpowiedniej ilości plików tj. podpisywanych plików z danymi oraz plików XAdES.
8. Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób niebudzący wątpliwości zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, załączając stosowne wyjaśnienia, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Na platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa.
9. Wykonawca, za pośrednictwem platformazakupowa.pl może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Sposób dokonywania zmiany lub wycofania oferty zamieszczono w instrukcji zamieszczonej na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>
10. Każdy z wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe podlegać będzie odrzuceniu.
11. Dokumenty i oświadczenia składane przez Wykonawcę powinny być w języku polskim, chyba że w SWZ dopuszczono inaczej. W przypadku załączenia dokumentów sporządzonych w innym języku niż dopuszczony, Wykonawca zobowiązany jest załączyć tłumaczenie na język polski.

12. Zgodnie z definicją dokumentu elektronicznego z art.3 ust. 2 Ustawy o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dane kwalifikowanym podpisem elektronicznym jest jednoznaczne z podpisaniem oryginału dokumentu, z wyjątkiem kopii poświadczonych odpowiednio przez innego wykonawcę ubiegającego się wspólnie z nim o udzielenie zamówienia, przez podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, albo przez podwykonawcę.
13. Maksymalny rozmiar jednego pliku przesyłanego za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty wynosi 150 MB, natomiast przy komunikacji wielkość pliku to maksymalnie 500 MB.
14. **Rozszerzenia plików wykorzystywanych przez Wykonawców powinny być zgodne z Załącznikiem nr 2 do "Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych", zwanego dalej Rozporządzeniem KRI.**
15. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .docx .xls .xlsx .jpg (.jpeg) **ze szczególnym wskazaniem na .pdf.**
16. W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z rozszerzeń:
  - a) .zip
  - b) .7Z
17. Wśród rozszerzeń powszechnych a **niewystępujących** w Rozporządzeniu KRI występują: .rar .gif .bmp .numbers .pages. **Dokumenty złożone w takich plikach zostaną uznane za złożone nieskutecznie.**
18. Zamawiający zwraca uwagę na ograniczenia wielkości plików podpisywanych profilem zaufanym, który wynosi **maksymalnie 10MB**, oraz na ograniczenie wielkości plików podpisywanych w aplikacji eDoApp służącej do składania podpisu osobistego, który wynosi **maksymalnie 5MB**.
19. W przypadku stosowania przez wykonawcę kwalifikowanego podpisu elektronicznego:
  - Ze względu na niskie ryzyko naruszenia integralności pliku oraz łatwiejszą weryfikację podpisu zamawiający zaleca, w miarę możliwości, **przekonwertowanie plików składających się na ofertę na rozszerzenie .pdf i opatrzenie ich podpisem kwalifikowanym w formacie PAdES.**
  - Pliki w innych formatach niż PDF zaleca się **opatrzyć podpisem w formacie XAdES o typie zewnętrznym.** Wykonawca powinien pamiętać, aby plik z podpisem przekazywać łącznie z dokumentem podpisywanym.
  - Zamawiający rekomenduje wykorzystanie podpisu z kwalifikowanym znacznikiem czasu.
20. Zamawiający zaleca aby **w przypadku podpisywania pliku przez kilka osób, stosować podpisy tego samego rodzaju.** Podpisywanie różnymi rodzajami podpisów np. osobistym i kwalifikowanym może doprowadzić do problemów w weryfikacji plików.
21. Zamawiający zaleca, aby Wykonawca z odpowiednim wyprzedzeniem przetestował możliwość prawidłowego wykorzystania wybranej metody podpisania plików oferty.
22. Osobą składającą ofertę powinna być osoba kontaktowa podawana w dokumentacji.
23. Ofertę należy przygotować z należytą starannością dla podmiotu ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego i zachowaniem odpowiedniego odstępu czasu do zakończenia przyjmowania ofert/wniosków. Sugerujemy złożenie oferty na 24 godziny przed terminem składania ofert/wniosków.
24. Jeśli Wykonawca pakuje dokumenty np. w plik o rozszerzeniu .zip, zaleca się wcześniejsze podpisanie każdego ze skompresowanych plików.
25. Zamawiający zaleca aby **nie** wprowadzać jakichkolwiek zmian w plikach po podpisaniu ich podpisem kwalifikowanym. Może to skutkować naruszeniem integralności plików co równoważne będzie z koniecznością odrzucenia oferty.

## XX. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający w niniejszym postępowaniu nie żąda wniesienia wadium przez Wykonawców.

## XXI. TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na stronie internetowej prowadzonego postępowania pod adresem [https://www.platformazakupowa.pl/pn/wssk\\_wroclaw](https://www.platformazakupowa.pl/pn/wssk_wroclaw) do **dnia 13.05.2022 r. do godz. 09:00**.
2. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane w SWZ dokumenty.
3. Po wypełnieniu Formularza składania oferty lub wniosku i dołączenia wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk „Przejdź do podsumowania”.
4. Oferta lub wniosek składana elektronicznie musi zostać podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym. W procesie składania oferty za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://www.platformazakupowa.pl), Wykonawca powinien złożyć podpis bezpośrednio na dokumentach przesłanych za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://www.platformazakupowa.pl). Zalecamy stosowanie podpisu na każdym załączonym pliku osobno, w szczególności wskazanych w art. 63 ust 1 oraz ust.2 uPzp, gdzie zaznaczono, iż oferty, wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu oraz oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust.1 sporządza się, pod rygorem nieważności, w postaci lub formie elektronicznej i opatruje się odpowiednio w odniesieniu do wartości postępowania kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
5. Za datę złożenia oferty przyjmuje się datę jej przekazania w systemie (platformie) w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku “Złóż ofertę” i wyświetlenie się komunikatu, że oferta została zaszyfrowana i złożona.
6. Szczegółowa instrukcja dla Wykonawców dotycząca złożenia, zmiany i wycofania oferty znajduje się na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.

## **XXII. OTWARCIE OFERT**

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **13.05.2022, o godzinie 09:30**.
2. Otwarcie ofert jest niejawne.
3. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
4. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:
  - 1) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;
  - 2) cenach lub kosztach zawartych w ofertach.- informacja zostanie opublikowana na stronie postępowania na [https://www.platformazakupowa.pl/pn/wssk\\_wroclaw](https://www.platformazakupowa.pl/pn/wssk_wroclaw) w sekcji „Komunikaty”.
5. W przypadku wystąpienia awarii systemu teleinformatycznego, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
6. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
7. Oferty są jawne od chwili ich otwarcia.
8. Zamawiający nie ujawnia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępnione oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 uPzp, tj.: nazwy i adresu, informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności.
9. Nie wykazanie przez Wykonawcę, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa spowoduje odtajnienie zastrzeżonych informacji.
10. Za wykazanie, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa uważa się udowodnienie spełnienia łącznie następujących warunków:



- 1) informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności,
  - 2) informacja nie została ujawniona do wiadomości publicznej,
  - 3) podjęto, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności poprzez wskazanie konkretnych okoliczności, czynności, które zostały podjęte przez Wykonawcę jak np. wykazanie się wewnętrznymi regulaminami, pozwalającymi przypuszczać, iż informacja nie może zostać upubliczniona.
11. W związku z powyższym Wykonawca zobowiązany jest do zastosowania się do Instrukcji dla Wykonawców znajdującej się na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.
  12. Jeżeli zastrzeżone przez Wykonawcę informacje nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa lub są jawne na podstawie przepisów ustawy (np. art. 222 ust. 5 ustawy) lub odrębnych przepisów, Zamawiający zobowiązany jest do ujawnienia tych informacji w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
  13. W przypadku, gdy w jednym dokumencie Wykonawca zawrze informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa oraz informacje, do ujawnienia których Zamawiający będzie zobowiązany, Zamawiający ujawni cały dokument, zaś Wykonawca ponosić będzie odpowiedzialność za niewłaściwe zabezpieczenie informacji objętych tajemnicą przedsiębiorstwa.
  14. Zamawiający informuje, że w przypadku kiedy Wykonawca otrzyma od Zamawiającego wezwanie do wyjaśnienia zaoferowanej przez niego ceny w trybie art. 224 ust. 1 ustawy Pzp, a złożone przez Wykonawcę wyjaśnienia i/lub dowody stanowiąc będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa pod warunkiem, że Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
  15. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści SWZ, z zastrzeżeniem art. 223 ust. 2 ustawy Pzp zostanie odrzucona (art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp). Wszelkie niejasności i wątpliwości dotyczące treści zapisów w SWZ należy zatem wyjaśnić z Zamawiającym przed terminem składania ofert w trybie przewidzianym w rozdziale XIII niniejszej SWZ. Przepisy ustawy Pzp nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów projektu umowy, po terminie otwarcia ofert.

### XXIII. SPOSÓB OBLICZENIA CENY

1. Wykonawca poda cenę oferty w Formularzach asortymentowo-cenowych, stanowiących załączniki nr 1.1-1.77 do Formularza Ofertowego, sporządzonym według wzoru stanowiącego Załącznik Nr 1 do SWZ, jako cenę brutto z wyszczególnieniem stawki podatku od towarów i usług (VAT).

**UWAGA:** *Zaokrąglenia cen w złotych należy dokonać do dwóch miejsc po przecinku według zasady, że trzecia cyfra po przecinku od 5 w górę powoduje zaokrąglenie drugiej cyfry po przecinku w górę o 1. Jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest niższa od 5, to druga cyfra po przecinku nie ulega zmianie.*

2. Sposób wyliczenia ceny:

- 2.1 Wartość netto pozycji w danym pakiecie należy liczyć w następujący sposób:

$$\text{cena jednostkowa netto} \times \text{ilość} = \text{wartość netto}$$

- 2.2 Wartość brutto pozycji w danym pakiecie należy liczyć w sposób następujący:

$$\text{cena jednostkowa netto} \times \text{ilość} = \text{wartość netto} + \text{podatek VAT} = \text{wartość brutto}$$

- 2.3 Cenę jednostkową brutto należy liczyć w sposób następujący:

$$\text{wartość brutto} \div \text{ilość}$$

- 2.4 Wartością netto przedmiotu zamówienia będzie suma poszczególnych wartości netto pozycji asortymentowych w pakiecie.
- 2.5 Wartością brutto przedmiotu zamówienia będzie suma poszczególnych wartości brutto pozycji asortymentowych w pakiecie.
3. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich (PLN).
  4. W przypadku rozbieżności pomiędzy ceną podaną cyfrowo a słownie, jako wartość właściwa zostanie przyjęta cena podana słownie.
  5. Sposób zapłaty i rozliczenia za realizację niniejszego zamówienia, określone zostały w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.
  6. Podana cena oferty netto, zamieszczona w Formularzu asortymentowo - cenowym będzie niezmienna przez cały okres obowiązywania umowy na realizację przedmiotowego zamówienia,
  7. Cena musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
  8. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W takim przypadku Wykonawca, składając ofertę, ma obowiązek:
    - 1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
    - 2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
    - 3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku;
    - 4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

#### **XXIV. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT WRAZ Z PODANIEM WAGI TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

1. Po stwierdzeniu ważności ofert oraz spełnieniu wymagań niniejszej SWZ, Komisja Przetargowa Zamawiającego dokona oceny merytorycznej ofert.
2. Zamawiający przyjął 100% ceny jako kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty. Kryterium cena zostanie wyliczona według poniższego wzoru dla danego pakietu:

$$\text{Cena} = \frac{\text{Najniższa oferowana cena}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 100 \% \times 100$$

3. Punktacja przyznawana ofertom będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.
4. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym w ustawie PZP, oraz w SWZ i zostanie oceniona, jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium wyboru.
5. Ocenie będą podlegały wyłącznie oferty niepodlegające odrzuceniu.
6. W sytuacji, gdy Zamawiający nie będzie mógł dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, wezwie on Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych zawierających nową cenę. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w uprzednio złożonych przez nich ofertach.
7. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert lub innych składanych dokumentów lub oświadczeń. Wykonawcy są zobowiązani do przedstawienia wyjaśnień w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
8. Zamawiający wybiera najkorzystniejszą ofertę w terminie związania ofertą określonym w SWZ.

9. Jeżeli termin związania ofertą upłynie przed wyborem najkorzystniejszej oferty, Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta otrzymała najwyższą ocenę, do wyrażenia, w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, pisemnej zgody na wybór jego oferty.
10. W przypadku braku zgody, o której mowa w pkt. 9, oferta podlega odrzuceniu, a Zamawiający zwraca się o wyrażenie takiej zgody do kolejnego Wykonawcy, którego oferta została najwyższej oceniona, chyba że zachodzą przesłanki do unieważnienia postępowania.

## **XXV. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego, z uwzględnieniem art. 577 uPzp, w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
2. Zamawiający zgodnie z art. 264 ust. 2 pkt. 1) lit. a uPzp, może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu, o którym mowa w ust. 1, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego złożono tylko jedną ofertę.
3. Wykonawca, którego oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza, zostanie poinformowany przez Zamawiającego o miejscu i terminie podpisania umowy.
4. Wykonawca ma obowiązek zawrzeć umowę w sprawie zamówienia na warunkach określonych w projekcie umowy, która stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ. Umowa zostanie uzupełniona o zapisy wynikające ze złożonej oferty.
5. Przed podpisaniem umowy Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (w przypadku wyboru ich oferty, jako najkorzystniejszej) przedstawiają Zamawiającemu umowę regulującą współpracę tych Wykonawców.
6. 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.
7. W terminie 30 dni od dnia zawarcia umowy Zamawiający zamieści ogłoszenie o udzieleniu zamówienia w Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej.

## **XXVI. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY**

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów uPzp.
2. Odwołanie przysługuje na:
  - 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
  - 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej, formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej opatrzone podpisem zaufanym.
4. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 uPzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.
5. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” uPzp.

## XXVII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający w niniejszym postępowaniu nie wymaga od Wykonawcy wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## XXVIII. POUCZENIE O KLAUZULI INFORMACYJNEJ Z ART. 13 RODO DO ZASTOSOWANIA W CELU ZWIĄZANYM Z POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Zamawiający przestrzegając przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1781) oraz wypełniając obowiązki wynikające z regulacji zawartych w art. 13 i z uwagi na zapis art. 14 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej: „RODO” - niniejszym informuje, iż w treści Formularza ofertowego, znajduje się oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 i/lub 14 RODO.
2. Jednocześnie Zamawiający, wypełniając ciążący na nim obowiązek informacyjny zawarty w art. 13 RODO (a na podstawie art. 13 i/lub 14 RODO – Wykonawcy względem osób wskazanych w pkt 4 ppkt 2) poniżej oraz Podwykonawcy/Podmiot trzeci, względem osób wskazanych w pkt 4 ppkt 3) poniżej) podaje w pkt 3 poniżej treść „Klauzuli informacyjnej w zakresie danych osobowych.
3. KLAUZULA INFORMACYJNA w zakresie danych osobowych:

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), zwanym dalej „RODO”, Zamawiający informuje Wykonawców, o tym że na podstawie art. 13 i/lub 14 RODO - Wykonawcy odpowiednio, względem osób wskazanych w pkt 4 ppkt 2) poniżej oraz Podwykonawcy/Podmiot trzeci odpowiednio, względem osób wskazanych w pkt 4 ppkt 3) poniżej:

- 1) **administratorem** Pani/Pana danych osobowych jest **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu ul. H. Kamińskiego 73a, 51-124 Wrocław;**
- 2) **inspektorem ochrony danych osobowych** w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Wrocławiu jest Krzysztof Głubiak kontakt: [iodo@wssk.wroc.pl](mailto:iodo@wssk.wroc.pl) tel. 661 924 273 (*informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.*);
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego **Szp/ZP-99/2022** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o **art. 18 oraz art. 74** ustawy z dnia 11 września 2019r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) zwana dalej „ustawą Pzp”;
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z **art. 78 ust. 1** ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- 6) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- 7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do **art. 22 RODO**;

- 8) posiada Pani/Pan:
- na podstawie **art. 15 RODO** prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie **art. 16 RODO** prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (*skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*);
  - na podstawie **art. 18 RODO** prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. **18 ust. 2 RODO** (*prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego*);
  - prawo do wniesienia skargi do **Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych**, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy **RODO**;
- 9) nie przysługuje Pani/Panu:
- w związku z **art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO** prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.**
4. Dodatkowo Zamawiający wyjaśnia, iż w zamówieniach publicznych administratorem danych osobowych obowiązującym do spełnienia obowiązku informacyjnego z art. 13 RODO - jest w szczególności:
- Zamawiający - względem osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio pozyskał.** Dotyczy to w szczególności:
    - Wykonawcy będącego osobą fizyczną,
    - Wykonawcy będącego osobą fizyczną, prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą
    - pełnomocnika Wykonawcy będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w pełnomocnictwie),
    - członka organu zarządzającego Wykonawcy, będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w informacji z KRK),
    - osoby fizycznej skierowanej do przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego;
  - Wykonawca - względem osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio pozyskał.** Dotyczy to w szczególności:
    - osoby fizycznej skierowanej do realizacji zamówienia,
    - podwykonawcy/podmiotu trzeciego będącego osobą fizyczną,
    - podwykonawcy/podmiotu trzeciego będącego osobą fizyczną, prowadzącą jednoosobową, działalność gospodarczą,
    - pełnomocnika podwykonawcy/podmiotu trzeciego będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w pełnomocnictwie),
    - członka organu zarządzającego podwykonawcy/podmiotu trzeciego, będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w informacji z KRK);
  - Podwykonawca/podmiot trzeci - względem osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio pozyskał.** Dotyczy to w szczególności osoby fizycznej skierowanej do realizacji zamówienia.

Integralną część niniejszej SIWZ stanowią:

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy wraz z formularzami asortymentowo – cenowymi

Załącznik nr 2 – projekt umowy

Załącznik nr 3 – Jednolity europejski dokument zamówienia

Załącznik nr 4 – oświadczenie Wykonawcy dotyczące przedmiotu zamówienia



**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu  
ul. H. Kamińskiego 73a  
51-124 Wrocław

**I. DANE WYKONAWCY**

<b>Nazwa i siedziba Wykonawcy*)</b>	..... ul. .... kod ..... miejscowość..... województwo:.....
<b>Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?</b>	Mikroprzedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> Małym przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> Średnim przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> Dużym przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> <i>*Wykonawca zobowiązany jest to podania swojego statusu – informacja obowiązkowa do Prezesa UZP</i>
<i>*) w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera</i>	..... ul: ..... kod: ..... miejscowość:..... województwo.....
<b>Forma prowadzonej działalności/ nr KRS- jeżeli dotyczy</b>	
<i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji) .....</i>	
<b>NIP/REGON</b>	...../.....

<p><b>Adres do korespondencji</b> (jeżeli jest inny niż adres siedziby)</p>	<p>ul: .....</p> <p>kod: .....</p> <p>miejsowość:.....</p>
<p><b>Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym</b></p>	<p>.....</p>
<p><b>Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem</b></p>	<p>e- mail: .....</p> <p>tel.: .....</p>
<p><b>II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA</b></p>	
<p>Składam ofertę na zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn.:</p> <p style="text-align: center;"><b>DOSTAWA LEKÓW RÓŻNYCH</b></p> <p style="text-align: center;">dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu</p>	
<p><b>III. CENA</b></p>	
<p>Cena oferty zgodnie z formularzem cenowym wynosi :</p>	
<p><b>*) Pakiet nr ...</b></p> <p><b>Cena brutto</b></p>	<p>..... zł</p>
<p><b>*) wpisać nr pakietu, w przypadku przystąpienia do większej ilości pakietów należy powielić ramkę</b></p> <p>Wynagrodzenie należne z tytułu niniejszego postępowania należy przelać na rachunek bankowy o następującym numerze [_.....] prowadzone przez bank[_.....]</p>	
<p><b>IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:</b></p>	
<p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz projekcie umowy;</li> <li>w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania i dostawy przedmiotu zamówienia;</li> <li>uwzględniłem w niniejszej ofercie na okres wskazany w SWZ;</li> <li>*) oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych i należy do: pakiet nr ..... klasa.....,</li> <li>pakiet nr ..... klasa.....,</li> <li>wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.</li> <li>wybór mojej oferty <b>będzie/nie będzie</b>*) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, wskazując jego wartość bez kwoty podatku.</li> <li>wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony</li> </ol>	

osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej „RODO” - wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu i w oparciu o dane informacyjne zawarte w Rozdziale XXVIII SWZ

\*) *Dotyczy Pakietu nr 1 i 18*

#### **V. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA**

W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:

1. zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. zrealizowania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w ofercie;
3. wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu zamówienia: ..... e-mail: ..... tel. ....;

#### **VI. PODWYKONAWCY (wypełnić, jeżeli dotyczy)**

Dostawy objęte przedmiotowym zamówieniem zamierzam wykonać **samodzielnie/wykonać przy udziale podwykonawców\***.

\*\*) Przy realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy z podwykonawcami:

- 1) .....w zakresie .....
- 2) .....w zakresie .....

\*) *wybrać odpowiednio*

\*\*) *wypełnić w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia przy udziale podwykonawców*

#### **VII. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**

Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 18 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.) zastrzegam, że informacje:

.....

*(wymienić czego dotyczy)*

zawarte są w następujących dokumentach:

....., które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. poz. 1913) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:

#### **UZASADNIENIE**

.....

**Uwaga:**

Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „**tajemnica przedsiębiorstwa**” i złożone w odrębnym pliku/katalogu.

#### **VIII. SPIS TREŚCI**

Integralną część oferty stanowią:

- 1) .....
- 2) .....

Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych stronach

**Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

(Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania  
Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 1 - Leki stosowane w kardiologii**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11,00	12
1	Acetozolamid		tabl.	0,25	x 30	50			8		
2	Allopurinol		tabl.	0,1	x50	260			8		
3	Amiodarone HCL		tabl.	200 mg	x 60 tabl.	75			8		
4	Amiodarone HCL		amp.	50 mg/1 ml a 3 ml	x 10 amp.	500			8		
5	Atenololum		tabl.	0,025	x60	5			8		
6	Bisoprololi fumaras		tabl.	5mg	x30	900			8		
7	Bisoprololi fumaras		tabl.	10mg	x30	180			8		
8	Canrenoate potass.		inj.	0,2g/10ml	x10	20			8		
9	Captoprilum		tabl.	12,5mg	x30	220			8		
10	Captoprilum		tabl.	25mg	x 30	150			8		
11	Colchicine		tabl. Drażowane	0,5 mg	x 20	50			8		
12	Chlortalidone		tabl.	0.050	x20	15			8		
13	Clonidinum h/chlor		tabl.	0,075mg	x 50	360			8		
14	Digoxinum		tabl.	0,10mg	x30	150			8		
15	Diltiazem h/chl		tabl.	0,06	x 60	15			8		
16	Gliceroli trinitras		aerazol	400mcg/ dawkę	x11g= 180 dawek	85			8		
17	Gliceryl trinitrate		inj.	10 mg/10 ml	x 10	400			8		



18	Hydrochlorothiazidum		tabl.	0,025	x30	70			8		
19	Isosorbide mononitr.		tabl. Powlekane	40mg	x30	5			8		
20	Isosorbidi		tabl o przedł uwalnianiu	50mg	x30	40			8		
21	Lisinopril		tabl.	10 mg	x28	20			8		
22	Losartan		tabl powlekane	50 mg	x 30	15			8		
23	Metoprolol tartas		inj.	0,001/ud	x5	500			8		
24	Molsidominum		tabl.	0,004	x30	15			8		
25	Nebivolol		tabl.	5 mg	x 28	50			8		
26	Nitrendipinum		tabl.	0,01	x30	300			8		
27	Nitrendipinum		tabl.	0,02	x30	350			8		

28	Pentoxifylinum		inj.	0,1/5ml	x5	50			8		
29	Propafenoni h/chl		tabl powlekana	0,15	x20	15			8		
30	Propafenoni h/chl		tabl powlekana	0,3	x20	10			8		
31	Propafenoni h/chl		inj.	70mg/20ml	x5	30			8		
32	Propranolol		tabl.	10mg	x50	30			8		
33	Propranolol		tabl.	40mg	x50	9			8		
34	Propranolol		inj.	0.001/ml	x10	10			8		
35	Rosuvastatinum		tabl/kaps	5 mg	x 28	30			8		
36	Rosuvastatinum		tabl/kaps	10 mg	x 28	30			8		
37	Rosuvastatinum		tabl/kaps	15 mg	x 28	30			8		
38	Rosuvastatinum		tabl/kaps	20 mg	x 28	30			8		
39	Sildenafil		tabl powlekana	100 mg	x 4	100			8		
40	Sotalol h/chl		tabl.	80m	x30	10			8		
41	Spirolactone		tabl.	0,025	x100	200			8		
42	Tialoridum		tabl.	55mg	x50	25			8		
43	Urapidil		inj.	0,025/5ml	x 5	1750			8		
44	Verapamil		tabl powlekana	40mg	x 20	30			8		
45	Verapamil		tabl powlekana	80mg	x 20	35			8		
46	Vinpocetinum		inj.	0,01/2ml	x10	50			8		
47	Vinpocetinum		tabl.	0,005	x 90	15			8		

.....  
*Imie i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.2 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### Pakiet nr 2 - Leki działające na przewód pokarmowy

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Acidum ursodeoxycholicum		caps.	150 mg	x 50	100			8		
2	Alumini phosphas		fl	250	X 1	35			8		
3	Bisacodylum		tabl.dojelitowe	0,005	x30tabl	3			8		
4	Bisacodylum		supp.	10mg	x6	900			8		
5	Butylscopolamine		supp.	10mg	x6	1000			8		
6	Butylscopolamine		inj.	20mg/1ml	x10	350			8		
7	Carbo medicinalis		tabl/caps		x20tabl	260			8		
8	Dimeticonum 5 g		krople	5,00	x 1	60			8		
9	Dimeticonum		caps	0,05	x100	150			8		
10	Drotaverine h/chlor.		inj.	40mg/2ml	x5	2 000			8		
11	Drotaverine h/chlor.		tabl.	40mg	x20	500			8		

12	Fenylpiverinum br(zł)(Spasmalgon)		inj.	5 ml	x10	100			8		
13	Glinokrzemian		sasz.	3 g	x30	50			8		
14	Lactobacillus		amp.	s.subst	x10	1250			8		
15	Lactobacillus/wcześniaki/		caps		x 30	1500			8		
16	Lactobacillus(wczesniaki)		krople	5 ml	x 1	450			8		
17	Macrogol		sasz.	74 g	x 48	60			8		
18	Megestrolu acetat		zawiesina	40mg/ml	x240ml	24					
19	Mesalazinum		supp.	1 g	x 14	3			8		
20	Mesalazinum		tabl.dojelitowe	0,5	x 100	20			8		
21	Mesalazinum		zaw. doodbyt.	1g/100 ml	x 7	3			8		
22	Natrii dh/phosph.+Natrii h/phosphas(Rectanal)		płyn	150	x 1	5 000			8		
23	Nifuroxazydum		tabl	0,1	x24	50			8		
24	Nifuroxazydum		susp	90ml	x 1	4			8		
25	Ornithine (Asparginian)		inj.	5 g/10 ml	x10	50			8		
26	Pancreatinum		kaps	25 000 j.m.	x50	10			8		
27	Pyrantelum		susp.	0,05/1ml	x 15 ml.	5			8		
28	Pyrantelum		tabl.	250 mg	x 3	10			8		
29	Simeticon		caps.	40 mg	x 100	160			8		
30	Simeticon		gutt.	100mg /ml	30 ml	80			8		
31	Sulfasalazinum		tabl.dojelitowe	500 mg	x 100	5			8		
32	Trimebutinum		płyn	4,8mg/ml	250.0	170			8		
33	Timonacicum		tabl	100 mg	x100	50			8		

.....  
*Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.3 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 3 - Ampulki**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Aqua pro injectione		inj	10ml	x100	400			8		
2	Glucosum		inj	20%/10ml	x 50	50			8		
3	Glucosum		inj	40%/10ml	x 50	130			8		
4	Naloxone		inj.	0,4 mg/ml.	x10	90			8		
5	Protaminum sulfuricum		inj	0,05/5ml	x10	12			8		
6	Theophyllum		inj.	20mg/ml-10 ml	x 5	80			8		
7	Viper antitoxin		inj.	500j/5ml	x1	5			8		
8	Palidocanol		inj.	2%-2ml	x 5	15			8		
9	Palidocanol		inj.	1%/2ml.	x 5	5			8		
10	Betamethasonum-amp.(Diprofos)		susp. Amp.	7mg/ml(5mg+2mg)	x 5	30			8		

.....  
Imie i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 4 - Leki stosowane w okulistyce**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Amikacinum 0,3 %		gutt .opht.	3mg/ml	5 ml.	30			8		
2	Atropinum sulf.		gtt oph	0,01	5 ml	55			8		
3	Bimatoprost		gutt.opht.	0,3mg/ml	3 ml.	15			8		
4	Brinzolamide		gutt.opht.	0,01	5 ml.	5			8		
5	Brimonidine tartrate		gutt.opht.	0,002	5 ml.	20			8		
6	Carbachol chloride		amp.	0.1mg/ml -- 1,5 ml	x12	5			8		
7	Cefuroksym proszek do sporządzania r-ru do wstrzykiwań		fiol.pulv	50 mg	x 10	120			8		
8	Ciprofloxacin 0,3 %		gutt. Opht.	3 mg/ml	5 ml.	10			8		
9	Dexamethason		gtt oph	0,001	5 ml	480			8		
10	Dexamethason + Gentamycinum		gutt.opht.	(5mg+1mg)g	5ml.	5			8		
11	Dexamethason + Gentamycinum		ung	(5mg+0,3mg)g	3g.	5			8		
12	Dexamethasone,Neomycin sulf.Polymyx (p.złoż.)		gutt.opht.	/1mg+3500j.m.+ 6000j.m/ml	5 ml	5			8		
13	Dexamethasone,Neomycin sulf.Polymyx (p.złoż.)		ung .opht.	/1mg+3500j.m.+ 6000j.m/ml	3,5 g	40			8		
14	Dexpanthenol		gel opht.		10 ml	480			8		
15	Diclofenac sodium		gtt.opht	1mg/ml	5ml	5			8		



16	Fludrocortisonum+Gramicidinum+Neomycinum		susp .opht.	1+0,025+2,5mg/ml	5 ml	160			8	
17	Fluoresceine		amp.	10%-5ml.	x 10	3			8	
18	Gentamycini		gutt. opht	3mg/ml	5 ml	70			8	
19	Levofloxacinum		gutt. Opht.	5mg/ml	5 ml	700			8	
20	Loteprednol etabonate		gutt.opht.	5 mg/ml	5 ml.	5			8	
21	Moxifloxacinum		gutt.opht.	0,50%	5 ml	100			8	
22	Mova Nitrat pipette		gutt.	1% 0,5 ml	x 50	25			8	
23	Neomycinum sulf.		ung.	0,005	3 g	35			8	
24	Ofloxacin		gtt opht	3 mg/ml	5ml	170			8	
25	Ofloxacin		ung.opht		3g	100			8	
26	Phenylephrinum		gutt.opht.	100mg/ml	10 ml	700			8	
27	Pilocarpinum		gtt.opht	2.0%	2x5ml	4			8	
28	Proxymetacaine h/chl.		gutt.opht.	0,005	15 ml.	320			8	
29	Sulfacetamidum N		gtt opht	10%/0.5ml	x12	240			8	
30	Timololi maleas		gtt opht	0.5%	5ml	30			8	
31	Tobramycinum		gutt .opht.	3mg/ml	5ml	20			8	
32	Tobramycinum		ung opht.	3 mg/ml	3,5 g	5			8	
33	Tropicamidum		gtt opht	1%.	2x5ml	750			8	
34	Tropicamidum		gtt opht	0,5%.	2x5ml	60			8	

.....  
*Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*



.....  
*Imię i Nazwisko Osoby*  
*uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 6 - Leki p/bólowe, p/zapalne, rozkurczowe i inne**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8,00	9 = 8 * 7	10	11	12 = 11 * 7
1	Acemetacinum (retard)		tabl o przedł uwalnianiu	90 mg	x 21	20			8		
2	Acemetacinum(forte)		caps.	60 mg	x 21	40			8		
3	Acenocumarol		tabl.	4 mg	x60	25			8		
4	Acetylosalicylic acid		tabl dojelitowe	0.075	x 60	400			8		
5	Acetylosalicylic acid		tabl dojelitowe	150 mg	x 60	100			8		
6	Acetylosalicylic acid S		tabl	0,3	x20	100			8		
7	Antazolini h/chl		inj	0,1g/2ml	x10	200			8		
8	Atorvastatinum		tabl powlekane	40mg	x 30	75			8		
9	Atorvastatinum		tabl powlekane	20mg	x 30	200			8		
10	Atorvastatinum		tabl powlekane	10 mg	x 30	20			8		
11	Atropinum sulfuricum		inj	0,5mg/1ml	x10	300			8		
12	Atropinum sulfuricum		inj	1mg/1ml	x10	1500			8		
13	Baclofenum		tabl.	25 mg	x 50	25			8		
14	Budesonide		amp.inh.	0,25mg/2 ml	x20	100			8		
15	Budesonide		amp.inh.	0,50mg/2 ml	x20	200			8		
16	Budesonide		amp.inh.	1,0mg/2 ml	x20	200			8		
17	Calcium chloratum		amp.	10 %/10 ml	x 10	500			8		
18	Carvedilol		tabl.	6,25mg	x30	300			8		
19	Carvedilol		tabl.	12,5mg	x30	300			8		
20	Chloropromazinum		inj	0.025/5ml	x5	30			8		
21	Chloropromazinum		inj	0.05/2ml	x10	20			8		

22	Clemastine fumarate		inj	0,002/2ml	x5amp	1000			8	
23	Diclofenac sodium		tabl	0,05	x30	30			8	
24	Diclofenac sodium		supp	0,1	x10	150			8	
25	Digoxinum		inj.	0,5mg/2ml	x5	240			8	
26	Digoxinum		tabl.	0,25mg	x30	50			8	
27	Dobutaminum		inj.	250mg	x1	1000			8	
28	Dopaminum		inj	0,05/5ml	x10	70			8	
29	Dopaminum		inj	0,2/5ml	x10	800			8	
30	Doxazosin		tabl.	2 mg	x 30	100			8	
31	Doxazosin		tabl.	4 mg	x 30	350			8	
32	Enalapril maleas		tabl.	0,005	x60	30			8	
33	Enalapril maleas		tabl.	0,01	x60	20			8	
34	Ephedrinum h/chl		inj	0.025/ml	x10	1200			8	
35	Ergotamine		tabl.	0,001	x 20	5			8	
36	Finasterydum		tabl.	5 mg	x 30	12			8	
37	Fluoxetina		tabl.	20 mg	x 30	20			8	
38	Furosemid		inj	0,02	x5	75			8	
39	Furosemid		inj	0,02	x50	1200			8	
40	Furosemidum		tabl.	0,04	x30	1000			8	
41	Glimepiride		tabl.	2 mg	x 30	20			8	
42	Glimperide		tabl.	4 mg.	x 30	25			8	
43	Heparinum natrium		inj	25 t.j./5ml	x 10	400			8	
44	Ibuprofen		sir.	100mg/5ml	100ml	100			8	
45	Ibuprofen		supp.	60 mg	x 10	30			8	
46	Ibuprofen		supp.	125 mg	x 10	45			8	
47	Indapamidum		tabl.	0,0015	x30	30			8	
48	Kalium chloratum		inj	15%./10ml	x 50	650			8	
49	Loperamidum h/chl		tabl.	0,002	x30	250			8	
50	Magnesium sulfuricum		inj	20.%/10ml	x10	2000			8	

51	Metamizol		inj	1g/2ml	x5	2000			8	
52	Metamizol		inj	2,5g/5ml	x5	2000			8	
53	Metamizol		tabl	0,5g	x 12	1500			8	
54	Metamizol		krople	0,5g/ml	100ml	24			8	
55	Metformini hydrochloricum		tabl.	500 mg	x 60	400			8	
56	Metformini hydrochloricum		tabl.	850 mg	x 60	150			8	
57	Metformini hydrochloricum		tabl o modyfikowanym uwalnianiu	500 mg	x 30	30			8	
58	Metformini hydrochloricum			750 mg	x 30	30			8	
59	Metformini hydrochloricum			1000 mg	x 30	30			8	
60	Metoclopramidum		inj	0,01g/2ml	x5	3000			8	
61	Metoclopramidum		tabl	0,01	x50	50			8	
62	Metoprolol succinas		tabl.	47,5 mg	x28	600			8	
63	Metoprolol tartas		tabl.	0,05	x30	350			8	
64	Metronidazol 100 ml		inj	0.5%	100	10000			8	
65	Metronidazol		tabl	0.25	x20	500			8	
66	Metronidazol		inj	0,5%/20ml	x10	20			8	
67	Midodrini hydrochloridum		tabl.	2,5 mg	x20	25			8	
68	Natrium bicarbonicum		inj	8,4%.	x10	800			8	
69	Natrium chlor.(plast)		inj.	0,9%/10ml	x100	1200			8	
70	Natrium chlor.(plast)		nj.	10% 10ml	x100	100			8	
71	Norepinephrine		inj	0.001/1ml	x10	200			8	
72	Norepinephrine		inj	0.004/4ml	x5	1000			8	
73	Omeprazolom		kaps.	20 mg	x 28	350			8	
74	Omeprazolom		inj.	40 mg	x1 fiol	600			8	
75	Pantoprazolom		tabl.	20 mg	x 28	300			8	



76	Pantoprazolum		tabl.	40 mg	x 28	150			8	
77	Papaver.h/chl.		inj.	40mg/2ml	x10	250			8	
78	Paracetamol		tabl	0,5	x 50	1100			8	
79	Paracetamol		supp.	0,05	x 10	75			8	
80	Paracetamol		supp	0,125	x10	50			8	
81	Paracetamol		supp	0.5	x10	20			8	
82	Paracetamol		supp.	0,25	x10	35			8	
83	Paracetamol		sir	150ml	x 1	85			8	
84	Pentoxifylinum		tabl.	0,4	x 60	10			8	
85	Pentoxifylinum		inj.	0,3/15 ml	x10	200			8	
86	Piracetam		caps	0.8	x 60	10			8	
87	Piracetam		caps	1,2	x 60	50			8	
88	Piracetam		rozt.do wlew	12g/60ml	x1	760			8	
89	Piracetamum		inj.	1g/5ml	x 12	50			8	
90	Prasugrel		tabl.	10 mg	x 28	50			8	
91	Propafenoni h/chl		tabl.	0,15	x20	65			8	
92	Ramiprilum		tabl.	2,5 mg	x 30	100			8	
93	Ramiprilum		tabl.	5 mg	x 30	180			8	
94	Ramiprilum		tabl.	10 mg	x 30	30			8	
95	Tamsulosinum		tabl.	0,4 mg	x 30	12			8	
96	Tramadol		inj	0.05/1ml	x5	700			8	
97	Tramadol		inj	0,1/2ml	x5	1000			8	
98	Tramadol		caps	0,05	x20	360			8	
99	Tramadol + paracetamol		tabl.	37,5+325	x 30	1500			8	
100	Trimebutinum		tabl	0,1	x 30	40			8	
101	Calcium gluconatum		inj.	95,5mg/ml	x 5 amp	350			8	

Poz. 51, 52

\* zamawiający wymaga udokumentowanej możliwości połączenia z Tramadolem ( poz.96, 97 )

.....  
*Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.7 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 7 - Chemioterapeutyki - doustne, iniekcje**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Aciclovir		tabl.	0,2	x30	20			8		
2	Aciclovir		tabl.	0,4	x 30	30			8		
3	Aciclovir		tabl.	0,8	x 30	20			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.8 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 8 - Chemioterapeutyki do użytku zewnętrznego**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w opakowaniu	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Aciclovir		crem	0,05	5	5			8		
2	Chlorquinaldol		ung	3.0%	20g	15			8		
3	Clotrimazolum		Tabl dopochwowe	0.1	x6	150			8		
4	Clotrimazolum		krem	1.0%	20.0	350			8		
5	Detreomycinum		ung	1.0%	5.0	60			8		
6	Detreomycinum		ung	2.0%	5.0	500			8		
7	Metronidazole		Tabl dopochwowe	0.5	x10	5			8		
8	Natamycin		ung.	15	x 1	15			8		
9	Natamycin+hydrocortison+neomycin		ung.	15	x 1	70			8		
10	Neomycinum		aer.	55.0	x 1	240			8		
11	Oxytetracyclinum h/chlor.+ Hydrocortisonum		aer.	55ml	x 1	120			8		
12	Oxytetracyclinum h/chlor.+Hydrocort.aceticum		ung.	0,03	10 g	25			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Gensulin R		inj.10ml	100j/ml	x1	400			8		
2	Krótkodziałająca insulina ludzka,rozpuszczalna ins.		inj. 3 ml	100j/1 ml 3 ml	x 10	50			8		
3	Insulina ludzka o pośrednim czasie działania		inj. 3 ml.	100j/ 1 ml 3 ml	x 10	40			8		
4	Mieszanka insuliny ludzkiej/dwufazowa insulina ludzka		inj. 3 ml	30/70	x 10	0			8		
5.	Szybkodziałający analog insuliny ( insulina aspart)		inj. 3 ml.	100 j/ 1 ml 3 ml	x 10	55			8		
6.	Długodziałający analog insuliny( insulina detemir )		inj. 3 ml.	100 j/ 1 ml. 3 ml	x 10	10			8		
7.	Dwufazowy analog insuliny,analogowa mieszanka insulinowa,dwufazowa insulina aspart 30/70		inj. 3 ml.	100 j/ ml 3 ml	x 10	15			8		
8.	Dwufazowy analog insuliny,analogowa mieszanka insulinowa,dwufazowa insulina aspart 50/50		inj. 3 ml.	100 j/ ml 3 ml	x 10	5			8		

.....  
Imie i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Aciclovir		inj.	250 mg	x 5	180			8		
2	Betamethasone		inj.	4mg/ml	x 1	600			8		
3	Dexamethasonum N phosph.		inj.	4mg/ml	x 10	500			8		
4	Dexamethasonum N phosph.		inj.	8mg/ml	x 10	500			8		
5	Hydrocortisonum		tabl.	20mg	x20	10			8		
6	Hydrocortisonum aceticum		crem	0,01	15 g	72			8		
7	Hydrocortisonum hemisuc.+ Natr.hydrocarb.		inj.	25mg/2ml	x 5 kpl.	400			8		
8	Hydrocortisonum hemisuc.+ Natr.hydrocarb.		inj.	100mg/2ml	x 5kpl.	700			8		
9	Methyloprednisolone hemisuc		inj	0.5/8ml	x1	100			8		
10	Methyloprednisolone hemisuc		inj	1g/16ml	x1	50			8		
11	Methyloprednisolone hemisuc		inj	0.125/2ml	x1	200			8		
12	Methyloprednisolonum acet.(Depo M)		inj.	40 mg/ml	x 1	10			8		
13	Methylprednisolonum		tabl.	4 mg	x 30	70			8		
14	Sulfathiazolum natricum		krem	20mg/g	40	150			8		
15	Sulfathiazolum natricum		krem	20mg/g	100	150			8		
16	Lidocainum h/chlor.typ A		gell	0,02	30	400			8		
17	Lidocainum h/chlor.typ U		gell	0,02	30	900			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)



.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.11 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 11 - Preparaty hormonalne**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Bromocriptine mesylate		tabl	2,5mg	x30	30			8		
2	Levothyroxin		tabl	25 mcg	x100	150			8		
3	Levothyroxin		tabl	50 mcg	x100	150			8		
4	Methyldopum		tabl.	250mg	x 50	200			8		
5	Octreotide		inj	0.1mg/ml	x5	30			8		
6	Oxytocin		inj	5j/ml	x 5	1000			8		
7	Progesterone		tabl.p/j	0,05	x 30	150			8		
8	Terlipresin		inj	1 mg/8,5 ml	x5	10			8		
9	Thiamazol		tabl	0.005	x50	40			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 12 - Preparaty stosowane w dermatologii

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Bethamethasone diprop.		ung.	0,0005	15g	5			8		
2	Bethamethasone diprop. + ac. salicylic		ung.	(30mg+0,5mg)/g	15 g	5			8		
3	Betamethasonum + gentamycini		crem	(0,5mg+1mg)/g	15 g	10			8		
4	Betamethasoni dipropionas + Gentamycini		ung.	(0,5mg+1mg)/g	15 g	10			8		
5	Fluticasone propionate		ung.	0,005	15g	100			8		
6	Fluticasone propionate		crem	0,005	15g	100			8		
7	Methoxsalen		caps.	10 mg	x50	5			8		
8	Mupirocin		ung.	0,02	15g	50			8		
9	Crotamiton		pł.	0,1	100	5			8		
10	Crotamiton		ung.	0,1	40	10			8		
11	Metronidazolium		gel	10mg/g	15	5			8		
12	Novoscabin		pł.	150	x 1	10			8		
13	Fluocinololum acedonicum		ung.	0,00025	15 g	700			8		
14	Fluocinololum acedonicum		gel	0,00025	15g	200			8		
15	Fluocinololum acedonicum + Neomycinum sulf		ung.		15g	60			8		
16	Hydrocortisonum 17-butiricum		ung.	0,001	15 g	150			8		
17	Hydrocortisonum 17-butiricum		crem	0,001	15 g	200			8		
18	Hydrocortisonum 17-butiricum		lotio	0,001	20 ml	350			8		
19	Flumethasonum pivalicum + Ac.salicyl.		ung.	(30mg+0,2mg)/g	15 g	300			8		
20	Flumethasonum pival+ Clioquinol		ung.	(0,2mg+30mg)/g	15 g	450			8		
21	Flumethasonum pival.+Neomycinum sulf		crem	(0,2mg+5mg)/g	15 g	10			8		
22	Clobetasoli propionas		ung	0,5 mg/g	30 g	500			8		
23	Permethrin tuba		crem	0,05	30 g	150			8		

Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 13 - Leki działające na układ nerwowy

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Amitryptylinum		tabl powlekane	0,01	x60	5			8		
2	Clomethiazole		caps	300mg	x100	120			8		
3	Diazepam		inj	0.01/2ml	x50	40			8		
4	Diazepam		tabl	0.002	x20	40			8		
5	Diazepam		tabl	0.005	x20	20			8		
6	Diazepam		susp	0.002/5ml	100 ml	5			8		
7	Diazepam		Mikrowlewka doodbyt	2 mg/ml	x 5	20			8		
8	Doxepin		caps	0.01	x30	15			8		
9	Doxepin		caps	0.025	x30	30			8		
10	Galantamini hydrobromidum		inj.	5mg/ml	x10	15			8		
11	Haloperidol		inj	0.005/1ml	x10	140			8		
12	Haloperidol		tabl	0.001	x40	10			8		
13	Haloperidol		gtt	10 ml	x1	150			8		
14	Hydroxyzinum		inj	0.1/2ml	x5	150			8		
15	Hydroxyzinum		tabl powlekane	0.01	x30	600			8		
16	Hydroxyzinum		tabl powlekane	0.025	x30	1000			8		
17	Hydroxyzinum		sir		250ml	360			8		
18	Nitrazepam		tabl	0.005	x20	300			8		
19	Pernazinum		tabl	0.025	x20	20			8		
20	Phenobarbitalum		tabl	0.015	x10	110			8		
21	Sertralinum		tabl	50 mg	x 30	50			8		
22	Trazodone hydrochloride przedłużone uwalnianie		tabl.	75 mg	x 30	100			8		
23	Quetiapinum		tabl.	25 mg	x 30	130			8		
24	Quetiapinum		tabl.	100 mg	x 60	30			8		

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 14 - Leki działające na układ krzepnięcia**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Antitrombin III		inj	1000j	x1	10			8		
2	Antytrombina		fl	500j	x1	10			8		
3	Etamsylate		inj	2ml	x5amp	400			8		
4	Etamsylate		tabl	0,25	x30tabl	220			8		
5	Etamsylate		inj.	0,25	x50amp	300			8		
6	Heparinum natrium		krem/żel	30tj/100g	20,0g	300			8		
7	Phytomenadione		tabl.	10 mg	x30tabl	35			8		
8	Thrombin		fiol.	400 j	x 5	10			8		
9	Tranexamic acid		inj	0.5/5ml	x5amp	2800			8		
10	Tranexamic acid		tabl	500 mg	x20	100			8		
11	Warfarinum natr.		tabl.	3 mg	x 100	5			8		
12	Warfarinum natr.		tabl.	5 mg	x 100	10			8		

.....  
 Imię i Nazwisko Osoby  
 uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 15 - Leki działające na układ oddechowy i p/alergiczne**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Acetylcysteinum		caps	200mg	x20	60			8		
2	Ambroxoli h/chl		inhal.	7,5mg	x100ml	150			8		
3	Bromhexini h/chl		tabl	0,008.	x 40	50			8		
4	Bromhexini h/chl 120 ml		sir	4 mg/5 ml	x 1	50			8		
5	Bromhexini h/chl (dzieci) 120 ml		sir.	2 mg/5 ml	x 1	25			8		
6	Clemastine fumarate		tabl	0,001.	x30	400			8		
7	Clemastine fumarate		sir.	0,5mg/5ml	100 ml.	80			8		
8	Fenoterol		aer		x200 dóz	5			8		
9	Fenoterol/Berodual pro inhal		fl	płyn	20ml	1000			8		
10	Ipratropinum bromide		pł inhal.	0,00025	20ml.	5			8		
11	Loratadine		tabl.	10 mg	x 30tabl.	150			8		
12	Loratadine		sir.	5mg/5ml	100-125ml	15			8		
13	Promethazini h/chl		sir	150.0	x 1	10			8		
14	Promethazini h/chl		tabl.	25 mg	x 20	10			8		
15	Salbutamol sulph.		inj.doż	0,5mg/ml	x10	60			8		
16	Salbutamol sulph.		sir.	2mg/5ml	100ml	20			8		
17	Salbutamol sulph.(ventolin)		aer.	100ug	200 dóz	60			8		
18	Salbutamol		tabl.	4 mg	25 tabl	5			8		
19	Theophylline		tabl.	150mg	x 50	5			8		
20	Theophylline		tabl.	300mg	x50	10			8		
21	Thiocodin		tabl.		x 10	120			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 16 - Witaminy

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Acitretin		caps	0.01	x100	2			8		
2	Acitretin		caps	0.025	x100	2			8		
3	Ascorbic acid		inj,	0,5g/5ml	x10	1500			8		
4	Calcium dobesilate		tabl.	250mg	x30	10			8		
5	Calcium glubionas, lactobionas		sir.	150-200ml	x 1fl.	48			8		
6	Colecalciferol		gutt.	15tj/ml	10ml.	300			8		
7	Cyanocobalamine		inj.	100ug/1ml	x10	20			8		
8	Cyanocobalamine		inj.	1000ug/2ml	x5	60			8		
9	Ferrosi sulfas		tabl.	105mgFe/+2/	x30	0			8		
10	Ferrum sir.		sir.	50mgFe/5 ml	100 ml.	48			8		
11	Folic acid		tabl.	5 mg	x30	72			8		
12	Folic acid		tabl.	15mg	x30	72			8		
13	Pirydoxini H/chloridum		tabl.	50 mg	x 50	30			8		
14	Potassium chloride		tabl.	391mg	x30	3000			8		
15	Retinolum		gutt.	50 000j.m/ml	10 ml.	10			8		
16	Thiamini hydrochloridum		inj. i.v	50mg/ml	x 10	2 000			8		
17	Thiamini hydrochloridum		tabl.	3 mg	x 50	30			8		
18	Thiamini hydrochloridum		tabl.	25 mg	x 50	150			8		
19	Tocopherol		gutt	300mg/ml	10ml	5			8		
20	Vibovit waniliowy „Bobas”		pulv,	2 g	x 30 saszet	180			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.17 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 17 - Alkohol etylowy skażony Hibitanem 70 %**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	opakowanie	Ilość opakowań	Cena opakowania netto	wartość netto	% VAT	cena opakownia. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Alkohol etylowy skażony hibitanem 70%		płyn	800 g	300			23		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 18 - Leki działające na układ nerwowy**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Biperiden lactate		inj.	5mg/ml	x5	2			8		
2	Biperiden lactate		tabl.	2mg	x50	2			8		
3	Carbamazepinum		tabl.	200 mg	x50	10			8		
4	Clonazepam		tabl.	2mg	x30	30			8		
5	Clonozepam		tabl	0,5	x30	50			8		
6	Clonozepam		inj	1 mg	x10	200			8		
7	Epinephrine bitartate		inj.	1mg/ml	x10	2000			8		
8	Levodopa+benserazid		tabl.rozp.	62,5mg	x100	15			8		
9	Levodopa+benserazid		caps.	62,5 mg	x 100	5			8		
10	Levodopa+benserazid		caps.	125 mg	x 100	5			8		
11	Neostygmina		inj	0,5mg/1ml.	x10	1000			8		
12	Mianserin h/chloridum		tabl. Powlekane	10 mg	x 30	5			8		
13	Mianserin h/chloridum		tabl. Powlekane	30 mg	x 30	5			8		
14	Natrii valpros+Acidum valproicum		tabl.	300 mg	x 30	50			8		
15	Natrii valpros+Acidum valproicum		tabl.	500 mg	x 30	20			8		
16	Sulpiridym		caps.	50 mg	x 24	5			8		
17	Sulpiridum		caps.	100 mg	x 24	5			8		

.....  
 Imię i Nazwisko Osoby  
 uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)



.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.19 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 19 - Oseltamiwir**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Oseltamiwir		kaps	30 mg	x 10	10			8		
2	Oseltamiwir		kaps	45 mg	x 10	10			8		
3	Oseltamiwir		kaps	75 mg	x 10	10			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.20 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 20 - Glikokortykosteroidy**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Betamethasone		inj.	4mg/ml	x 1	1800			8		
2	Dexamethasonum N phosph.		inj.	4mg/ml	x 10	1500			8		
3	Dexamethasonum N phosph.		inj.	8mg/ml	x 10	1500			8		
6	Hydrocortisonum hemisuc.+ Natr.hydrocarb.		inj.	25mg/2ml	x 5 kpl.	850			8		
7	Hydrocortisonum hemisuc.+ Natr.hydrocarb.		inj.	100mg/2ml	x 5kpl.	1800			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.21 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 21 - Phytomenadione**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Phytomenadione		amp.	2 mg/0,2 ml	x 5	1260			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.22 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 22 - Aqua pro inj**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Aqua pro injectione		inj	10ml	x100	1000			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.23 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 23 - Heparinum natrium**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Heparinum natrium		inj	25 t.j./5ml	x 10	1800			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.24 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 24 - Metamizolum inj. + Tramadolium inj.**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>	<i>9</i>	<i>10</i>	<i>11</i>	<i>12</i>
1	Metamizol		inj	1g/2ml	x5	6000			8		
2	Metamizol		inj	2,5g/5ml	x5	6000			8		
3	Tramadol		inj	0.05/1ml	x5	2100			8		
4	Tramadol		inj	0,1/2ml	x5	2800			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.25 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 25 - Gliceroli trinitras**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Gliceryl trinitrate		inj.	10 mg/10 ml	x 10	1000			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.26 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 26 - Apixaban**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Apixabanum		tabl.	2,5 mg	x 60 tabl.	48			8		
2	Apixabanum		tabl.	5 mg	x 60 tabl	72			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)



.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.27 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 27 - Lidocainum żel**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Lidocainum h/chlor.typ A		gell	0,02	30	850			8		
2	Lidocainum h/chlor.typ U		gell	0,02	30	2850			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.28 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 28 - Ibuprofen**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Ibuprofen		inj.	10 mg/ml 2 ml	x 4	5			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.29 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 29 - Milrinone**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Milrinone		amp.	10 mg/ 10 ml	x 10	10			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.30 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 30 - Dabigatran etaxilate**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Dabigatran etaxilate		kaps	110 mg	x 180	30			8		
2	Dabigatran etaxilate		kaps	150 mg	x 180	15			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.31 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 31 - Alkohol etylowy czysty**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Alkohol etylowy czysty		płyn	95% - 96%	1000 ml	200			23		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 32 - Leki różne**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Resonium		pulv.	454 g	x 1	50			8		
2	Adenosinum		fiol.	3 mg/ml a 2 ml	x 6 fiol.	200			8		
3	Enoxaparin sodium		ampstryk	20 mg/0,2 ml	x 10 ampstryk.	150			8		
4	Enoxaparin sodium		ampstryk.	40 mg/0,4 ml	x 10 ampstryk.	2000			8		
5	Enoxaparin sodium		ampstryk.	60 mg/0,6 ml	x 10 ampstryk.	600			8		
6	Enoxaparin sodium		ampstryk	80 mg/0,8 ml	x 10 ampstryk.	300			8		
7	Enoxaparin sodium		ampstryk	100 mg/1 ml	x 10 ampstryk.	400			8		
8	Enoxaparin sodium		fiol.	300 mg/3 ml	x 1 fiol. + komplet akcesoriów	100			8		
9	Enoxaparin sodium		ampstryk.	120 mg/0,8 ml	x 10 ampstryk.	20			8		
10	Amiodarone HCL		tabl.	200 mg	x 30 tabl.	50			8		
11	Amiodarone HCL		amp.	50 mg/1 ml a 3 ml	x 6 amp.	900			8		
12	Milrinone		amp.	1mg/1ml.a 10 ml	x 10 amp.	36			8		
13	Acidum valproicum		syrop	288,2mg/5 ml a 150 ml	x 1	10			8		
14	Acidum valproicum (Chronosphere)		saszetka	500 mg	x 30 saszet	100			8		
15	Acidum valproicum (Chronosphere)		saszetka	1000 mg	x 30 saszet.	20			8		
16	Clopidogrel		tabl.	75 mg	x 84 tabl.	300			8		
17	Clopidogrel		tabl.	300 mg	x 30 tabl.	50			8		
18	Clorazepate dipotassium		caps	5 mg	x 30 caps	20			8		
19	Clorazepate dipotassium		inj	20mg/2ml	x5	100			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.33 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 33 – Ticagrelor**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Ticagrelor		tabl.	90 mg	x 56	90			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.34 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 34 - Fondaparinux**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Fondaparinux		Amp-strzyk	2,5mg	x 10	10					
2	Fondaparinux		Amp-strzyk	7,5mg	x 10	10					

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)



.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.35 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 35 - Leki p/gruźlicze**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Ethambutol		kaps	250 mg	x 250	3			8		
2	Pyrazinamid		tabl.	500 mg	x 250	3			8		
3	Ryfampicyna + Isoniazyd		kaps	300 mg + 150 mg	x 100	3			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.36 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 36 - Azathioprine**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Azathioprine		tabl.	25mg	x 100	5			8		
2	Azathioprine		tabl.	50mg	x 50	5			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 37 - RÓŻNE**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Amlodipinum		tabl.	5 mg	x 30	300			8		
2	Amlodipinum		tabl.	10 mg	x 30	220			8		
3	Budesonide		amp.inh.	0,125mg/ml	x20 a 2ml	150			8		
4	Budesonide		amp.inh.	0,25mg/ml	x20 a 2ml	150			8		
5	Budesonide		amp.inh.	0,50mg/ml	x20 a 2ml	150			8		
6	Clopidrogel		tabl.	75mg	x 28	300			8		
7	Dexamethasonum		tabl.	1 mg	x 20	150			8		
8	Escitalopramum		tabl.	15 mg	x 28	15			8		
9	Escitalopramum		tabl.	10 mg	x 28	100			8		
10	Fludracortisonum		tabl.	0,1 mg	x 20	10			8		
11	Furaginum		tabl.	50 mg	x 30	450			8		
12	Ibuprofenum		tabl.	200 mg	x 60	500			8		
13	Olanzapinum		tabl/caps	5 mg	x 30	10			8		
14	Olanzapinum		tabl/caps	10 mg	x 30	10			8		
15.	Prednisonum		tabl.	5 mg	x 100	30			8		
16.	Prednisonum		tabl.	10 mg	x 20	120			8		
17	Prednisonum		tabl.	20 mg	x 20	120			8		
18.	Progesteronum		tabl/dpoch	50 mg	x 30	250			8		
19.	Progesteronum		tabl d/poch	100 mg	x 30	30			8		
20.	Ramiprilum		tabl.	2,5 mg	x 30	150			8		
21.	Ramiprilum		tabl.	5 mg	x 30	150			8		
22	Ramiprilum		tabl.	10 mg	x 30	100			8		
23.	Thiethylperazine Maleate		inj.	6,5 mg	x 5	50			8		
24.	Thiethylperazine Maleate		tabl.	6,5 mg	x50	5			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 38 - RÓŻNE**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Acetylcysteinum		inj.	0,3/3ml	x5	160			8		
2	Aciclovir		fiol.	250 mg	x 10	20			8		
3	Ambroxili h/ch		inj.	15mg/2ml	x 5	0			8		
4	Atorvastatinum		tabl.	20mg	x 30	400			8		
5	Atorvastatinum		tabl.	10 mg	x 30	100			8		
6	Ketoprofen		inj.i.v	100mg/2ml	x 10	3800			8		
7	Ketoprofen		caps.	50mg	x 20	800			8		
8	Ketoprofen		tabl.	100mg	x 30	500			8		
9	Ketoprofen		caps.	150 mg	x 30	80			8		
10	Omeprazolium		tabl.	20mg	56	300			8		
11	Pantoprazolum		tabl.	20 mg	x 56	700			8		
12	Pantoprazolum		tabl.	40 mg	x 56	400			8		
13	Pantoprazolum		fiol.	40 mg.	x 10	1200			8		
14	Ferric oxide saccharated complex		ven./inj	0,1g/5ml	x5	550			8		

.....  
 Imię i Nazwisko Osoby  
 uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.39 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 39 - Czynniki Krzepnięcia Vila aktywowany**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Czynnik Krzepnięcia Vila aktywowany (2 mg)		liof+rozp.	120Kj.m/1,4/	x 1	3			8		
2	Czynnik Krzepnięcia Vila aktywowany ( 1 mg)		liof+rozp.	60Kj.m/1,2/	x 1	3			8		
3	Czynnik Krzepnięcia Vila aktywowany ( 5 mg)		liof+rozp.	250Kj.m	x 1	3			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.40 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 40 - Żelazo**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Izomaltozyd 1000 żelaza ( III )		inj./2ml/	50mg Fe(III)/ml	x 25	120			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.41 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 41 - Dinoprostonum**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>	<i>9</i>	<i>10</i>	<i>11</i>	<i>12</i>
1	Dinoprostonum		gel	0,5mg/3g	x 1 strzyk	170			8		
2	Dinoprostonum		system dopochwowy	0,01 g	'x5	20			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.42 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 42 - Carboxymaltosum ferricum**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość fiol.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Carboxymaltosum ferricum (10 ml)		inj.	50mg/1ml	x 1 fiol.	500			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)



.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.43 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 43 - Alteplase**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Alteplase		fiol.	50	x 1	15			8		
2	Alteplase		kompl.	20 mg	x 1 kompl.	15			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.44 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 44 – Ticagrelor tabl rozpadające się w jamie ustnej**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Ticagrelor		tabl.	90 mg	x 56	20			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.45 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 45 - Triamcinolone**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Triamcinolone Acetonide		fiol.	40 mg	x 10	10			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.46 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 46 - Erytropoetyna alfa**

1.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka/przelicznik	Ilość amp-strzyk	Ilość zamawiana jed.	Cena netto za 2000 j	Wartość netto	% VAT	Cena brutto za 2000 j	Wartość brutto
1.	Erytropoetyna „alfa” dla pacjentów hemodializowanych, do podaży dożylniej i podskórnej z zatopioną igłą w ampulkostrzykawkach		ampulkostrzyk	2 000 j	33 000	66 mln jm.			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.47 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 47 - Szczepionki p/WZW oraz tężec**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Vaccinum hepatitis B		zawiesina do wstrzykiwań	20 mcg/ml	x 1	70			8		
2	Szczepionka tężcowa adsorb.		amp.	0,5 ml	x 1	2500			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.48 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 48- Leki przeszczepowe**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Ciclosporinum		kaps	25 mg	x 50	25			8		
2.	Ciclosporinum		kaps	50 mg	x 50	25			8		
3.	Ciclosporinum		kaps	100 mg	x 50	25			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.49 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 49 - P/bólowe narkotyczne**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Oxycodone 1 ml		amp.	10 mg	x 10	880			8		
2	Oxycodone 2 ml		amp.	20 mg	x 10	100			8		
3	Oxycodone 1 ml		amp.	50 mg	x 10	650			8		
4	Oxycodone		tabl. *	5 mg	x 60	5			8		
5	Oxycodone		tabl. *	10 mg	x 60	10			8		
6	Oxycodone		tabl. *	20 mg	x 60	5			8		
7	Oxycodone		tabl. *	40 mg	x 60	4			8		
8	Ropivacaine		worek	200mg/100ml	x 5	20			8		

\* Zamawiający wymaga leku o kontrolowanym uwalnianiu

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.50 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 50 - Leki p/przeszczepowe**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Tacrolimus		caps.	0,5 mg	x 30	50			8		
2	Tacrolimus		caps.	1 mg	x 30	50			8		
3	Tacrolimus		caps.	5 mg	x 30	50			8		
4	Tacrolimus (uwalnianie przedłużone)		caps.	0,5 mg	x 30	20			8		
5	Tacrolimus (uwalnianie przedłużone)		caps.	1 mg	x 30	25			8		
6	Tacrolimus (uwalnianie przedłużone)		caps.	3 mg	x 30	10			8		
7	Tacrolimus (uwalnianie przedłużone)		caps.	5 mg	x 30	10			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)



.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.51 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 51 - Phenobarbitalum**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Phenobarbital natrium ( 2 ml. )		amp.	40 mg.	x 1	1500			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.52 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 52- VITACON**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Vitacon		amp.	10 mg/1 ml	x 10	170			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.53 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet 53 - Leki przeszczepowe**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	<i>Mycophenolatum mofetilum</i>		kaps	250 mg	x 100	20			8		
2.	<i>Mycophenolatum mofetilum</i>		kaps	500 mg	x 50	20			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.54 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet 54 - Leki poprzyszczepowe**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci	Ilość zestawów do zamówienia	Cena opakowania	wartość netto	% VAT	cena zestawu brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Ganciclovirum		inj.	500mg	x 1	50			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.55 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**PAKIET 55 - Roztwór**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Roztwór zawierający dwie sub.czynne:(cyklo)-taurolidynę,cytrynian(4%) i heparynę (Mucosa 500 IU/ml. Właściwości p/zakrzepowe i p/bakteryjne.Stosowany jest w dostęпах naczyniowych typu „port” lub cewnikach naczyniowych (HEP 500)		amp.	5 ml	x 10 amp.	5			8		
2.	Roztwór zawierający dwie sub.czynne:(cyklo)-taurolidynę,cytrynian(4%) i urokinazę (25 000 IU) oraz mi wodę do wstrzykl. Właściwości p/zakrzepowe i p/bakteryjne.Stosowany jest w dostęпах naczyniowych typu „port” i cewnikiem silikonowym lub poliuretanowym . Produkt jednorazowego użytku (U 25000)		fiol.	5 ml	x 5 fiol.	10			8		
								<b>0,00</b>			<b>0,00</b>

.....  
Imie i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.56 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**PAKIET 56 - Leki pediatryczne**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Dimetinden maleas		krople	1 mg/ml	20 ml	20			8		
2.	Kalium chloratum		syrop	782 mg/10ml	150 ml	10			8		
3.	Ketotifenum		syrop	1 mg/5ml	100 ml	10			8		
4.	Desloratadinum		syrop	0,5mg/ml	150 ml	10			8		
5.	Butamirati citras		krople	5 mg/ml	20 ml	10			8		
6.	LEVODROPROPIZINE		syrop	6 mg/ml	120 ml	10			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.57 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**PAKIET 57 Leki różne**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	dawka	droga podania	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Paracetamol		1,0 g/100 ml	i.v.	x 10 fl.	1 500			8		
2	Linezolidum		600mg/300ml	i.v.	x10 worków	150			8		
3	Ceftriaxone		1g/15ml	i.v.	x10 fiol.	300			8		
4	Ceftriaxone		2g/50ml	i.v.	x10 fiol.	500			8		
5	Cefuroxime		0,75g/15ml	i.v.	x10 fiol.	125			8		
6	Cefuroxime		1,5g/20ml	i.v.	x10 fiol.	125			8		
7	Ceftazidime		1g/10ml	i.v.	x10 fiol.	150			8		
8	Ceftazidime		2g/50ml	i.v.	x10 fiol.	300			8		
9	Rocuronium		50mg/5ml	i.v.	x10 fiol.	150			8		
10	Rocuronium		100mg/10ml	i.v.	x10 fiol.	50			8		
11	Kalium chloratum		15% a 10ml	i.v.	x20 fiol.	50			8		
12	Irinotecanum		300mg/15ml	i.v.	x 1 fiol	500			8		
13	Oxaliplatinum		100mg/20ml	i.v.	x 1 fiol	100			8		
14	Oxaliplatinum		200mg/40ml	i.v.	x 1 fiol	100			8		
15	Metronidazol		0,5% a 100ml	i.v.	x 40 flak.	250			8		
16	Fluconazole		400mg/200ml	i.v.	x10 flak	300			8		
17	Lignocainum HCl		1% a 20ml	i.v.	x5 amp.	25			8		
18	Lignocainum HCl		2% a 20ml	i.v.	x5 amp.	25			8		
19	Ondansetron		8mg/4ml	i.v.	x5 amp.	400			8		
20	Furosemidum		20mg/2ml	i.v.	x50 amp.	100			8		
21	Metamizolum		1g/2ml	i.v.	x10 amp	500			8		
22	Metamizolum		2,5g/5ml	i.v.	x10 amp	500			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.58 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**PAKIET 58 Leki Kardiologiczne**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	dawka	droga podania	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Eptifibatyd		75mg/100ml	i.v.	x 1 fiolka	250			8		
2.	Eptifibatyd		20mg/10ml	i.v.	x 1 fiolka	250			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)



.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.59 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**PAKIET 59 Norepinephrine**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	dawka	droga podania	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Norepinephrine		inj	0.001/1ml	x10	600			8		
2	Norepinephrine		inj	0.004/4ml	x5	6000			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.60 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**PAKIET 60 Alprostadil**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	dawka	droga podania	Ilość postaci w	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Alprostadil		inj.	0,5mg/1ml	x 5	36			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.61 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**PAKIET 61 Misoprostol**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	dawka	droga podania	liczba postaci w opakowaniu	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Misoprostol		tabl	200ug	x 42	70			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.62 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**PAKIET 62 Immunoglobulina anty -Rh-D**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	dawka	ilość postaci w opakowaniu	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	6	7	8	9	10	11	12
1.	Immunoglobulina anty -Rh D		300 ug	x 1	400			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.63 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 63 -- HEPARYNA DROBNOCZĄSTECZKOWA

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	dawka	droga podania	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Enoxaparinum natrium x 10 ampstryk		ampstryk	20mg/0,2ml	450			8		
2	Enoxaparinum natrium x 10 ampstryk		ampstryk	40mg/0,4ml	6 500			8		
3	Enoxaparinum natrium x 10 ampstryk		ampstryk	60mg/0,6ml	1 800			8		
4	Enoxaparinum natrium x 10 ampstryk		ampstryk	80mg/0,8ml	1 200			8		
5	Enoxaparinum natrium x 10 ampstryk		ampstryk	100 mg/1 ml	300			8		
6	Enoxaparinum natrium( + komplet )		fiol.	300mg/3 ml	400			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

nr 1.64 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
tak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

Pakiet NR 64 -- Heparyny drobnocząsteczkowe

lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	wielkość opakowania	ilość opakowań	cena opakowania netto	wartość netto	VAT	cena opakowania brutto	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Ambroxoli hydrochloridum		pł.do inh.	15 mg/2 ml	100 ml	150			8		
2	Drotaverine hydrochloride		amp.	20 mg/ml a 2 ml.,	x 5 amp.	1500			8		
3	Drotaverine hydrochloride		tabl.	40 mg	x 20 tabl.	500			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.65 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 65 - heparyny drobnocząsteczkowe**

lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	ilość op x 10 amp- stryk	cena op. netto	wartość netto	% VAT	cena op. brutto	wartość brutto
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>	<i>9</i>	<i>10</i>	<i>11</i>
1.	Dalteparyna x 10 ampstryk		ampstryk.	5000jm/0,2ml	300					

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)





.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.67 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### Pakiet nr 67 - Oleje silikonowe, pierścień dotorebkowy

Lp	Asortyment	j.m.	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	producent kod/nazwa własna
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Olej silikonowy stosowany do tamponady wewnątrzgałkowej w trakcie zabiegu witekтомii, jałowy, aprotogeny w gotowych do użycia szklanych strzykawkach, obj. 10 ml. Lepkość (25 st.C) 1000 mPas, Gęstość (22 st.C) 0,98g/cm sześć. Wskaźnik refrakcji (20 stC): 1,4. Oporność objętościowa: 1014 omów/cm kwadr. napięcie międzyfazowe (w stosunku do wody) 44,9 mN-m. Olej musi charakteryzować się bardzo wysoką czystością zapewniającą bezpieczną, efektywną, stabilną i trwałą tamponadę.	szt.	25			8			
2	Olej silikonowy stosowany do tamponady wewnątrzgałkowej w trakcie operacji witekтомii, jałowy, aprotogeny w gotowych do użycia szklanych strzykawkach, obj. 10 ml. Lepkość (25 st.C) 5000 mPas, Gęstość (22 st.C) 0,98g/cm sześć. Wskaźnik refrakcji (20 stC): 1,4. Oporność objętościowa: 1014 omów/cm kwadr. napięcie międzyfazowe (w stosunku do wody) 44,9 mN-m. Olej musi charakteryzować się bardzo wysoką czystością zapewniającą bezpieczną, efektywną, stabilną i trwałą tamponadę.	szt.	100			8			

3	Fluorowany w 100 % perfluorowęglowodór 10-węglowy, obj. fiol. 7 ml. Opak. zawiera strzykawkę i sterylną kaniulę 20G. Lepkość (25 st C) 0,8 mPas. Gęstość (25 st C) 1,93 gcm sześć., wskaźnik refrakcji (20 st.C): 1,31. Temp. wrzenia 141 st C. Naprężenie powierzchniowe (37 st C) 8,8 mBar. (używany w trakcie zabiegu witrektomii)	szt.	150			8			
---	---	------	-----	--	--	---	--	--	--

.....  
*Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.68 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### Pakiet nr 68 - Roztwór błękitu trypanu, opaska silikonowa, gąbka silikonowa

Lp	Asortyment	j.m. (ilość w opak.)	ilość op.	cena jedn. op. netto	wartość netto op.	% VAT	cena jedn. op. brutto	wartość brutto op.	producent kod/nazwa własna
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Błękit trypanu do wybarwiania przedniej torebki : 6 mg Trypan Blue,objętość amp. 1 ml. Opak.zawiera 10 fioł. O objętości 1 ml sterylnego r-ru.	x 5 szt.	100			8			
2	Opaska silikonowa używana w chirurgii siatkówki: * opaska silikonowa 125 mm x 3,5 mm x 0,75 mm	x 5 szt	3			8			
3	Gąbka silikonowa używana w chirurgii siatkówki:kształt owalny, rozmiar 3,00 mm x5,00 mm x 100 mm	x 5 szt	12			8			

.....  
Imie i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.69 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### Pakiet nr 69 - Preparaty wiskoelastyczne

Lp	Asortyment	j.m.	ilość	cena jedn. op. netto	wartość netto op.	% VAT	cena jedn. op. brutto	wartość brutto op.	producent kod/nazwa własna
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Preparat wiskoelastyczny 1,4 % 1 ml Preparat z hialuronianem sodu: * stężenie NaHa 14 mg/ml * masa cząsteczkowa 1,1-2,6 Mda,* lepkość 40 - 70000 m Pas,* Ph 6,0 - 8,0, * osmolarność 270 - 400 Osm/L, * Objętość 1 ml kaniula 27 g	szt	3500			8			
2	Preparat wiskoelastyczny 1,6 % 1 ml Preparat z hialuronianem sodu: * stężenie NaHa 16 mg/ml * masa cząsteczkowa 1,1-2,6 Mda,* lepkość 80 - 140000 m Pas, Ph 6,0 - 8,0, * osmolarność 270 - 400 Osm/L, * Objętość 1 ml kaniula 27 g								
3	Preparat wiskoelastyczny 1,8 % 1 ml Preparat z hialuronianem sodu: * stężenie NaHa 18 mg/ml * masa cząsteczkowa 1,1-2,6 Mda,* lepkość 100 - 180000 m Pas,* Ph 6,0 - 8,0, * osmolarność 270 - 400 Osm/L,* Objętość 1 ml kaniula 27 g								

#### **Wymagania Zamawiającego:**

Poz.1-3 preparaty wiskoelastyczne do wyboru przez Zamawiającego

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

cznik nr 1.70 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### Pakiet nr 70 - Roztwór do wewnątrzgałkowych irygacji do aparatu CENTURION

Lp	Asortyment	postać	pojemność	jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	producent kod/nazwa własna
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	R-r do wewnątrzgałkowych irygacji będący sterylnym fizjologicznym roztworem soli, izosmotycznym z cieczą wodnistą zawierający: chlorek sodu (NaCl) 0,64% : Chlorek potasu (KCl) 0,075 %, dwuwodzien chlorku wapnia (CaCl <sub>2</sub> *2H <sub>2</sub> O) 0,048%, sześciowodzien chlorku magnezu (MgCl <sub>2</sub> *6H <sub>2</sub> O) 0,030% trójwodzien octanu sodu (C <sub>2</sub> H <sub>3</sub> Na <sub>2</sub> O <sub>2</sub> *3H <sub>2</sub> O) 0,39 %, dwuwodzien cytrynianu sodu (C <sub>6</sub> H <sub>5</sub> Na <sub>3</sub> O <sub>7</sub> *H <sub>2</sub> O) 0,17 %.	płyn	500ml	szt	3000			8			

**Zamawiający wymaga :**

- \* płyn w elastycznych workach z tworzywa sztucznego (Polipropylen nie zawierający DEHP)
- \* Pojemność 500 ml, worek zakończony gumowym korkiem z metalowym zabezpieczeniem osadzonym na twardej stożkowej szyjce z tworzywa o długości minimalnej 65 mm
- \* minimalna średnica szyjki 15 mm, a max. Śr. 25 mm
- \* proszę podać wielkość opak. wysyłkowego

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.71 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### Pakiet nr 71 - Metyloceluloza

Lp	Asortyment	postać	pojemność	jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	producent kod/nazwa własna
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Metyloceluloza, stęż : 2% HPMC, osmolarność 300-390 mOsm/kg, Ph 6,8-7,5, lepkość : 4500-10000mPas, do zastosowania w czasie zabiegu operacyjnego do nawilżania rogówki	amp.-strzyk.	2ml	szt	500			8			

.....  
Imie i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.72 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### Pakiet nr 72 Produkty lecznicze i wyroby medyczne do hemodializy i hemofiltracji

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	nazwa handlowa	numer katalogowy/ Kod EAN	postać	jedn. miary	Ilość opakowań	cena jednostkowa netto	wartość netto	VAT %	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Produkt leczniczy złożony do hemodializy i hemofiltracji; skład roztworu po rekonstytucji : kationy sodowe, Na <sup>+</sup> 140 mmol/l 140 mEq/l, kationy potasowe, K <sup>+</sup> 4 mmol/l 4 mEq/l kationy magnezowe, Mg <sup>2+</sup> 0,75 mmol/l 1,5 mEq/l aniony chlorkowe, Cl <sup>-</sup> 122 mmol/l 122 mEq/l aniony wodorofosforanowe, HPO <sub>4</sub> <sup>2-</sup> 1 mmol/l 2 mEq/l aniony wodorowęglanowe, HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup> 22 mmol/l 22 mEq/l; osmolarność teoretyczna : 290 mOsm/l; worek dwukomorowy; objętość 5000 ml			roztwór	1 op. = 2 worki	4500			8%		
2	Produkt leczniczy do hemofiltracji z regionalną antykoagulacją cytrynianową w ciągłej terapii nerkozastępczej; skład: kationy sodowe, Na <sup>+</sup> 140 mmol/l aniony chlorkowe, Cl <sup>-</sup> 86 mmol/l Aniony cytrynianowe, C <sub>6</sub> H <sub>5</sub> O <sub>7</sub> <sup>3-</sup> 18 mmol/l; osmolarność teoretyczna 244mOsm/l; worek jednokomorowy; objętość 5000 ml			roztwór	1 op. = 2 worki	4500			8%		

\* Zamawiający wymaga, w okresie trwania umowy, dostarczenia i serwisowania 5 aparatów dializacyjnych przeznaczonych do ciągłej terapii nerkozastępczej (CRRT)

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.73 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 73 - Immunoglobulinum Gamma anty D**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Dawka	Ilość w opak.	Ilość zamawiana opak.	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	% VAT	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>	<i>9</i>	<i>10</i>	<i>11</i>
1	Immunoglobulinum Gamma anty D		150 ug	x 1	320			8		
2	Immunoglobulinum Gamma anty D		50 ug	x 1	180			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)



.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.74 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### Pakiet nr 74 - Leki różne

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Dawka	Ilość w opak.	Ilość zamawiana opak.	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	% VAT	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Ferrosi sulfas		80mg Fe2+	x 30 tabl.	1000			8		
2	Valganciclovir		450mg	x 60 tabl.	15			8		
3	Esmololum		100mg/10ml	x 5 amp.	5			8		
4	Buprenorfinum		35 mcg/h	x 5 plastrów	40			8		
5	Buprenorfinum		52,5 mcg/h	x 5 plastrów	40			8		
6	Valsartanum		80mg	x 28 tabl.	30			8		
7	Valsartanum		160mg	x 28 tabl.	30			8		
8	Cinacalcet		30mg	x 28 tabl.	100			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.75 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 75 - Neostygmina**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Neostygmina		inj	0,5mg/1ml.	x10	3000			8		

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.76 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 76 - Desmopresyna**

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci w op. jedn.	Ilość op.	Cena op. jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena op. jedn. brutto	wartość brutto
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>	<i>9</i>	<i>10</i>	<i>11</i>	<i>12</i>
1	Desmopressin acetate		inj	4mcg/ml	x 10	8			8		
2	Desmopressin acetate		aer.	100mcg/d-5ml.	5 ml.	3			8		

.....

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.77 do Formularza ofertowego  
na dostawę leków  
znak postępowania Szp/ZP 99/2022

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

**Pakiet - 77 Akcesoria do hemodializy do aparatu Prismaflex**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	nazwa handlowa	numer katalogowy/ Kod EAN	postać	jedn. miary	Ilość opakowa ń	cena jednostkowa netto	wartość netto	VAT %	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Linia Ca 250 do podaży wapnia				szt	1100					
2	Worek spustowy do dializatu, pojemność 5l				szt	250					
3	Worek spustowy do dializatu, pojemność 9l				szt	250					
4	Trójnik łączący dwa worki				szt.	250					

.....  
Imię i Nazwisko Osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

### **PROJEKT UMOWY**

W dniu ..... we Wrocławiu, pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73a działającym na podstawie wpisu do KRS nr 0000101546 w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego NIP 895-16-45-574, REGON 000977893, reprezentowanym przez:

prof. dr hab. Wojciecha Witkiewicza - Dyrektora  
zwanym dalej „Zamawiający”

a:

..... – prowadzącą działalność na podstawie ..... NIP .....,  
REGON ..... reprezentowanym przez:

.....  
zwanym dalej „Wykonawca”, została zawarta umowa o następującej treści:

#### **§ 1**

##### **PRZEDMIOT UMOWY**

W wyniku przeprowadzonej procedury przetargowej w trybie podstawowym bez negocjacji, sygnatura sprawy **Szp/ZP-99/2022**, zgodnie z Ustawą Prawo zamówień publicznych Wykonawca dostarczy do siedziby Zamawiającego ..... określone w pakiecie nr ..... w asortymencie, ilości oraz cenach jednostkowych zgodnie z ofertą będącą załącznikiem nr 1 do umowy.

#### **§ 2**

##### **TERMIN DOSTAWY**

1. Dostawa towaru odbywać się będzie partiami sukcesywnie i stosownie do potrzeb Zamawiającego począwszy od dnia ..... r. do dnia ..... r.
2. Asortyment, ilość i termin każdej partii towaru określać będzie każdorazowo zamówienie Zamawiającego przekazane faxem lub drogą elektroniczną.

#### **§ 3**

##### **ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY**

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy przedmiotu umowy z terminem ważności nie krótszym niż 12 miesięcy liczonym od daty dostawy.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar w terminie **1 dnia roboczego** od poniedziałku do piątku od godz. 7.00 do godz. 14.00, od momentu otrzymania zamówienia przez Zamawiającego faxem lub drogą elektroniczną do godz. 16.00.
3. W przypadku zamówień z adnotacją „*cito*” lub „*na ratunek*”, w tym także leki transportowane i przechowywane w temperaturze poniżej 8°C, Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar w ciągu 8 godzin od momentu przesłania zamówienia faxem lub drogą elektroniczną.
4. W przypadku wykonania dostawy poza godzinami wskazanymi w ust. 2 niniejszego paragrafu Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot zamówienia do miejsca wskazanego w zamówieniu (odpowiedni oddział szpitalny Zamawiającego).
5. Wykonawca winien dostarczyć Zamawiającemu fakturę zgodnie z formatem schematu faktury przesyłanej drogą elektroniczną, stanowiącej załącznik nr 2 do umowy lub w innym formacie zaakceptowanym przez Zamawiającego (pliki w formacie XLS, XLSX, CSV, TXT, XML). Format taki musi zostać uzgodniony z Działem Informatyki Zamawiającego tel.71 32 70 407 lub z p. Maciejem Szydłowskim [maciej.szydowski@wssk.wroc.pl](mailto:maciej.szydowski@wssk.wroc.pl) tel. 601 450 562. Wykonawca w nieprzekraczalnym

terminie trzech miesięcy od dnia podpisania umowy wdroży uzgodniony schemat faktury przesyłanej drogą elektroniczną.

- Wykonawca zobowiązuje się do dostawy przedmiotu umowy w opakowaniach jednostkowych i zbiorczych oznakowanych wraz z informacją (ulotką) zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- W przypadku zaprzestania produkcji przedmiotu umowy określonego w pakiecie Wykonawca dostarczy za zgodą Zamawiającego produkt równoważny dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej o tych samych lub wyższych parametrach techniczno - użytkowych i w tej samej cenie jednostkowej brutto.
- Wykonawca na fakturze wskaże numer umowy i numer zamówienia.

#### § 4

##### ZOBOWIĄZANIA I UPRAWNIENIA ZAMAWIAJĄCEGO

- Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy cenę jednostkową brutto za towar zgodnie z ofertą przetargową.
- Za termin zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
- Zamawiający ma prawo odmówić przyjęcia asortymentu lub odesłać asortyment na koszt Wykonawcy, jeżeli termin ważności jest krótszy niż termin określony w § 3 ust. 1 niniejszej umowy.
- Zamawiający zastrzega sobie prawo niezrealizowania całości dostaw w przypadku zmniejszenia ilości świadczeń udzielanych przy użyciu towarów objętych niniejszą umową.
- W takim przypadku Wykonawca może domagać się zapłaty wynagrodzenia za towary w ilości faktycznie zamówionej i dostarczonej.
- Ograniczenie realizacji zamówienia nie będzie większe **niż 50%** w stosunku do wartości i ilości, określonych w ofercie.

#### § 5

##### WYNAGRODZENIE WYKONAWCY

- Strony ustalają wartość przedmiotu umowy do kwoty:

..... zł netto

(słownie: .....),

..... zł brutto

(słownie: .....).

w tym:

pakiet nr ....

..... zł netto

(słownie: .....),

..... zł brutto

(słownie: .....).

- Podatek VAT został doliczony do ceny netto zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatkach.
- Podstawą wystawienia faktury za przedmiot umowy dostarczony do siedziby Zamawiającego będzie odbiór towaru.
- Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy w terminie do **60 dni** od daty otrzymania prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem, na rachunek bankowy Wykonawcy o numerze [.....] prowadzone przez [.....].
- Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia faktury w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. 2021 r. poz. 685 ze zm.) ze szczególnym uwzględnieniem przepisów dotyczących mechanizmu podzielonej płatności, pod rygorem wstrzymania się przez Zamawiającego z zapłatą wynagrodzenia do czasu wystawienia faktury w sposób prawidłowy. W wypadku wstrzymania się z płatnością z przyczyn opisanych powyżej Wykonawcy nie będą przysługiwały odsetki za zwłokę w płatności. Za wszelkie szkody powstałe w związku z naruszeniem zapisów niniejszego ustępu odpowiada w pełnej wysokości Wykonawca.

6. Faktury mogą być wystawiane i przesyłane do Zamawiającego w formie papierowej lub elektronicznej w ramach wysyłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych do Zamawiającego zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 1666 ze zm.).
7. Zamawiający używa platformy elektronicznego fakturowania prowadzonej przez brokera Infinite. Faktury powinny być wystawiane na numer **PEPPOL GLN 5907713301316**.
8. Wykonawca gwarantuje stałe i niezmiennie ceny przez okres trwania umowy z zastrzeżeniem postanowień określonych w § 13 ust. 1 pkt. 1, 2, 3 i 4 umowy.
9. Podane przez Wykonawcę ceny zawierają w szczególności: wartość towaru, podatek VAT, koszty transportu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, koszty rozładunku oraz wszelkie inne koszty niezbędne do realizacji przedmiotu umowy.

## § 6

### WARUNKI DOSTAWY

1. Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki Szpitala Zamawiającego.
2. Dostawa towaru przez Wykonawcę bez zamówienia Zamawiającego jest dokonywana na własne ryzyko Wykonawcy i nie wiąże Zamawiającego co do przyjęcia towaru i zapłaty należności.
3. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub w dniu ustawowo wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
4. W przypadku niedostarczenia towaru w terminie określonym w §3 ust. 2, bądź dostarczenia towaru w ilościach niezgodnych z zamówieniem, Zamawiający upoważniony będzie do dokonania zakupu u innego Wykonawcy, obciążając Wykonawcę kwotą ewentualnej różnicy w cenie towaru względem ceny określonej w niniejszej umowie oraz kosztem jego sprowadzenia. Powyższe nie wyłącza uprawnienia Zamawiającego do obciążenia Wykonawcy karą umowną, o której mowa w § 9 ust. 1 pkt. 1) za okres od upływu terminu, o którym mowa w §3 ust. 2 do chwili wykonania dostawy przez innego Wykonawcę.

## § 7

### ODBIÓR TOWARU

1. Odbiór ilościowy towaru nastąpi w siedzibie Zamawiającego w dniu dostarczenia towaru przez Wykonawcę.
2. Jeżeli z przyczyn niezależnych od Zamawiającego nie dokonano odbioru ilościowego w terminie o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, Zamawiający może złożyć reklamację w terminie **5 dni** roboczych licząc od daty przyjęcia towaru.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo do składania reklamacji dotyczących jakości dostarczonego przedmiotu umowy w okresie trwania umowy lub w terminie ważności dostarczonego przedmiotu umowy.
4. Wykonawca rozpatrzy reklamację dotyczącą jakości dostarczonego przedmiotu umowy w terminie **do 7 dni** roboczych od daty otrzymania jej od Zamawiającego. Za rozpatrzenie reklamacji uważa się wymianę towaru na nowy pozbawiony wad.
5. W przypadku nieuznania reklamacji Wykonawca zobowiązany jest przedstawić uzasadnienie na piśmie.

## § 8

### OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW

1. Zamawiający do nadzoru nad realizacją umowy wyznacza:
2. Do dokonywania zamówienia, dostawy oraz rozpatrzenia reklamacji strony wyznaczają:
  - 1) ze strony Zamawiającego – ....., tel.: ....., e-mail; .....
  - 2) ze strony Wykonawcy – ..... tel.: ..... e-mail; .....

## § 9

### KARY UMOWNE

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:
  - 1) za zwłokę w dostarczeniu partii towaru w wysokości 0,5% wartości brutto partii towaru dostarczonej ze zwłoką za każdy dzień zwłoki,
  - 2) z tytułu zwłoki w rozpatrzeniu reklamacji dotyczącej jakości dostarczonej partii towaru - w wysokości 1% wartości brutto partii reklamowanego towaru za każdy dzień zwłoki,

- 3) z tytułu odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy w wysokości 10% wartości umowy brutto niezrealizowanej części umowy;
  - 4) z tytułu odstąpienia przez Zamawiającego od towaru określonego w pakiecie w przypadku dostarczenia przez Wykonawcę towaru niezgodnego z ofertą - w wysokości 10% wartości brutto pakietu.
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z winy Zamawiającego w wysokości 10% wartości umowy brutto niezrealizowanej części umowy.
  3. Maksymalna wysokość nałożonych kar umownych nie może przekroczyć **20% wartości** dostarczonego towaru.
  4. Strony mogą dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

## § 10

### ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. Zamawiający może odstąpić od umowy, w sytuacji zaistnienia co najmniej jednej z przesłanek określonych w art. 456 ust. 1 pkt 2) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych. W przypadku zmian umowy dokonanych z naruszeniem przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający odstępuje od umowy w części, której zmiana dotyczy.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu.
3. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie natychmiastowym w przypadku:
  - 1) 3-krotnej zwłoki w dostawie zamówionego towaru w okresie trwania umowy, po wcześniejszym pisemnym wezwaniu do należytej realizacji przedmiotu umowy i bezskutecznym upływie wyznaczonego dodatkowo terminu wynoszącego 5 dni roboczych;
  - 2) 3-krotnego zawinionego przez Wykonawcę dostarczenia przedmiotu umowy z wadami w okresie trwania umowy, po uprzednim pisemnym wezwaniu do usunięcia wad i bezskutecznym upływie wyznaczonego dodatkowo terminu wynoszącego 5 dni roboczych;
  - 3) 3-krotnego zawinionego przez Wykonawcę nierozpatrzenia reklamacji dotyczącej jakości dostarczonego towaru określonego w pakiecie w okresie trwania umowy w terminie, o którym mowa w § 7 ust. 4 umowy po uprzednim pisemnym wezwaniu do rozpatrzenia reklamacji i bezskutecznym upływie wyznaczonego dodatkowo terminu wynoszącego 5 dni roboczych.
4. W przypadkach, o których mowa w ust.1 i 3 niniejszego paragrafu Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanego w części przedmiotu umowy.

## § 11

### ROZWIĄZANIE UMOWY

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie umowy za porozumieniem stron w przypadku wystąpienia braku statusu refundacyjnego leku, wstrzymania lub wycofania produktu leczniczego z obrotu decyzją Głównego Inspektora Farmaceutycznego oraz zaprzestania produkcji leku przy jednoczesnym braku dostarczenia przez Wykonawcę towaru równoważnego (zamiennego).

## § 12

### PODWYKONAWCY

Wykonawca wykona przedmiot umowy we własnym zakresie\*) lub przy pomocy podwykonawców\*):  
 .....w zakresie .....

\*) *niepotrzebne skreślić*

## § 13

### ZMIANY UMOWY

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w formie aneksu do umowy w przypadku:
  - 1) zmiany stawki podatku VAT,
  - 2) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonych na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, po upływie roku trwania umowy na uargumentowany wniosek Wykonawcy,



- 3) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, po upływie roku trwania umowy na uargumentowany wniosek Wykonawcy,
- 4) zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych,  
- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.
2. Wykonawca winien wystąpić z wnioskiem dotyczącym zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 2), 3) i 4) niniejszego paragrafu w terminie nie 30 dni od dnia obowiązywania tych przepisów.
3. W wypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 1) wartość netto wynagrodzenia Wykonawcy nie zmieni się, a określona w aneksie wartość brutto wynagrodzenia zostanie wyliczona na podstawie nowej stawki podatku VAT.
4. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 2) wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu wynagrodzenia Wykonawcy wynikającą ze zwiększenia wynagrodzeń osób bezpośrednio wykonujących zamówienie do wysokości zmienionego minimalnego wynagrodzenia, z uwzględnieniem wszystkich obciążeń publicznoprawnych od kwoty wzrostu minimalnego wynagrodzenia.
5. W przypadku zmiany, o którym mowa w ust. 1 pkt 3) wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu wynagrodzenia Wykonawcy, jaką będzie on zobowiązany dodatkowo ponieść w celu uwzględnienia tej zmiany, przy zachowaniu dotychczasowej kwoty netto wynagrodzenia osób bezpośrednio wykonujących zamówienie na rzecz Zamawiającego.
6. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w przypadku:
  - 1) zmiany danych firmy Wykonawcy lub Zamawiającego (np. adresu, nazwy, nr rachunku bankowego) w przypadku m.in. przejęć, przekształceń, zmiany siedziby,
  - 2) zmiany ceny urzędowej leku, spowodowanej zmianą cennika leków urzędowych,
  - 3) zmiany nazwy handlowej leku w przypadku zaprzestania jego produkcji lub wycofania na inny równoważny o tym samym składzie chemicznym i cenie jednostkowej brutto nie przekraczającej ceny ofertowej leku oraz dopuszczonego do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej,
  - 4) w przypadku zaprzestania wytwarzania przez producenta asortymentu objętego umową. Zmiana będzie dopuszczalna pod warunkiem, że odpowiednik będzie spełniał wszystkie wymagania Zamawiającego określone w SWZ, nie będzie miał niższych parametrów od zaoferowanego w ofercie oraz będzie znajdował zastosowanie co najmniej w tych samych wskazaniach co asortyment objęty umową i przy cenie nie wyższej niż cena asortymentu objętego umową – dotyczy Pakietu nr 1 i 18.
- 5) zmiany ilości i asortymentu przedmiotu umowy określonego **w pakiecie nr ...**
7. W sytuacji, kiedy w okresie trwania umowy nie zostanie zamówiony cały asortyment nią określony, a zaistnieje okoliczność uzasadniona potrzebami Zamawiającego, strony dopuszczają możliwość przedłużenia czasu trwania umowy na okres pozwalający wykorzystać asortyment w ilości niezbędnej dla funkcjonowania Zamawiającego związanego z jego działalnością, do czasu rozstrzygnięcia nowej procedury **3 m-cy** od daty, określonej w § 2.

#### § 14 SIŁA WYŻSZA

1. Strony zgodnie postanawiają, że nie będą odpowiedzialne za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy spowodowane przez okoliczności niewynikające z winy danej Strony, w szczególności za okoliczności traktowane jako Siła Wyższa.
2. Dla celów Umowy "Siła Wyższa" oznacza zdarzenie zewnętrzne, pozostające poza kontrolą Stron oraz niewiążące się z zawinionym działaniem Stron, którego Strony nie mogły przewidzieć i które uniemożliwia proces realizacji Umowy. Takie zdarzenia obejmują w szczególności: wojnę, rewolucję, pożary, powódzie, epidemie, akty administracji państwowej itp.
3. W przypadku zaistnienia Siły Wyższej, Strona, której taka okoliczność uniemożliwia lub utrudnia prawidłowe wywiązanie się z jej zobowiązań, niezwłocznie powiadomi drugą Stronę o takich okolicznościach i ich przyczynie. Wówczas Strony niezwłocznie ustalą zakres, alternatywne rozwiązanie i sposób realizacji Umowy.
4. Strona, która dokonała zawiadomienia o zaistnieniu działania siły wyższej, jest zobowiązana do kontynuowania wykonywania swoich zobowiązań wynikających z Umowy, w takim zakresie, w jakim to

możliwe, jak również jest zobowiązana do podjęcia wszelkich działań zmierzających do wykonania przedmiotu zamówienia, a których nie wstrzymuje działania siły wyższej.

5. Obowiązki, których Strona nie jest w stanie wykonać na skutek działania siły wyższej, na czas działania siły wyższej ulegają zawieszeniu, tzn. w czasie działania siły wyższej ww. obowiązki nie są wykonywane, a terminy ich wykonania ulegają przedłużeniu o okres działania siły wyższej. W czasie istnienia utrudnień w wykonaniu umowy na skutek działania siły wyższej w szczególności nie nalicza się przewidzianych kar umownych ani nie obciąża się drugiej strony umowy kosztami zakupów interwencyjnych.
6. Jeżeli Siła Wyższa, będzie trwała nieprzerwanie przez okres 180 dni lub dłużej, Strony mogą w drodze wzajemnego uzgodnienia rozwiązać Umowę bez nakładania na żadną ze Stron dalszych zobowiązań oprócz płatności należnych z tytułu prawidłowo wykonanych usług.

## **§ 15 RODO**

1. Wykonawca zobowiązuje się do:
  - 1) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji/ danych otrzymanych i uzyskanych w związku z wykonywaniem przedmiotu niniejszej umowy oraz do wykorzystywania przedmiotowych informacji/ danych jedynie w celach wskazanych w niniejszej umowie,
  - 2) przekazywania, ujawniania oraz wykorzystywania informacji/ danych otrzymanych przez Wykonawcę od Zamawiającego, związanych z wykonywaniem przedmiotu umowy tylko wobec podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów obowiązującego prawa i w zakresie określonym umową,
  - 3) podejmowania wszelkich kroków i działań w celu zapewnienia, że żadna z osób personelu Wykonawcy, która podczas wykonywania przedmiotu umowy u Zamawiającego, wejdzie w posiadanie informacji/ danych (w szczególności danych osobowych) nie ujawni stronom trzecim, ich źródła, zarówno w całości, jak i w części, a także nie sporządzi kopii, ani w jakikolwiek inny sposób informacji tych i danych osobowych nie powieli,
  - 4) zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych,
  - 5) podejmowania wszelkich kroków i działań w celu zapewnienia, że w sytuacji gdy podczas wykonywania przedmiotu umowy u Zamawiającego, personel Wykonawcy wejdzie w posiadanie informacji/ danych (w szczególności danych osobowych), dokumentów bądź innych nośników z informacjami/ danymi, w odpowiedni sposób je zabezpieczy i niezwłocznie powiadomi (prześle) zabezpieczone informacje/ dane, dokumenty bądź nośniki administratorowi danej instytucji, przełożonemu, bądź Inspektorowi Ochrony Danych Osobowych Zamawiającego,
  - 6) zgłaszania sytuacji (incydentów) naruszenia zasad ochrony danych osobowych administratorowi danej instytucji, bądź Inspektorowi Ochrony Danych Osobowych Zamawiającego,
  - 7) zapoznania personelu Wykonawcy z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w szczególności 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) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 4 maja 2016 r. L 119/1),
2. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, iż postępowanie sprzeczne ze zobowiązaniami wskazanymi w ust. 1 pkt 1)-7) niniejszego paragrafu, może być uznane przez Zamawiającego za naruszenie przepisów ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych UE z dnia 27 kwietnia 2016 r.

## **§ 16 POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
2. Wykonawca nie może dokonać przelewu wierzytelności na osobę trzecią bez zgody podmiotu tworzącego.
3. Wszelkie zmiany do umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem § 8 umowy który wymaga zawiadomienia Zamawiającego w formie pisemnej.

4. Spory wynikłe w związku z niniejszą umową rozstrzygał będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Załączniki:**

Załącznik nr 1 – oferta Wykonawcy

Załącznik nr 2 – format schematu faktury

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

<b>WZÓR FORMATU SCHEMATU FAKTURY PRZESYŁANEJ DROGĄ ELEKTRONICZNĄ</b>
--

Pliki z fakturą mogą być dostarczane w dwóch formatach:

### **KAMSOFT-TEKST:**

Plik jest w formacie tekstowym o polach stałej długości. Nazwa pliku musi posiadać rozszerzenie KTO. Rekordy zakończone są znakiem końca linii. Każda linia musi zaczynać się z następujących znaków:

- Kropki (chr(46)) - zawierającej komentarz
- Minusa (chr(45)) - zawierającej definicje pól
- Spacji (chr(32)) - zawierającej dane.

Linia danych musi być poprzedzona linią definicji pól. Linia definicji pól zaczyna się od znaku minusa, a następnie nazw pól oddzielonych znakami minus, które są dopełnieniem nazwy pola. Początkiem danego pola jest pierwszy znak nazwy pola a ostatnim ostatni znak minus za nazwa. Separatorem części dziesiętnej jest znak kropki (chr(46)). Plik składa się z dwóch sekcji:

- Nagłówek, który zawiera następujące pola:
  - IdentDostawcy (unikalny identyfikator dostawcy),
  - DataWystawienia (data wystawienia faktury w formacie RR.MM.DD),
  - DataSprzedazy – (data sprzedaży w formacie RR.MM.DD),
  - TerminPlatnosci – (Data płatności faktury w formacie RR.MM.DD),
  - StandardPL – (standard polskich znaków)
    - 1-Mazowia,
    - 2-Latin,
    - 3-ISO,
    - 4-Windows CP1250),
  - SymbolDokumentu (numer faktury).
- Pozycji, która zawiera przynajmniej:
  - KSBLOZ - (identyfikator leku kod BLOZ-12lub inny),
  - NazwaTowaru – (nazwa produktu (nazwa postać, dawka, ilość w opakowaniu),
  - CenaTransBU – (cena brutto),
  - CenaTrans – (cena transakcji),
  - Ilosc – (dostarczona ilość),
  - VAT – (stawka VAT bez znaku procent),
  - CenaDetal – (sugerowana cena detaliczna),
  - DataWaznosci – (data ważności w formacie RR.MM.DD),
  - Seria – (nazwa serii),

- SymbolSWW – (symbol PKWiU),
- BCenaTransBU – (cenę brutto bez upustu),
- BCenaTrans – (Cenę transakcji bez upusu),
- RCeny – (wyróżnik ceny transakcji (B-brutto, N-netto)),
- KodKreskowy – (Kod EAN13 – opcjonalnie).

## **DATA-FARM:**

Plik jest w formacie tekstowym o polach stałej długości. Nazwa pliku musi posiadać rozszerzenie FAK. Rekordy zakończone są znakiem końca linii. Każda linia musi zaczynać się z następujących znaków:

- Kropki (chr(46)) - zawierającej komentarz
- Minusa (chr(45)) - zawierającej definicje pól
- Spacji (chr(32)) - zawierającej dane.

Linia danych musi być poprzedzona linią definicji pól. Linia definicji pól zaczyna się od znaku minusa, a następnie nazw pól oddzielonych znakami minus, które są dopełnieniem nazwy pola. Początkiem danego pola jest pierwszy znak nazwy pola a ostatnim ostatni znak minus za nazwa. Separatorem części dziesiętnej jest znak kropki (chr(46)). Liczby zapisywane są w standardzie ANSI, tzn. z kropką dziesiętną (nie przecinkiem) i bez znaków rozdzielających grupy trzech cyfr. Data zapisywana jest w formacie zgodnym z polską normą tzn. cztery cyfry roku w kolejności: rok, miesiąc i dzień, np.: 1993.08.25

Plik składa się z dwóch sekcji:

- Nagłówka, który zawiera następujące pola:
  - KodHurtowni - symbol hurtowni w komputerze odbiorcy (nr koncesji),
  - KodApteki - symbol apteki w komputerze dostawcy,
  - SymbolFaktury - numer wystawionej faktury,
  - DataFaktury - data wystawienia faktury,
  - DataRealizacji - data wykonania zamówienia,
  - TerminPlatnosci - ilość dni na zapłacenie faktury,
  - Standard - standard polskich liter w dokumencie.
- Pozycji, która zawiera przynajmniej:
  - IndeksLeku - identyfikator leku w hurtowni,
  - IloscSprzedana - ilość na fakturze,
  - CenaHurtowa – cena hurtowa,
  - CenaZbytu – cena sprzedaży,
  - NazwaLeku – pełna nazwa leku u dostawcy,
  - JM – jednostka miary,
  - Vat – procentowa wartość podatku VAT,
  - KwotaVat – kwota podatku VAT,
  - Seria – nazwa serii ,
  - DataWaznosci – data ważności.

Szczegóły dotyczące opisanych formatów można znaleźć na stronach <http://www.ks-ewd.pl> oraz <http://www.datum.pl/>

**STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA**

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

*W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia<sup>1</sup>. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia<sup>2</sup> w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:*

Dz.U. UE S numer [], data [], strona [],

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: [ ][ ][ ][ ]/S [ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:

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

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.

<b>Tożsamość zamawiającego<sup>3</sup></b>	<b>Odpowiedź:</b>
Nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
<b>Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?</b>	<b>Przetarg nieograniczony</b>
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia <sup>4</sup> :	<b>Dostawa leków różnych</b>
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) <sup>5</sup> :	Szp/ZP-99/2022

**Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.**

<sup>1</sup> Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia.

<sup>2</sup> W przypadku **instytucji zamawiających: wstępne ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo **ogłoszenie o zamówieniu**.

W przypadku **podmiotów zamawiających: okresowe ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, **ogłoszenie o zamówieniu** lub **ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania**.

<sup>3</sup> Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających.

<sup>4</sup> Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

<sup>5</sup> Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

## Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

### A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa:	[ ]
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[ ] [ ]
Adres pocztowy:	[.....]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów <sup>6</sup> : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....] [.....] [.....] [.....]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem <sup>7</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone<sup>8</sup>:</b> czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” <sup>9</sup> lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? <b>Jeżeli tak,</b> 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)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy

<sup>6</sup> Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>7</sup> Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

**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.

<sup>8</sup> Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

<sup>9</sup> Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

<p><b>Jeżeli tak:</b></p> <p><b>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.</b></p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie<sup>10</sup>:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p><b>Jeżeli nie:</b></p> <p><b>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</b></p> <p><b>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</b></p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p>
<p><b>Rodzaj uczestnictwa:</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami<sup>11</sup>?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.</p>	
<p><b>Jeżeli tak:</b></p> <p>a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):</p> <p>b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:</p> <p>c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:</p>	<p>a): [.....]</p> <p>b): [.....]</p> <p>c): [.....]</p>

<sup>10</sup> Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

<sup>11</sup> Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.



<b>Części</b>	<b>Odpowiedź:</b>
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[ ]

**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:*

<b>Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
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.):	[.....]

**C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW**

<b>Zależność od innych podmiotów:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
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**, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty. Należy zauważyć, że dotyczy to 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, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V<sup>12</sup>.

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

**(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)**

<b>Podwykonawstwo:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
------------------------	-------------------

<sup>12</sup>

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

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

**Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie 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.**

### Część III: Podstawy wykluczenia

#### 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 przestępczej**<sup>13</sup>;
2. **korupcja**<sup>14</sup>;
3. **nadużycie finansowe**<sup>15</sup>;
4. **przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną**<sup>16</sup>
5. **pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu**<sup>17</sup>
6. **praca dzieci i inne formy handlu ludźmi**<sup>18</sup>.

<b>Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy w stosunku do <b>samego wykonawcy</b> bądź <b>jakiegokolwiek</b> osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, <b>wydany został prawomocny wyrok</b> z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony	<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): [.....][.....][.....][.....] <sup>19</sup>

<sup>13</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

<sup>14</sup> 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 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

<sup>15</sup> W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

<sup>16</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. 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.

<sup>17</sup> 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).

<sup>18</sup> 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).

<sup>19</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	
<p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać<sup>20</sup>:</p> <p>a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;</p> <p>b) wskazać, kto został skazany [ ];</p> <p><b>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</b></p>	<p>a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]<sup>21</sup></p>
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia <sup>22</sup> („samooczyszczenie“)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki <sup>23</sup> :	[.....]

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

<b>Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:</b>	<b>Odpowiedź:</b>	
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich <b>obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne</b> , 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	
<p><b>Jeżeli nie</b>, proszę wskazać:</p> <p>a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;</p> <p>b) jakiej kwoty to dotyczy?</p> <p>c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:</p> <p>1) w trybie <b>decyzji</b> sądowej lub administracyjnej:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?</li> <li>– Proszę podać datę wyroku lub decyzji.</li> <li>– W przypadku wyroku, <b>o ile została w nim bezpośrednio określona</b>, długość okresu wykluczenia:</li> </ul>	<b>Podatki</b>	<b>Składki na ubezpieczenia społeczne</b>
	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</li> <li>– [.....]</li> <li>– [.....]</li> </ul> <p>c2) [ ...]</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</li> <li>– [.....]</li> <li>– [.....]</li> </ul> <p>c2) [ ...]</p>

<sup>20</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>21</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>22</sup> Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

<sup>23</sup> Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

<p>2) w <b>inny sposób</b>? Proszę sprecyzować, w jaki:</p> <p>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?</p>	<p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>	<p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>
<p>Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<sup>24</sup> [.....][.....][.....]</p>	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIETYTUŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI<sup>25</sup>

**Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.**

<p><b>Informacje dotyczące ewentualnej nietytułacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>Czy wykonawca, <b>wedle własnej wiedzy</b>, naruszył <b>swoje obowiązki</b> w dziedzinie <b>prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy</b><sup>26</sup>?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:</p> <p>a) <b>zbankrutował</b>; lub</p> <p>b) <b>prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe</b> lub likwidacyjne; lub</p> <p>c) zawarł <b>układ z wierzycielami</b>; lub</p> <p>d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych<sup>27</sup>; lub</p> <p>e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub</p> <p>f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? <b>Jeżeli tak:</b></p> <p>– Proszę podać szczegółowe informacje:</p> <p>– Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p>

<sup>24</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>25</sup> Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE.

<sup>26</sup> O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

<sup>27</sup> Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

<p>zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej<sup>28</sup>.</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>Czy wykonawca jest winien <b>poważnego wykroczenia zawodowego</b><sup>29</sup>?</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><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami <b>porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji</b>?</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><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek <b>konflikcie interesów</b><sup>30</sup> spowodowanym jego udziałem w postępowaniu 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 lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą <b>doradzał(-o)</b> instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób <b>zaangażowany(-e) w przygotowanie</b> 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 <b>wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem</b>, lub w której nałożone zostało <b>odszkodowanie</b> 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> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że: <b>nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

<sup>28</sup> Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

<sup>29</sup> W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>30</sup> Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p>przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;</p> <p>b) nie <del>zataił</del> 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>	
---	--

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

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
<p>Czy mają zastosowanie <b>podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b> określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?</p> <p>Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]<sup>31</sup></p>
<p><b>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</b></p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p>

#### Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

$\alpha$ : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

**Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji  $\alpha$  w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:**

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

<sup>31</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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
<p><b>1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym</b> prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy<sup>32</sup>. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>{...}</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}}</p>
<p><b>2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:</b> Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy?  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>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</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}}</p>

## 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:
<p>1a) Jego („ogólny”) <b>roczny obrót</b> w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: <b>i/lub</b> 1b) Jego <b>średni roczny obrót</b> w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący<sup>33</sup> (-): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: {.....} obrót: {.....} {...} waluta rok: {.....} obrót: {.....} {...} waluta rok: {.....} obrót: {.....} {...} waluta</p> <p>{liczba lat, średni obrót): {.....}, {.....} {...} waluta</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}}</p>
<p>2a) Jego roczny („specyficzny”) <b>obrot w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem</b> i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: <b>i/lub</b> 2b) Jego <b>średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący</b><sup>34</sup> (-):</p>	<p>rok: {.....} obrót: {.....} {...} waluta rok: {.....} obrót: {.....} {...} waluta rok: {.....} obrót: {.....} {...} waluta</p> <p>{liczba lat, średni obrót): {.....}, {.....} {...} waluta</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p>

<sup>32</sup> 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.

<sup>33</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>34</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

Jeżeli jednostronna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	{.....}{.....}{.....}
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:	{.....}
4) W odniesieniu do <b>wskaźników finansowych</b> <sup>35</sup> określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli jednostronna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(określenie wymaganego wskaźnika — stosunek X do Y <sup>36</sup> — oraz wartość): {.....}, {.....} <sup>37</sup>  {adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}
5) W ramach <b>ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego</b> wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:	{.....} {...} waluta  {adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}
6) W odniesieniu do <b>innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych</b> , które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli jednostronna dokumentacja, która <b>mogła</b> zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	{.....}  {adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}

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:
1a) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na roboty budowlane</b> : W okresie odniesienia <sup>38</sup> wykonawca <b>wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju</b> : Jeżeli jednostronna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): {...} Roboty budowlane: {.....}  {adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}
1b) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy i zamówień</b>	Liczba lat (okres ten został wskazany w

<sup>35</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>36</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>37</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>38</sup> Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat.



<p><b>publicznych na usługi:</b> W okresie odniesienia<sup>39</sup> wykonawca <b>zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju:</b> Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych<sup>40</sup>:</p>	<p>stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]</p> <table border="1" data-bbox="815 181 1369 309"> <thead> <tr> <th data-bbox="815 181 991 241">Opis</th> <th data-bbox="991 181 1114 241">Kwoty</th> <th data-bbox="1114 181 1214 241">Daty</th> <th data-bbox="1214 181 1369 241">Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="815 241 991 309"></td> <td data-bbox="991 241 1114 309"></td> <td data-bbox="1114 241 1214 309"></td> <td data-bbox="1214 241 1369 309"></td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
<p>2) <del>Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych<sup>41</sup>, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości:</del> 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) <del>Korzysta z następujących urzędów technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:</del></p>	<p>{.....}</p>								
<p>4) <del>Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:</del></p>	<p>{.....}</p>								
<p>5) <del>W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:</del> Czy wykonawca <b>zezwoli</b> na przeprowadzenie <b>kontroli<sup>42</sup> swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych</b>, a w razie konieczności także dostępnych mu <b>środków naukowych i badawczych</b>, jak również <b>środków kontroli jakości?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>								
<p>6) <del>Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się:</del> a) <del>sam usługodawca lub wykonawca:</del> <b>lub</b> (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) <del>jego kadra kierownicza:</del></p>	<p>a) {.....}</p> <p>b) {.....}</p>								
<p>7) <del>Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego:</del></p>	<p>{.....}</p>								
<p>8) <del>Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące</del></p>	<p>Rok, średnie roczne zatrudnienie: {.....}, {.....} {.....}, {.....} {.....}, {.....}</p> <p>Rok, liczebność kadry kierowniczej:</p>								

<sup>39</sup> Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat.

<sup>40</sup> Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

<sup>41</sup> W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.

<sup>42</sup> 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.

	[.....]; [.....] [.....]; [.....] [.....]; [.....]
9) Będzie dysponował następującymi <b>narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi</b> na potrzeby realizacji zamówienia:	[.....]
10) Wykonawca <b>zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom</b> <sup>43</sup> następującą część (procentową) zamówienia:	[.....]
11) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b> : 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:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  {adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]{.....}[.....]
12) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b> : Czy wykonawca może przedstawić wymagane <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez urzędowe <b>instytuty</b> lub agencje <b>kontroli jakości</b> o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? <b>Jeżeli nie</b> , proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <input type="checkbox"/>  {adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]{.....}[.....]

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:
Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych <b>norm zapewniania jakości</b> , w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych? <b>Jeżeli nie</b> , proszę wyjaśnić dlaczego, i określić,	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [.....] [.....]

<sup>43</sup>

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

### Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

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

Wykonawca oświadcza, że:

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
<p><del>W następujący sposób <b>spełnia</b> obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:</del></p> <p><del>W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:</del></p> <p><del>Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej<sup>44</sup>, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich:</del></p>	<p>{.....}</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<sup>45</sup></p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}<sup>46</sup></p>

### Część VI: Oświadczenia końcowe

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

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

<sup>44</sup> Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

<sup>45</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>46</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim<sup>47</sup>, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.<sup>48</sup>, 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] uzyskał(-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 oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [.....]

---

<sup>47</sup> Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urząd lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

<sup>48</sup> W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Dane Wykonawcy**

Nazwa i adres Wykonawcy  
*(Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum)*

Nazwa i adres Partnera/-ów  
*(w przypadku Konsorcjum)*

Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**„Dostawa leków różnych”**

Oświadczam/-y, że w odniesieniu do **Pakietu nr .....** którego dotyczy oferta:

- 1) oferowany wyrób medyczny, dokonana ocena zgodności oferowanego wyrobu medycznego przed jego wprowadzeniem do obrotu oraz wprowadzenie oferowanego wyrobu do obrotu spełniają wszystkie wymagania określone przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1565),
  - 2) oferowany wyrób medyczny został oznakowany znakiem CE po przeprowadzeniu odpowiednich dla wyrobu procedur oceny zgodności, zakończonych wydaniem certyfikatu zgodności;
  - 3) certyfikat zgodności potwierdzający zgodność wyrobu z wymaganiami zasadniczymi dotyczący oferowanych wyrobów medycznych nie utracił ważności, nie został wycofany lub zawieszony;
  - 4) wytwórca lub jego autoryzowany przedstawiciel wystawił deklarację zgodności stwierdzającą na jego wyłączną odpowiedzialność, że wyrób jest zgodny z wymaganiami zasadniczymi;
  - 5) oferowane wyroby medyczne są właściwie oznakowane i mają odpowiednie instrukcje użytkowania w języku polskim, a informacje dostarczane przez wytwórcę spełniają wymagania zasadnicze;
- zobowiązuję się przedstawić niezwłocznie na każde żądanie Zamawiającego kopie lub oryginały dokumentów wymienione w punktach od 1 do 5.

Oświadczam/-y, że w odniesieniu do **Pakietu nr ..... poz. ....\*)** został zaoferowany produkt nie zakwalifikowany przez producenta jako wyrób medyczny w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1565).

\*) wypełnić jeśli dotyczy danego pakietu

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji**

Oświadczam, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997r. (Dz. U. z 2018 r. poz.1600 ze zm.), że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia Zamawiającego w błąd.

....., dnia .....

.....

*(Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania  
Wykonawcy)*