



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a
telefony: centrala 71 32 70 100, fax 71 32 54 101
www.wssk.wroc.pl

Wrocław, dn.28.05.2015 r.

Znak postępowania: Szp/FZ – 31/2015

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego
w trybie przetargu nieograniczonego
prowadzonego
przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
z siedzibą we Wrocławiu przy ul. H. Kamińskiego 73a
zgodnie z art. 39 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

DOSTAWA ANTYBIOTYKÓW, LEKÓW P/GRZYBICZNYCH I INNYCH

RADCA PRAWNY

.....
Sprawdzono pod względem prawnym

Z UPOWAŻNIENIEM DYREKTORA
Z-ca DYREKTORA
ds. Finansów i Administracji

Zatwierdzam
mgr inż. Jolwiga Kaziuk

ROZDZIAŁ I INFORMACJE OGÓLNE

1. Zamawiającym jest:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. H. Kamińskiego 73A, 51-124 Wrocław
adres do korespondencji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych
ul. H. Kamińskiego 73A, 51-124 Wrocław
2. Ogłoszenie zostanie zamieszczone na stronie internetowej oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu od dnia przekazania ogłoszenia Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej do upływu terminu składania ofert.
3. Godziny urzędowania Zamawiającego: od poniedziałku do piątku od godz. 7:30 do 14:35.
4. Jako podstawowy dokument do sporządzenia oferty należy traktować niniejszą SIWZ.
5. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawcę stosować się będzie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2014 r., poz. 121 ze zm.), jeżeli przepisy ustawy Pzp nie stanowią inaczej.

ROZDZIAŁ II TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego przy wartości zamówienia powyżej 207 000,00 euro.
2. Podstawa prawna opracowania specyfikacji istotnych warunków zamówienia:
 - 1) Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013r. poz. 907 ze zm.), zwana dalej Pzp,
 - 2) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 2013 r., poz. 231),
 - 3) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2013 r. w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 1692),
 - 4) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2013 r. w sprawie kwot wartości zamówień oraz konkursów, od których jest uzależniony obowiązek przekazywania ogłoszeń Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej (Dz. U. z 2013 r. poz., 1735),
 - 5) Ustawa z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 ze zm.)
 - 6) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 listopada 2013 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wymagań dotyczących oznakowania opakowań produktu leczniczego i treści ulotki (Dz. U. z 2013 r., poz. 1292),
 - 7) Ustawa z dnia 6 kwietnia 2001 r. Prawo Farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271 z późn. zm.),

ROZDZIAŁ III OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna **dostawa antybiotyków, leków p/grzybiczych i innych** do magazynu Apteki Szpitalnej Zamawiającego zwanych dalej „*produktami*”.
2. Nazwy międzynarodowe, dawki oraz ilości przedmiotu zamówienia określają formularze asortymentowo – cenowe stanowiące załączniki nr 1.1 – 1.32 do formularza ofertowego.
2. Termin ważności oferowanych produktów nie może być krótszy niż 24 miesiące liczone od daty dostawy.
3. Wykonawca zobowiązany jest do dostawy przedmiotu zamówienia wraz z informacją (ulotką) zgodnie z obowiązującym w tym zakresie prawem.
4. Kod CPV: 33.60.00.00 - 6 – produkty farmaceutyczne

ROZDZIAŁ IV

DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – 32 części. Za część należy rozumieć „pakiet”. Wykonawca może złożyć ofertę na wybrany przez siebie pakiet albo dowolną ilość pakietów.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7) ustawy Pzp.
4. Zamawiający nie przewiduje prowadzenia aukcji elektronicznej.

ROZDZIAŁ V

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający wymaga aby Wykonawca zrealizował przedmiot zamówienia sukcesywnie przez 24 miesiące od daty podpisania umowy.
2. W przypadku nie wykorzystania ilości określonej w poszczególnych pakietach, Zamawiający może przedłużyć termin realizacji zamówienia do 6 miesięcy.

ROZDZIAŁ VI

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW ORAZ WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
 - 1) nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 uPzp;
 - 2) spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 uPzp.
2. Wykonawcy muszą złożyć dokumenty lub oświadczenia wymienione w tabeli:

		WYMAGANE DOKUMENTY LUB OŚWIADCZENIA
A	W CELU WYKAZANIA BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA WYKONAWCA SKŁADA NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:	<ol style="list-style-type: none">1. Oświadczenie z art. 24 ust. 1 uPzp – Załącznik nr 4 do SIWZ.2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 uPzp, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.3. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.4. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub

		<p>potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.</p> <p>5. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 uPzp, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.</p> <p>6. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 uPzp, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.</p>
WARUNEK UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU		DOKUMENTY LUB OŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE WARUNKU
B	W celu wykazania spełnienia przez Wykonawcę warunków określonych w art. 22 ust. 1 uPzp	Oświadczenie z art. 22 ust. 1 uPzp – Załącznik nr 3 do SIWZ
	<p>POSIADANIE UPRAWNIENI DO WYKONYWANIA OKREŚLONEJ DZIAŁALNOŚCI LUB CZYNNOŚCI</p> <p>tj. <i>wykazanie</i> się zezwoleniem, na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej</p>	Koncesja, zezwolenie lub licencja na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem publicznym.

Niespełnienie jednego z wymienionych w ust.2 litera A warunków skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania i uznaniem jego oferty za odrzuconą. Niespełnienie warunku wymienionego w ust. 2 litera B skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Zamawiający wykluczy z przedmiotowego postępowania Wykonawcę, który w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, w szczególności gdy w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co Zamawiający jest w stanie wykazać przy pomocy dowolnych środków dowodowych.

- Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.
- Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, o których mowa w ust. 3 niniejszego rozdziału odpowiada solidarnie z Wykonawcą za szkody powstałe wskutek nie udostępnienia przywołanych zasobów, chyba, że udowodni, iż nie udostępnienie nie powstało z jego winy.
- Jeżeli Wykonawca wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 uPzp, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b przywołanej ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, Zamawiający żąda od Wykonawcy przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w pkt. A niniejszego rozdziału.
- Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b uPzp, w celu wykazania spełniania warunków

udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 uPzp, Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, iż proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż wymagany w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.

7. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w:
 - 1) ust. 2.A.2 - 4 i 6 niniejszego rozdziału, składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
 - a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości;
 - b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
 - c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie;
 - 2) ust. 2.A. 5 niniejszego rozdziału, składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 uPzp;
8. Dokumenty, o których mowa w ust.7 pkt 1) lit. a) i c) oraz w pkt 2) powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w ust.7 pkt.1) lit. b) niniejszego rozdziału powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
9. Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 7 niniejszego rozdziału, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub przed notariuszem.
10. Dokumenty, o których mowa w ust. 2.A.2-6, ust. 2.B niniejszego rozdziału są składane w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. W przypadku podmiotów, o których mowa w ust. 5 niniejszego rozdziału, kopię dokumentów dotyczących odpowiedniego Wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub te podmioty. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

ROZDZIAŁ VII

OFERTA WSPÓLNA

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie niniejszego zamówienia. W przypadku złożenia oferty wspólnej przez kilka podmiotów, każdy z nich zobowiązany jest przedstawić dokumenty wystawione na niego wymienione w rozdziale VI ust. 2.A, natomiast dokumenty wymienione w ust.2.B przywołanego rozdziału podmioty składają wspólnie tj.: warunki w nich określone są spełnione, gdy podmioty składające ofertę spełniają je łącznie.
2. Oferta wspólna musi zostać przygotowana i złożona w następujący sposób:
 - 1) partnerzy ustanawiają i wskazują Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;
 - 2) oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich Partnerów;
 - 3) każdy z Partnerów musi złożyć oświadczenie, że nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 uPzp (Załącznik nr 4) oraz musi złożyć odnoszące się do niego dokumenty, wymienione w pkt 2.A rozdziału VI;
 - 4) partnerzy Konsorcjum muszą udokumentować, że razem spełniają wymagania art. 22 ust. 1 pkt 1- 4 uPzp;
 - 5) wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z Pełnomocnikiem.

ROZDZIAŁ VIII

INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Zgodnie z art. 27 ust. 1 i 2 ustawy Pzp wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje kierowane do Zamawiającego składane będą za pośrednictwem faksu lub drogą elektroniczną zarówno przez Zamawiającego jak i Wykonawcę, z zastrzeżeniem ust. 3 niniejszego rozdziału.
2. Zamawiający lub Wykonawca przekazując oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub drogą elektroniczną na żądanie każdej ze stron niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
3. Forma pisemna zastrzeżona jest do złożenia oferty wraz z załącznikami.
4. Zamawiający nie udziela żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane zapytania.
5. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania oferty, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
6. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął po upływie terminu składania wniosku lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpatrzenia.
7. Wnioski o wyjaśnienie treści SIWZ, sposobu złożenia oferty oraz realizacji zamówienia należy przesłać na numer faksu (71) 32 70 425 lub drogą elektroniczną na adres: zp@wssk.wroc.pl

Adres do korespondencji listowej:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu

Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych

ul. Kamińskiego 73A 51-124 Wrocław

z dopiskiem: postępowanie nr Szp/FZ – 31/2015

ROZDZIAŁ IX

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

1. Wykonawca zobowiązany jest wpłacić wadium w kwocie **75 788,00zł (słownie: siedemdziesiąt pięć tysięcy siedemset osiemdziesiąt osiem złotych 00/100)**. Wadium dla ofert częściowych przedstawia się następująco:

<i>Nr pakietu</i>	<i>Kwota wadium</i>
<i>1</i>	4 300,00 zł
<i>2</i>	16 576,00 zł
<i>3</i>	1 937,00 zł
<i>4</i>	6 989,00 zł
<i>5</i>	2 471,00 zł
<i>6</i>	516,00 zł
<i>7</i>	460,00 zł
<i>8</i>	2 135,00 zł
<i>9</i>	325,00 zł
<i>10</i>	547,00 zł
<i>11</i>	6 343,00 zł
<i>12</i>	632,00 zł
<i>13</i>	573,00 zł

14	861,00 zł
15	4 224,00 zł
16	3 040,00 zł
17	1 880,00 zł
18	163,00 zł
19	339,00 zł
20	436,00 zł
21	2 660,00 zł
22	1 640,00 zł
23	1 667,00 zł
24	3 371,00 zł
25	3 773,00 zł
26	12,00 zł
27	75,00 zł
28	280,00 zł
29	56,00 zł
30	4 859,00 zł
31	77,00 zł
32	2571,00 zł

2. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
 - 1) pieniądzu,
 - 2) poleceniach bankowych lub poleceniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym że polecenie kasy jest zawsze poleceniem pieniężnym,
 - 3) gwarancjach bankowych,
 - 4) gwarancjach ubezpieczeniowych,
 - 5) poleceniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 Ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.
3. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.
4. Wadium wniesione w pieniądzu należy wnieść przelewem na konto Zamawiającego prowadzone przez PKO BP SA Regionalny Oddział Korporacyjny we Wrocławiu nr konta 95 1020 5226 0000 6002 0349 8904, z dopiskiem – *Szp/FZ - 31/2015*
5. Za termin wniesienia wadium uważa się dzień wpływu środków na konto Zamawiającego.
6. Wadium wnoszone w innej formie niż pieniądze należy złożyć w oryginale w Kasie Zamawiającego od poniedziałku do piątku w godzinach 11:00 – 14:00.
7. Zamawiający zwróci niezwłocznie wadium:
 - 1) wszystkim Wykonawcom po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana, z zastrzeżeniem pkt. 8,
 - 2) na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
8. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust.3 uPzp z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1 uPzp pełnomocnictw, listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 uPzp lub informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej, lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 uPzp co powodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez Wykonawcę jako najkorzystniejszej.
9. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:
 - 1) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,
 - 2) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

W przypadku wniesienia wadium w formie gwarancji lub polecenia, warunki zatrzymania wadium przez Zamawiającego muszą być wyraźnie wymienione.

ROZDZIAŁ X

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, jednorazowego zwrócenia się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
3. Odmowa wyrażenia zgody, o której mowa w ust. 2 nie powoduje utraty wadium.
4. Zgoda Wykonawcy na przedłużenie okresu związania ofertą jest dopuszczalna tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

ROZDZIAŁ XI

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wymagania podstawowe.
 - 1) każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę,
 - 2) oferta musi być jednoznaczna i kompleksowa tj. obejmować cały przedmiot zamówienia lub odpowiednio wybrany pakiet,
 - 3) ofertę należy przygotować ściśle według wymagań określonych w niniejszej SIWZ,
 - 4) oferta musi być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych, w wysokości odpowiadającej cenie oferty. Oznacza to, iż jeżeli z dokumentu określającego status prawny Wykonawcy lub pełnomocnictwa wynika, iż do reprezentowania Wykonawcy upoważnionych jest łącznie kilka osób, dokumenty wchodzące w skład oferty muszą być podpisane przez wszystkie te osoby,
 - 5) pełnomocnictwo osób podpisujących ofertę do reprezentowania Wykonawcy, zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych w wysokości odpowiadającej cenie oferty oraz podpisania oferty musi bezpośrednio wynikać z dokumentów dołączonych do oferty. Oznacza to, że jeżeli pełnomocnictwo takie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy (odpisu z właściwego rejestru), to do oferty należy dołączyć oryginał lub poświadczoną za zgodność z oryginałem przez notariusza, kopię pełnomocnictwa wystawionego na reprezentanta Wykonawcy przez osoby do tego upoważnione,
 - 6) Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości,
 - 7) we wszystkich przypadkach, gdzie jest mowa o pieczętkach, Zamawiający dopuszcza złożenie czytelnego podpisu,
 - 8) Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
2. Forma oferty:
 - 1) oferta sporządzona zostanie czytelnie w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
 - 2) Formularz ofertowy Załącznik Nr 1 napisany będzie na komputerze oraz podpisany przez osobę (-y) uprawnioną (-e) na podstawie odrębnych przepisów do składania oświadczeń woli - reprezentowania firmy na zewnątrz wraz z pieczętką (-ami) imienną (-ymi).
 - 3) zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty były ponumerowane oraz aby wszystkie dokumenty załączone do oferty były parafowane przez osobę (lub osoby, jeżeli do reprezentowania Wykonawcy upoważnione są dwie lub więcej osób) podpisującą (podpisujące) oferty zgodnie z treścią dokumentu określającego status prawny Wykonawcy lub treścią załączonego do oferty pełnomocnictwa.
 - 4) wszelkie miejsca w ofercie, w których Wykonawca naniósł poprawki lub zmiany wpisywanej przez siebie treści muszą być parafowane przez osobę (osoby) podpisującą (podpisujące) ofertę.

- 5) wszelkie dokumenty i oświadczenia w językach obcych należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.
 - 6) dla uznania ważności oferta musi zawierać wszystkie wymagane w SIWZ aktualne dokumenty – oryginały lub czytelne kopie, poświadczone za zgodność z oryginałami przez osobę (-y) uprawnioną (-e) do reprezentowania firmy na zewnątrz – podpisującą (-e) Ofertę wraz z podpisem i pieczętą (-ami) imienną (-ymi) podpisującego (-ych).
 - 7) Kopia dokumentu wymaga zapisu „za zgodność z oryginałem”.
3. Zawartość oferty.
- 1) Oferta musi się składać z:
 - a) dokumentów i oświadczeń wymienionych w rozdziale VI SIWZ,
 - b) formularzy asortymentowo – cenowych (załącznik nr 1.1 - 1.32)
 - c) informacji o przynależności do tej samej grupy kapitałowej – załącznik nr 5 do SIWZ,
 - d) potwierdzenia wniesienia wadium.

Zaleca się, aby Formularz ofertowy wraz z załącznikami (wszystkie wymagane niniejszą SIWZ dokumenty) był zszyty lub spięty w sposób utrudniający jego zdekompletowanie.

4. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
- 1) Oferty są jawne od chwili ich otwarcia.
 - 2) 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. 86 ust. 4 Pzp, tj.: nazwy i adresu, informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności.
 - 3) Nie wykazanie przez Wykonawcę, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa spowoduje odtajnienie zastrzeżonych informacji.
5. Za wykazanie, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa uważa się udowodnienie spełnienia łącznie następujących warunków:
- 1) informacja ma charakter techniczny, technologiczny, organizacyjny przedsiębiorstwa lub inny posiadający wartość gospodarczą,
 - 2) informacja nie została ujawniona do wiadomości publicznej,
 - 3) podjęto w stosunku do niej niezbędne działania w celu zachowania 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.
6. W związku z powyższym Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia odpowiedniego punktu wzoru formularza ofertowego. Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem: „tajemnica przedsiębiorstwa” i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji należy zamieścić stosowne odsyłacze.
7. Jeżeli zastrzeżone przez Wykonawcę informacje nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa lub są jawne na podstawie przepisów ustawy (np. art. 86 ust. 4 ustawy), lub odrębnych przepisów, Zamawiający zobowiązany jest do ujawnienia tych informacji w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
8. 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.

ROZDZIAŁ XII

MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami jw. należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej danymi Wykonawcy. Na kopercie należy umieścić informacje:

nazwa i adres Wykonawcy

OFERTA PRZETARGOWA

Szp/FZ – 31/2015

„Dostawa antybiotyków, leków p/grzybiczych i innych ”
– pakiet nr.....

Uwaga:

Nie otwierać przed dniem **23.07.2015r. godz. 10:00**

Oferta zawiera kart – ilość kart zastrzeżonych

2. Ofertę, sporządzoną zgodnie z wymaganiami niniejszej SIWZ, należy przesłać lub złożyć w Dziale Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73a, Budynek nr 10 **do godziny 09:00 do dnia 23.07.2015 r.**
3. Celem dokonania zmian bądź poprawek Wykonawca może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją po modyfikacji ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w SIWZ terminu składania ofert.
4. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty powinno zostać złożone w sposób i formie przewidzianej dla oferty z tym, że koperta powinna być dodatkowo opisana „zmiana” lub „wycofanie”.
5. Po upływie terminu składania ofert Wykonawca nie może dokonać zmian w ofercie.
6. W przypadku nieprawidłowego zaadresowania lub zamknięcia oferty Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za złe skierowanie przesyłki i jej przedterminowe otwarcie.
7. Oferty złożone po wyznaczonym terminie zwraca się niezwłocznie, bez ich otwierania.
8. Z zawartością ofert nie można zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.
9. Publiczne otwarcie ofert nastąpi w dniu **23.07.2015 r. o godz. 10:00** w Sali audiowizualnej w siedzibie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73a.
10. W części jawnej, przy udziale osób zainteresowanych, nastąpi:
 - 1) - podanie przez Zamawiającego kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
 - 2) - zbadanie nienaruszalności ofert,
 - 3) - otwarcie ofert w kolejności ich złożenia,
 - 4) - ogłoszenie nazwy i adresu Wykonawców, których oferta jest otwierana, ceny ofertowej oraz terminu wykonania zamówienia.
11. Informacje, o których mowa w ust.10 pkt.1) i 4) Zamawiający prześle Wykonawcom, którzy nie byli obecni na otwarciu ofert, na ich pisemny wniosek.
12. W dalszej niejawnej części Zamawiający zbada ważność ofert, spełnienie warunków wymaganych od Wykonawców oraz dokona ich oceny w oparciu o przyjęte kryteria.
13. Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 96 ust. 3 uPzp oferty składane w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeśli Wykonawca zastrzegł i wykazał nie później niż w terminie składania ofert, że nie mogą one być udostępniane.

ROZDZIAŁ XIII

OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Ceną oferty jest wartość brutto przedmiotu zamówienia określona w danym pakiecie.
2. Cenę oferty należy podać w PLN wraz z właściwym podatkiem VAT, z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku.

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.*

3. Sposób zapłaty i rozliczenia za realizację niniejszego zamówienia, określone zostały w projekcie umowy stanowiący załącznik nr 2 do SIWZ.
4. Cena musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zawarte w formularzu asortymentowo – cenowym stanowiącym załącznik nr 1.1-1.32 do SIWZ.
5. Wartość brutto pozycji w pakiecie należy liczyć w sposób następujący:

cena jednostkowa netto x ilość = wartość netto + podatek VAT = wartość brutto

6. Podana cena oferty netto, zamieszczona w „Formularzu ofertowym” (załącznik nr 1 do SIWZ) będzie niezmienna przez cały okres obowiązywania umowy na realizację przedmiotowego zamówienia.

ROZDZIAŁ XIV

POPRAWIANIE OMYŁEK W TREŚCI OFERTY

1. Zamawiający poprawi w tekście oferty:
 - 1) oczywiste omyłki pisarskie;
 - 2) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek;
 - 3) inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty,
 - niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
2. Przez „oczywistą omyłkę rachunkową” Zamawiający rozumie omyłkę w przeprowadzeniu rachunków na liczbach, dotyczącą obliczenia ceny, przy czym musi mieć ona charakter oczywisty. Jeżeli charakter omyłki i okoliczności jej popełnienia wskazują, iż każdy racjonalnie działający Wykonawca, który składa ofertę z zamiarem uzyskania zamówienia publicznego, złożyłby ofertę o odmiennej (poprawnej) treści Zamawiający uzna, iż omyłka ma charakter „oczywisty”. Jako dopuszczalne oczywiste omyłki rachunkowe Zamawiający uzna:
 - 1) błędne obliczenie kwoty prawidłowo podanej w kalkulacji cenowej stawki podatku od towarów i usług;
 - 2) błędne zsumowanie w kalkulacji cenowej wartości: netto, VAT, brutto.
3. Za omyłkę określoną w ust. 1 pkt 3) Zamawiający uzna m. in. sytuację, w której cena brutto podana słownie nie odpowiada cenie brutto podanej liczbą. Zamawiający przyjmie za właściwą, cenę obliczoną prawidłowo, wynikającą z sumowania wartości netto i podatku VAT.

ROZDZIAŁ XV

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

1. Po stwierdzeniu ważności ofert oraz spełnieniu wymagań niniejszej SIWZ, Komisja Przetargowa Zamawiającego dokona oceny merytorycznej ofert w oparciu o kryteria, o których mowa poniżej.

Lp.	Kryteria	Waga (znaczenie) kryterium
1	Cena	90%
2	Termin dostawy	10%
	OGÓLEM:	100 %

Kryterium nr 1 – cena:

$$\text{Cena} = \frac{\text{najniższa oferowana cena brutto dla danego pakietu}}{\text{cena badanej oferty brutto dla danego pakietu}} \times 90 \% \times 100$$

Kryterium nr 2 – termin dostawy:

Zamawiający przyzna Wykonawcy punkty za termin dostawy liczony od daty otrzymania zamówienia w następujący sposób:

- 1) 1 dzień roboczy – liczba punktów - 0
- 2) 6 godzin (zamówienie skierowane faxem rano do godz. 9.00 dostawa do godz. 15.00)- liczba punktów – 10

$$\text{Termin dostawy} = \frac{\text{termin badanej oferty dla danego pakietu (liczba punktów)}}{\text{najkrótszy oferowany termin dla danego pakietu (liczba punktów)}} \times 10 \% \times 100$$

Ostateczna ocena oferty w danym pakiecie będzie wyliczana według wzoru:

$$O = C + T$$

gdzie:

O – ostateczna ocena oferty

C – wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium cena,

T - wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium termin dostawy

2. W przypadku nie podania w ofercie terminu dostawy lub podania dłuższego terminu niż 1 dzień roboczy od daty otrzymania od Zamawiającego zamówienia faksem oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.
3. W toku dokonywania badania i oceny ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień treści złożonych przez nich ofert.
4. Za ofertę najkorzystniejszą Zamawiający uzna ofertę z największą ilością punktów.

ROZDZIAŁ XVI

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

1. Przy dokonywaniu wyboru oferty najkorzystniejszej Zamawiający stosować będzie wyłącznie zasady i kryteria określone w SIWZ.
2. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.
3. O wyborze oferty Zamawiający zawiadomi niezwłocznie Wykonawców zgodnie z art. 92 uPzp.
4. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informacje, o których mowa w art. 92 ust. 1 pkt 1) uPzp, również na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.
5. W przypadku, gdyby wyłoniona w prowadzonym postępowaniu oferta została złożona przez dwóch lub więcej Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, Zamawiający może zażądać umowy regulującej współpracę tych podmiotów przed przystąpieniem do podpisania umowy o udzielenie zamówienia publicznego.
6. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu związania ofertą, z zastrzeżeniem art. 94 ust.2 pkt 1) lit a) ustawy Pzp.
7. Wybrany Wykonawca zostanie wezwany przez Zamawiającego do podpisania umowy zgodnej z projektem umowy, załączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia (zał. nr 2 do SIWZ).
8. Niezwłocznie po zawarciu umowy Zamawiający przekaże ogłoszenie o udzieleniu zamówienia do Urzędu Publikacji Unii Europejskiej.

ROZDZIAŁ XVII

WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

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

ROZDZIAŁ XVIII

PROJEKT UMOWY

1. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
2. Jako odrębny załącznik nr 2 do SIWZ, Zamawiający zamieścił projekt umowy, który określa warunki realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego.
3. 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 ustalonego 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 w wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne po upływie roku trwania umowy na uargumentowany wniosek Wykonawcy,- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę,
 - 4) zmiany ceny urzędowej leku, spowodowanej zmianą cennika leków urzędowych,
 - 5) 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 oferowanej leku oraz dopuszczenia do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.
 - 6) nie zrealizowania przedmiotu umowy w terminie określonym w SIWZ Zamawiający może przedłużyć umowę na okres do 6 miesięcy.
4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny.

ROZDZIAŁ XIX

ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ

1. Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej określone w rozdziale VI uPzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę organizacji uprawnionych do ich wnoszenia prowadzonej przez Prezesa Urzędu.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany przepisami ustawy.
4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądania oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu w terminie 10 dni :
 - 1) od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia,
 - 2) od dnia publikacji ogłoszenia w Urzędzie Publikacji Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
6. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania.

7. Zamawiający prześle niezwłocznie, nie później niż w terminie 2 dni od daty otrzymania, kopię odwołania innym Wykonawcom uczestniczącym w postępowaniu o udzielenie zamówienia, a jeżeli odwołanie dotyczy treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień siwz, zamieści ją na stronie internetowej wzywając Wykonawców do przystąpienia do postępowania odwoławczego.
8. Wykonawca może zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego w terminie 3 dni od dnia otrzymania kopii odwołania, wskazując stronę, do której przystępuje i interes w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystępuje. Zgłoszenie przystąpienia doręcza się Prezesowi Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu, a jego kopię przesyła się Zamawiającemu oraz wykonawcy wnoszącemu odwołanie.
9. Wykonawcy, którzy przystąpili do postępowania odwoławczego, stają się uczestnikami postępowania odwoławczego, jeżeli mają interes w tym, aby odwołanie zostało rozstrzygnięte na korzyść jednej ze stron.
10. Zamawiający lub odwołujący może zgłosić opozycję przeciw przystąpieniu innego Wykonawcy nie później niż do czasu otwarcia rozprawy.
11. Odwołujący oraz Wykonawca wezwany zgodnie z ust. 7 nie mogą następnie korzystać ze środków ochrony prawnej wobec czynności Zamawiającego wykonanych zgodnie z wyrokiem Izby lub sądu albo na podstawie art. 186 ust. 2 i 3 ustawy Pzp.
12. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

Załączniki do SIWZ:

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy

Załącznik nr 1.1- 1.32– formularze asortymentowo - cenowe

Załącznik nr 2 – projekt umowy

Załącznik nr 3 – oświadczenie Wykonawcy z art. 22 ust. 1 Pzp

Załącznik nr 4 - oświadczenie Wykonawcy z art. 24.Pzp

Załącznik nr 5 – informacja o przynależności do tej samej grupy kapitałowej

....., dn.
miejsowość

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

FORMULARZ OFERTOWY

I. DANE WYKONAWCY

1. Nazwa Wykonawcy: (Pelnomocnika w przypadku Konsorcjum)
.....
 2. Siedziba Wykonawcy:
ul: kod: miejscowość:
 3. Adres do korespondencji:
ul: kod: miejscowość:
 4. NIP:
 5. REGON:
 6. TEL:
 7. FAX:.....
 8. MAIL:
 9. OSOBA DO KONTAKTÓW:
 10. TEL.:
- Konsorcjum z (*jeżeli dotyczy*):
- A) Nazwa Partnera:
- B) Siedziba Partnera:.....
- ul: kod: miejscowość:

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Składam ofertę na zamówienie publiczne nr Szp/FZ – 31/2015 prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „Dostawa antybiotyków, leków p/grzybiczych i innych”.

III. CENA

1. Cena oferty dla danego pakietu wynosi:

Pakiet nr*) -*)

Cena nettozł
podatek VAT% =zł
Cena bruttozł
Słownie:.....
<i>Deklaruję dostawę przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie nr w terminie od daty otrzymania od Zamawiającego zamówienia.</i>

**) wpisać nr pakietu, w przypadku przystąpienia do większej ilości pakietów należy powielić ramkę*

Podatek VAT został doliczony do ceny netto zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatkach.

IV. POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW ZAMAWIAJĄCEGO

1. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zawartymi w SIWZ, ze wszystkimi załącznikami do SIWZ, akceptuję bez zastrzeżeń oraz uzyskałem informacje konieczne do przygotowania oferty.
2. Zobowiązuję się w przypadku przyznania zamówienia do zawarcia umowy na warunkach określonych w projekcie umowy.
3. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, na potwierdzenie powyższego posiadam ważne dokumenty zgodnie z obowiązującym prawem oraz dostarczę je do wglądu na każde żądanie Zamawiającego.
4. Oświadczam, że termin ważności oferowanych produktów nie będzie krótszy niż 24 miesiące liczone od daty dostawy.
5. Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.
6. Osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu zamówienia ze strony Wykonawcy będzie:
.....tel. fax.

V. POTWIERDZAM WPŁATĘ WADIUM

WPŁATA WADIUM		
WYSOKOŚĆ WADIUM	DATA WNIESIENIA	FORMA WADIUM
ZWROT WADIUM, którego dokonuje Zamawiający		
NAZWA BANKU I NUMER KONTA.....		

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

*) *wybrać odpowiednio*

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

VII. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA

KORZYSTAJĄC z uprawnienia nadanego treścią art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. 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 2003 roku, nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

UZASADNIENIE:

Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa ponieważ:

Uwaga:

Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „tajemnica przedsiębiorstwa” i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze.

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do niniejszej oferty załączam:.

.....
Na kolejno ponumerowanych stronach składam całość oferty.

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

UMOWA - PROJEKT

W dniu we Wrocławiu, pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Kamieńskiego 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 przetargu nieograniczonego (sygnatura sprawy Szp/FZ – 31/2015) zgodnie z Ustawą Prawo zamówień publicznych Wykonawca dostarczy Zamawiającemu..... określone w pakiecie nr w asortymencie, w 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 dniar. do dnia
2. Ilość, termin dostawy każdej partii towaru określać będzie każdorazowo zamówienie Zamawiającego przekazane faxem.

§ 3

ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy przedmiotu umowy z terminem ważności nie krótszym niż 24 miesiące liczone od daty dostawy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia towaru w terminie od daty otrzymania od Zamawiającego zamówienia faxem.
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. Wykonawca winien dostarczyć Zamawiającemu fakturę zgodnie z formatem schematu faktury przesyłanej drogą elektroniczną, stanowiącej załącznik nr 2 do umowy lub w innym formacie uzgodnionym z Działem Informatyki Zamawiającego (tel.71/ 32 – 70 – 407 lub p. Henryk Gałant tel. 664 762 297). Wykonawca w nieprzekraczalnym terminie 3-ch miesięcy od dnia podpisania umowy wdroży uzgodniony schemat faktury przesyłanej drogą elektroniczną.
5. W przypadku zaprzestania produkcji przedmiotu umowy określonego w danym pakiecie, Wykonawca dostarczy za zgodą Zamawiającego równoważny produkt farmaceutyczny dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej o takim samym składzie chemicznym i w tej samej cenie jednostkowej.

§ 4

ZOBOWIĄZANIA ZAMAWIAJĄCEGO

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy cenę jednostkową za towar zgodnie z ofertą przetargową.
2. Podstawą wystawienia faktury będzie odbiór towaru.
3. Zapłata nastąpi przelewem bankowym w terminie 30 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
4. Za termin zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 5

WYNAGRODZENIE WYKONAWCY

1. Strony ustalają łączną wartość przedmiotu umowy w wysokości:

.....zł netto
(słownie:),
.....zł brutto
(słownie:).

w tym:

pakiet nr

.....zł netto
(słownie:)
.....zł brutto
(słownie:).

2. Podatek VAT został doliczony do ceny netto zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatkach.
3. Wykonawca gwarantuje stałe i niezmiennie ceny przez okres trwania umowy z zastrzeżeniem zapisu, o którym mowa w § 12 pkt 1- 4 umowy.
4. W przypadku zamówienia przez Zamawiającego mniejszej ilości przedmiotu umowy niż określona w § 1 umowy, Wykonawcy nie przysługuje prawo żądania wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu.

§ 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 potwierdzenia jego zamówienia przez Zamawiającego faksem jest dokonywana na własne ryzyko Wykonawcy i nie wiąże Zamawiającego co do przyjęcia towaru i zapłaty należności.

§ 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 w terminie o którym mowa w ust.1 niniejszego paragrafu Zamawiający może złożyć reklamację w terminie 7 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.

§ 8

OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW

Do koordynowania i dokonywania zamówień dostaw, reklamacji oraz bieżących kontaktów strony wyznaczają:

- 1) ze strony Zamawiającego – Wiesława Szydłowska tel.: 71/32 70 343,
- 2) ze strony Wykonawcy tel.

§ 9

KARY UMOWNE

- Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:
 - za zwłokę w dostarczeniu partii towaru w wysokości 1% wartości brutto dostarczonej ze zwłoką partii towaru za każdy dzień zwłoki,
 - z tytułu odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy w wysokości 10% wartości umowy brutto niezrealizowanej części umowy.
- 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.
- Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

§ 10

PODWYKONAWCY

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

*) *niepotrzebne skreślić*

§ 11

ODSTĄPIENIE OD UMOWY

- Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
- Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości, o których mowa w ust. 1.
- Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie natychmiastowym w przypadku 3- krotnej zwłoki w dostawie zamówionego towaru w okresie trwania umowy, po uprzednim wezwaniu wykonawcy do dostawy.
- W przypadku, o którym mowa w ust. 3 Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.

§ 12

ZMIANY UMOWY

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:

- zmiany stawki podatku VAT,
- zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r o minimalny wynagrodzeniu za pracę, po upływie roku trwania umowy na uargumentowany wniosek Wykonawcy ,
- zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu w wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne po upływie roku trwania umowy na uargumentowany wniosek Wykonawcy,
- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.
- zmiany ceny urzędowej leku, spowodowanej zmianą cennika urzędowego leków,
- 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 dopuszczenia do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej,
- nie zrealizowania przedmiotu umowy w terminie określonym w § 2 ust. 1 umowy Zamawiający może przedłużyć umowę na okres do 6 miesięcy.

§ 13

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

- Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.

2. Wszelkie zmiany do umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Spory wynikłe w związku z niniejszą umową rozstrzygał będzie Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

FORMAT SCHEMATU FAKTURY PRZESYLANEJ DROGĄ ELEKTRONICZNĄ

Format danych pliku zawierającego dostawę w formacie EAN-TXT:

Plik jest w formacie tekstowym o polach stałej długości. 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:
 - Kod dostawcy w systemie APTEKA,
 - Kod nabywcy (nie wykorzystywany),
 - Symbol dokumentu (FV),
 - Numer faktury,
 - Datę faktury w formacie RRRRMMDD,
 - Datę płatności w formacie RRRRMMDD,
 - Numer zamówienia,
 - Datę zamówienia w formacie RRRRMMDD.
- - Części szczegółowej, która zawiera:
 - Kod EAN13 – opcjonalnie,
 - Identyfikator leku (kod BLOZ-12),
 - Nazwa towaru (nazwa postać, dawka, ilość w opakowaniu),
 - Ilość,
 - Datę ważności w formacie RRRRMMDD,
 - Nazwę serii,
 - Symbol PKWiU,
 - Cenę,
 - Cenę brutto,
 - wyróżnik ceny transakcji (B-brutto, N-netto)
 - Stawkę VAT,

Format danych pliku zawierającego dostawę w formacie KAMSOF-TXT:

Plik jest w formacie tekstowym o polach stałej długości. 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:
 - Datę wystawienia faktury w formacie RR.MM.DD,

- Datę sprzedaży w formacie RR.MM.DD,
- Kod dostawcy ,
- Kod nabywcy (nie wykorzystywany),
- Datę płatności faktury w formacie RR.MM.DD,
- Standard polskich znaków,
- Numer faktury.
- Części szczegółowej, która zawiera:
 - Identyfikator leku (kod BLOZ-12),
 - Nazwa towaru (nazwa postać, dawka, ilość w opakowaniu),
 - Cenę brutto,
 - Cenę transakcji,
 - Ilość,
 - Stawkę VAT,
 - Cenę detal.,
 - Datę ważności w formacie RR.MM.DD,
 - Nazwę serii,
 - Symbol PKWiU,
 - Cenę brutto bez upustu,
 - Cenę transakcji bez upusu,
 - Wyróżnik ceny transakcji (B-brutto, N-netto)
 - Kod EAN13 – opcjonalnie.

Format danych pliku zawierającego dostawę w formacie KAMSOFT-DBF:

Plik w formacie DBF. Zawiera tylko rekordy z pozycjami faktury.

FKNK	C(7)	7 znakowy kod BLOZ
FKIL	N(10,3)	Ilość
FKVT	N(4,1)	Stawka Vat
FKCZ	N(12,2)	Cena zakupu
FKCP	N(12,2)	Cena z rabatem
FKCD	N(12,2)	Cena detaliczna
FKDW	D(8)	Data ważności
FKSR	C(12)	Nazwa serii
FKWW	C(14)	SWW
FKZB	N(12,2)	Cena zakupu brutto
FKPB	N(12,2)	Cena z rabatem brutto
FKDB	N(12,2)	Cena detaliczna brutto
FKRC	C(1)	Rodzaj ceny

Format ten jest już niezalecany ze względu na swoje ograniczenia.

OSWIADCZENIE WYKONAWCY z art. 22 ust. 1 uPzp

*(Wypełnia Wykonawca lub Pełnomocnik w przypadku Konsorcjum
albo upoważniona osoba przez Wykonawcę)*

1. Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

„Dostawa antybiotyków, leków p/grzybiczych i innych”

2. Nazwa i adres Wykonawcy (Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum):

.....
.....

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

.....
.....

Niniejszym, zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych oświadczam, że spełniam warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, dotyczące:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej zamówieniem działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie;
3. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.

....., dnia

.....
*(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY o braku podstaw do wykluczenia z art. 24 uPzp

Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

„Dostawa antybiotyków, leków p/grzybiczych i innych”

Pełna nazwa i adres Wykonawcy:

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

Niniejszym oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ustawy z dnia 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.

....., dnia

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

INFORMACJA O PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ

Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

„ Dostawa antybiotyków, leków p/grzybiczych i innych”

Informuję, że **należę*** / **nie należę*** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r poz. 184).

**) wybrać odpowiednio*

W przypadku zaznaczenia słowa „należę” konieczne jest dołączenie wykazu podmiotów wchodzących w skład tej samej grupy kapitałowej.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.

....., dnia

.....
*(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

Załącznik nr 1.1
na dostawę antybiotyków, leków przeciwgrzybiczych i innych
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
przy ul. Kamińskiego 73 a
Szp/FZ-31/2015

pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY
Antybiotyki

pakiet nr 1

Lp.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci	Ilość opak./fiol.	Cena op. Netto	Wartość netto	% VAT	Cena jednost. Brutto	Wartość brutto
		3*	4	5	6	7	8*	9*	10*	11*	12*
1	Amikacin sulfas		inj.	0,25	x1	900					
2	Amikacin sulfas		inj.	0,5	x1	900					
3	Amikacin sulfas		inj.	1,0	x1	1 000					
4	Ceftazidime		inj.	0,5	x1	1 950					
5	Ceftazidime		inj.	1,0	x1	7 900					
6	Ceftazidime		inj.	2,0	x1	1 300					
7	Cefuroxym/bez ograniczeń wiekowych/		inj.	0,75	x1	680					
8	Cefuroxym/bez ograniczeń wiekowych/		inj.	1,5	x1	2 200					
9	Cefuroksym		tabl.	0,25	x 10	10					
10	Cefuroksym		tabl.	0,5	x 10	40					
11	Cefotaksym		inj.	1,0	x 1	3 200					
12	Cefazolin		inj.	1,0	x 1	7 000					
13	Ceftriakson		inj.	1,0	x 1	2 000					
14	Ciprofloxacyn		tabl.	0,25	x10	500					
15	Ciprofloxacyn		tabl.	0,5	x10	1 350					
16	Ciprofloxacyn a 50 ml		opak.	2 mg/ml	x 1	400					
17	Ciprofloxacyn a 100 ml		opak.	2 mg/ml	x 1	1 100					
18	Ciprofloxacyn a 200 ml		opak.	2mg/ml	x 1	7 000					
RAZEM:											

słownie brutto:.....

.....
(podpis i pieczęćka imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

* zamawiający dopuszcza wyceny zarówno 1 fiol.jak i opak.

*)kolumny które wypełnia oferent

Załącznik nr 1.2

na dostawę antybiotyków, leków p/grzybiczych i innych
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
przy ul. Kamińskiego 73 a
Szp/FZ-31/2015

pieczęćka Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY
Antybiotyki

pakiet nr 2

Lp.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci	Ilość opak./fiol.	Cena op. Netto	Wartość netto	% VAT	Cena jednost. Brutto	Wartość brutto
		3*	4	5	6	7	8*	9*	10*	11*	12*
1.	Amoxicillin		tabl.	0,5	x16	35					
2.	Amoxicillin		tabl.	1,0	x 16	85					
3.	Amoxicillin		tabl.	0,75	x 16	50					
4.	Amoxicillin/Ac.clavulonicum		inj.	1,2 g	x 1	28 000					
5.	Amoxicillin/Ac.clavulonicum		inj.	0,6g	x 1	2 500					
6.	Amoxicillinum+Ac.clavulonicum		tabl.	1,0	x 14	230					
7.	Amoxicillinum+Ac.clavulonicum		tabl.	0,625	x 21	190					
8.	Amoxicillinum+Ac.clavulonicum		susp.	457mg/5 ml	70 ml.	20					
9.	Ampicillin		inj.	1,0	x 1	33 000					
10.	Ampicillin		inj.	2,0	x 1	4 000					
11.	Ampicillinum+sulbactam		inj.	0,75	x 1	1600					
12.	Ampicillinum+sulbactam		inj.	1,5	x 1	4 150					
13.	Azytromycyn		tabl.	500 mg	x 3	40					
14.	Azytromycyn		tabl.	125 mg	x 6	20					
15.	Cefaleksyna		kaps.	0,5	x 16	45					
16.	Cefamandol		inj.	1,0	x 1	220					
17.	Cefazolinum		inj.	1,0	x 1	10 000					
18.	Cefotaximum		inj.	1,0	x 1	2 200					
19.	Ceftriaxonum		inj.	1,0	x 1	2 000					
20.	Cefuroximum		inj.	0,75	x 1	400					

21	Cefuroxim			inj.	1,5	x 1	1 280				
22	Clarithromycin			tabl.	500 mg	x 14	120				
23	Clarithromycin			inj.	500mg	x 1	1650				
24	Clarithromycin			tabl.	250 mg	x 14	50				
25	Cloxacilin			tabl.	0,5	x 16	100				
26	Cloxacilin			inj.	0,5	x 1	1 200				
27	Cloxacilin			inj.	1,0	x 1	3 000				
28	Colistin			inj.	1 mln j.m.	x 20	150				
29	Doxycyclinum			tabl./ca							
30	Doxycyclinum			ps/	0,1	x 10	420				
31	Erythromycin			inj.	20mg/ml	x 10	420				
32	Erythromycin			tabl.	0,2	x 16	45				
33	Erythromycin			inj.i.v.	0,3	x 1	2 500				
34	Penicillinum cryst.			inj.	1 mln	x 1	600				
35	Penicillinum cryst.			inj.	3 mln	x 1	1 000				
36	Penicillinum cryst.			inj.	5 mln.	x 1	500				
37	Penicillinum proc.			inj.	1.2 mln.	x 1	300				
38	Rifampicin			inj.	2,4mln	x 1	240				
39	Rifampicin			caps	0,15	x100	8				
				caps.	0,3	x 100	5				
RAZEM:											

słownie brutto:.....

* zamawiający dopuszcza wyceny zarówno 1 fioł.jak i opak. (przeliczając)

*) kolumny które wypełnia oferent

.....
 (podpis i pieczętka imienna osoby
 uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 1.3
na dostawę antybiotyków, leków p/grzybiczych i innych
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
przy ul. Kamińskiego 73 a
Szp/FZ-31/2015

pieczętka Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY
Antybiotyki

pakiet nr 3

Lp.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci	Ilość opak./fiol.	Cena op. Netto	Wartość netto	% VAT	Cena jednost. Brutto	Wartość brutto
1	2	3*	4	5	6	7	8*	9*	10*	11*	12*
1.	Gentamycin i.v		flak.	80mg/ 80ml	x 1	600					
2.	Gentamycin i.v.		flak.	240mg/80 ml	x 1	200					
3.	Amikacin i.v.		flak.	250mg/100 ml.	x 1	400					
4.	Amikacin i.v.		flak.	500mg/ 100 ml	x 1	1 100					
5.	Amikacin i.v.		flak.	1 g/ 100 ml.	x 1	900					
6.	Metronidazolom 100 ml.		flak.	5 mg/ ml	x 1	14 000					
7.	Tobramycin 80 ml.		fiol.	3mg/ml	x1	550					
RAZEM:											

słownie brutto:.....

.....
(podpis i pieczętka imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

* zamawiający dopuszcza wyceny zarówno 1 szt. jak i opak. handlowego

*)kolumny które wypełnia oferent

Załącznik nr 1.4
na dostawę antybiotyków, leków p/grzybiczych i innych
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
przy ul. Kamińskiego 73 a
Szp/FZ-31/2015

pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Antybiotyki

pakiet nr 4

Lp.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci	Ilość opak./fiol.	Cena op. Netto	Wartość netto	% VAT	Cena jednost. Brutto	Wartość brutto
		3*	4	5	6	7	8*	9*	10*	11*	12*
1.	Amoxicilin/Ac.clavulon		inj.	0,6	x 5	1 800					
2.	Amoxicilin/Ac.clavulon		inj.	1,2	x 5	5 300					
3.	Amoxicilin/Ac.clavulon		tabl.	0,375	x 21	15					
4.	Amoxicilin/Ac.clavulon		tabl.	0,625	x 21	350					
5.	Amoxicilin/Ac.clavulon		tabl.	1,00	x 14	300					
6.	Cefepime		inj.	1,00	x 1	200					
7.	Cefazolin		inj.	1,00	x 10	760					
8.	Clindamycin h/chl		caps	0.3	x 16	35					
9.	Clindamycin h/chl		inj	0,3/2ml	x 5	300					
10.	Clindamycin h/chl		inj.	0,6/4ml.	x 5	250					
11.	Meropenem		inj.	0,5 g	x 10	100					
12.	Meropenem		inj.	1,0 g	x 10	300					
13.	Piperacilin + Tazobactam		inj	4.5	x 10	35					
14.	Vancomycin		inj.	0,5	x 1	2 100					
15.	Vancomycin		inj.	1,00	x 1	4 100					
RAZEM:											

słownie brutto:.....

* Zamawiający wymaga lek Vancomycin 0,5g oraz 1g iv/po z możliwością podawania w infuzji ciągłej przez 24godz.

*)kolumny które wypełnia oferent

(podpis i pieczęć imienna osoby

uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 1.5
na dostawę antybiotyków, leków p/grzybiczych i innych
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
przy ul. Kamińskiego 73 a
Szp/FZ-31/2015

pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY
Antybiotyki

pakiet nr 5

Lp.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci	Ilość opak./fiol.	Cena op. Netto	Wartość netto	% VAT	Cena jednost. Brutto	Wartość brutto
	2	3*	4	5	6	7	8*	9*	10*	11*	12*
1.	Teicoplanina		inj	0.2	x1	300					
2.	Teicoplanina		inj	0.4	x1	300					
3.	Levofloxacin		inj.	0,5/ 100 ml.	x 1	1 000					
RAZEM:											

słownie brutto:.....

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

*)kolumny które wypełnia oferent

Załącznik nr 1.6
na dostawę antybiotyków, leków p/grzybiczych i innych
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
przy ul. Kamińskiego 73 a
Szp/FZ-31/2015

pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Antybiotyki

pakiet nr 6

Lp.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci	Ilość opak./fiol.	Cena op. Netto	Wartość netto	% VAT	Cena jednost. Brutto	Wartość brutto
1	2	3*	4	5	6	7	8*	9*	10*	11*	12*
1.	Vancomycinum		inj.	0,5	x 1	650					
2.	Vancomycinum		inj.	1,0	x 1	2 400					
RAZEM:											

słownie brutto:.....

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

*)kolumny które wypełnia oferent

Załącznik nr 1.7
na dostawę antybiotyków, leków przeciwcierpliwych i innych
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
przy ul. Kamińskiego 73 a
Szp/FZ-31/2015

pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY
Antybiotyki

pakiet nr 7

Lp.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci	Ilość w opakowaniu	Ilość opak.	Cena op. Netto	Wartość netto	% VAT	Cena jednost. Brutto	Wartość brutto
1	2	3*	4	5	6	7	8	9*	10*	11*	12*	13*
1.	Piperacilin + Tazobactam + EDTA		inj	2,25	x1	x 12	17					
2.	Piperacilin + Tazobactam + EDTA		inj	4,5	x1	x 12	42					
3.	Clindamycin h/chlor		inj.	0,3/2ml.	x 1	x 1	500					
4.	Clindamycin h/chlor		inj.	0,6/4ml.	x 1	x 1	550					
RAZEM:												

słownie brutto:.....

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

* poz.3.4 wymagana rejestracja u noworodków.

*)kolumny które wypełnia oferent

Załącznik nr 1.8
na dostawę antybiotyków, leków p/grzybiczych i innych
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
przy ul. Kamińskiego 73 a
Szp/FZ-31/2015

pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Antybiotyki

pakiet nr 8

Lp.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci	Ilość opak.	Cena op. Netto	Wartość netto	% VAT	Cena jednost. Brutto	Wartość brutto
1	2	3*	4	5	6	7	8*	9*	10*	11*	12*
1.	Meropenem		inj	0.5	x10	90					
2.	Meropenem		inj	1.0	x10	120					
RAZEM:											

słownie brutto:.....

* zamawiający wymaga trwałości rozтворu do 3 godz.w temp.pokojowej(15-25 oC)
..... (podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

*)kolumny które wypełnia oferent

Załącznik nr 1.9

na dostawę antybiotyków, leków p/grzybiczych i innych
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
przy ul. Kamińskiego 73 a
Szp/FZ-31/2015

pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Antybiotyki

pakiet nr 9

Lp.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci	Ilość opak.	Cena op. Netto	Wartość netto	% VAT	Cena jednost. Brutto	Wartość brutto
1	2	3*	4	5	6	7	8*	9*	10*	11*	12*
1.	Gentamycin sulphate		inj.i.v.	0.04	x10	26					
2.	Gentamycin sulphate		inj/i.v.	0.08	x10	120					
3.	Gentamycin		gąbka	10x10x 0,5 cm	x1	55					
RAZEM:											

słownie brutto.....

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

*)kolumny które wypełnia oferent

Załącznik nr 1.10
na dostawę antybiotyków, leków przeciwgrzybiczych i innych
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
przy ul. Kamińskiego 73 a
Szp/FZ-31/2015

pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY
Sulfonamidy

pakiet nr 10

Lp.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci	Ilość opak.	Cena op. Netto	Wartość netto	% VAT	Cena jednost. Brutto	Wartość brutto
		3*	4	5	6	7	8*	9*	10*	11*	12*
1	Co - trimoxazol		susp	80.0	1	7					
2	Co - trimoxazol		tabl	0.48	x20	220					
3	Co - trimoxazol		tabl	0,96	x10	450					
4	Co-trimaxozol(bez ograniczeń wiekowych)		inj	0.48	x10	760					
RAZEM:											

słownie brutto:.....

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

*)kolumny które wypełnia oferent

Załącznik nr 1.11

na dostawę antybiotyków, leków p/grzybiczych i innych
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
przy ul. Kamińskiego 73 a
Szp/FZ-31/2015

pieczęćka Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Antybiotyki

pakiet nr 11

Lp.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci	Ilość opak.	Cena op. Netto	Wartość netto	% VAT	Cena jednost. Brutto	Wartość brutto
1		3*	4	5	6	7	8*	9*	10*	11*	12*
1.	Ciprofloxacyn		inj	0,1/10ml	x 10	560					
2.	Ciprofloxacyn		inj.	0,2/20ml	x 10	2 600					
RAZEM:											

słownie brutto.....

.....
(podpis i pieczęćka imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

*)kolumny które wypełnia oferent

Załącznik nr 1.12
na dostawę antybiotyków, leków p/grzybiczych i innych
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
przy ul. Kamińskiego 73 a
Szp/FZ-31/2015

pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Antybiotyki

pakiet nr 12

Lp.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci	Ilość opak.	Cena op. Netto	Wartość netto	% VAT	Cena jednost. Brutto	Wartość brutto
	2	3*	4	5	6	7	8*	9*	10*	11*	12*
1	Ciprofloxacyn		worek	2 mg/ml	50 ml	700					
2	Ciprofloxacyn		worek	2 mg/ml	100 ml	1600					
3	Ciprofloxacyn		worek	2mg/ml	200 ml	3000					
RAZEM:											

słownie brutto:.....

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

*)kolumny które wypełnia oferent

Załącznik nr 1.13
na dostawę antybiotyków, leków p/grzybiczych i innych
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
przy ul. Kamińskiego 73 a
Szp/FZ-31/2015

pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY
P/grzybiczne

pakiet nr 13

Lp.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci	Ilość opak.	Cena op. Netto	Wartość netto	% VAT	Cena jednost. Brutto	Wartość brutto
	2	3*	4	5	6	7	8*	9*	10*	11*	12*
1	Fluconazole		tabl.	50 mg	x 1	3 220					
2	Fluconazole		tabl.,caps	0,2 g	x 1	1960					
3	Nystatin		tabl.	500tysj.	x16	800					
4	Nystatin		susp.	2,4 mln j.	24 ml.	55					
5	Nystatin		tabl.dopoch.	100tysj	x 10	15					
RAZEM:											

słownie brutto.....

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

* poz 1 ,2 zamawiający dopuszcza opak.x7 tabl oraz x14 tabl.

*) kolumny które wypełnia oferent

Załącznik nr 1.14

na dostawę antybiotyków, leków przeciwgrzybiczych i innych
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
przy ul. Kamińskiego 73 a
Szp/FZ-31/2015

pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

P/grzybiczne

pakiet nr 14

Lp.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci	Ilość opak.	Cena op. Netto	Wartość netto	% VAT	Cena jednost. Brutto	Wartość brutto
	2	3*	4	5	6	7	8*	9*	10*	11*	12*
1	Amfoteryncyna B proszek do sporządzania r-ru d/inf.		fiol	50 mg	x 1	1 000					
RAZEM:											

słownie brutto.....

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

*)kolumny które wypełnia oferent

Załącznik nr 1.15

na dostawę antybiotyków, leków p/grzybiczych i innych
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
przy ul. Kamińskiego 73 a

pieczętka Wykonawcy

Szp/FZ-31/2015

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

P/grzybiczne

pakiet nr 15

Lp.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci	Ilość opak/fiol	Cena op. Netto	Wartość netto	% VAT	Cena jednost. Brutto	Wartość brutto
1	2	3*	4	5	6	7	8*	9*	10*	11*	12*
1	Amfoterycyna B (forma lipidowa) a 20 ml		fl.	100 mg	x 1	320					
RAZEM:											
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>											

słownie brutto:.....

* zamawiający dopuszcza wyceny opak.zarejestrowanego (handlowego)

*)kolumny które wypełnia oferent

.....
(podpis i pieczętka imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 1.16
na dostawę antybiotyków, leków p/grzybiczych i innych
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
przy ul. Kamińskiego 73 a
Szp/FZ-31/2015

pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY
P/grzybiczne

pakiet nr 16

Lp.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci	Ilość opak.	Cena op. Netto	Wartość netto	% VAT	Cena jednost. Brutto	Wartość brutto
1		3*	4	5	6	7	8*	9*	10*	11*	12*
1	Amfoterycyna B (forma liposomalna,koloidalna)		fl.	50 mg	x 1	200					
RAZEM:											

słownie brutto:.....

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

*)kolumny które wypełnia oferent

Załącznik nr 1.17
na dostawę antybiotyków, leków p/grzybiczych i innych
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
przy ul. Kamińskiego 73 a
Szp/FZ-31/2015

pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY
P/grzybiczne

pakiet nr 17

Lp.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci	Ilość opak.	Cena op. Netto	Wartość netto	% VAT	Cena jednost. Brutto	Wartość brutto
1	2	3*	4	5	6	7	8*	9*	10*	11*	12*
1	Flucitosine		fl.	2,5g/250 ml.	x 5	95					
RAZEM:											

słownie brutto:.....

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

*)kolumny które wypełnia oferent

Załącznik nr 1.18
na dostawę antybiotyków, leków p/grzybiczych i innych
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
przy ul. Kamińskiego 73 a
Szp/FZ-31/2015

pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY
P/grzybiczne

pakiet nr 18

Lp.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci	Ilość opak.	Cena op. Netto	Wartość netto	% VAT	Cena jednost. Brutto	Wartość brutto
1	2	3*	4	5	6	7	8*	9*	10*	11*	12*
1	Fluconazole 2mg/ml		fl	50 ml.	x1	1 350					
RAZEM:											

słownie brutto:.....

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

*)kolumny które wypełnia oferent

Załącznik nr 1.19
na dostawę antybiotyków, leków przeciwgrzybiczych i innych
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
przy ul. Kamińskiego 73 a
Szp/FZ-31/2015

pieczęćka Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

P/grzybiczne

pakiet nr 19

Lp.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci	Ilość opak.	Cena op. Netto	Wartość netto	% VAT	Cena jednost. Brutto	Wartość brutto
1	2	3*	4	5	6	7	8*	9*	10*	11*	12*
1	Fluconazole 2mg/ml		fl	100 ml	x1	2 250					
RAZEM:											

słownie brutto:.....

.....
(podpis i pieczęćka imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

*)kolumny które wypełnia oferent

Załącznik nr 1.20
na dostawę antybiotyków, leków przeciwgrzybiczych i innych
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
przy ul. Kamińskiego 73 a
Szp/FZ-31/2015

pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY
P/grzybiczne

pakiet nr 20

Lp.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci	Ilość opak.	Cena op. Netto	Wartość netto	% VAT	Cena jednost. Brutto	Wartość brutto
1	2	3*	4	5	6	7	8*	9*	10*	11*	12*
1	Fluconazole 2mg/ml + 0,9 % NaCl.		flak/ worek	200 ml	x 1	1 600					
RAZEM:											

słownie brutto:.....

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

*)kolumny które wypełnia oferent

Załącznik nr 1.21
na dostawę antybiotyków, leków przeciwgrzybiczych i innych
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
przy ul. Kamińskiego 73 a
Szp/FZ-31/2015

pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY
P/grzybiczne

pakiet nr 21

Lp.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci	Ilość opak.	Cena op. Netto	Wartość netto	% VAT	Cena jednost. Brutto	Wartość brutto
1	2	3*	4	5	6	7	8*	9*	10*	11*	12*
1	Itrakonazol		tabl.	100 mg	x 28	65					
2	Worykonazol		inj.	250 mg	x 1	240					
RAZEM:											

słownie brutto:.....

.....

(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

*)kolumny które wypełnia oferent

Załącznik nr 1.22
na dostawę antybiotyków, leków p/grzybiczych i innych
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
przy ul. Kamińskiego 73 a
Szp/FZ-31/2015

pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY
Antybiotyki

pakiet nr 22

Lp.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci	Ilość opak.	Cena op. Netto	Wartość netto	% VAT	Cena jednost. Brutto	Wartość brutto
1	2	3*	4	5	6	7	8*	9*	10*	11*	12*
1	Linezolid		inj.	2mg/1ml	x 10 worek- 300 ml	40					
RAZEM:											

słownie brutto:.....

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

*)kolumny które wypełnia oferent

Załącznik nr 1.23
na dostawę antybiotyków, leków przeciwcierpliwych i innych
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
przy ul. Kamińskiego 73 a
Szp/FZ-31/2015

pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY
Antybiotyki

pakiet nr 23

Lp.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci	Ilość opak.	Cena op. Netto	Wartość netto	% VAT	Cena jednost. Brutto	Wartość brutto
1	2	3*	4	5	6	7	8*	9*	10*	11*	12*
1	Linezolid		tabl.	600 mg	x 10	15					
2	Linezolid (100 ml)		inj.	2 mg/ml	x 10	40					
RAZEM:											

słownie brutto:.....

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

*)kolumny które wypełnia oferent

Załącznik nr 1.24
na dostawę antybiotyków, leków p/grzybiczych i innych
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
przy ul. Kamińskiego 73 a
Szp/FZ-31/2015

pieczęćka Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Antybiotyki

pakiet nr 24

Lp.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci	Ilość opak.	Cena op. Netto	Wartość netto	% VAT	Cena jednost. Brutto	Wartość brutto
1	2	3*	4	5	6	7	8*	9*	10*	11*	12*
1	Imipenem/Cilastin sodium		inj.	500 mg+500 mg/20 ml	x 10	1100					
RAZEM:											

słownie brutto.....

.....
(podpis i pieczęćka imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

*)kolumny które wypełnia oferent

Załącznik nr 1.25
na dostawę antybiotyków, leków p/grzybiczych i innych
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
przy ul. Kamińskiego 73 a
Szp/FZ-31/2015

pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Antybiotyki

pakiet nr 25

Lp.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci	Ilość opak.	Cena op. Netto	Wartość netto	% VAT	Cena jednost. Brutto	Wartość brutto
1	2	3*	4	5	6	7	8*	9*	10*	11*	12*
1	Doripenem		inj.	500 mg	x 10	17					
2	Tygecylicyna proszek		inj.	50 mg	x 10	80					
RAZEM:											

słownie brutto:.....

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

* Zamawiający dopuszcza wyceny : opak/fiol.

*)kolumny które wypełnia oferent

Załącznik nr 1.26
na dostawę antybiotyków, leków p/grzybiczych i innych
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
przy ul. Kamińskiego 73 a
Szp/FZ-31/2015

pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Antybiotyki - zawiesiny

pakiet nr 26

Lp.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci	Ilość opak.	Cena op. Netto	Wartość netto	% VAT	Cena jednost. Brutto	Wartość brutto
	2	3*	4	5	6	7	8*	9*	10*	11*	12*
1	Azithromycinum 20 ml		susp.	20 mg/5ml.	x 1	8					
2	Clarithromycin (100 ml)		susp.	125 mg/5ml	x 1	8					
3	Amoxicillin 60 ml		susp.	500mg/5ml	x 1	25					
RAZEM:											

słownie brutto:.....

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

*)kolumny które wypełnia oferent

Załącznik nr 1.27

na dostawę antybiotyków, leków p/grzybiczych i innych
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
przy ul. Kamińskiego 73 a
Szp/FZ-31/2015

pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Inne

pakiet nr 27

Lp.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci	Ilość opak.	Cena op. Netto	Wartość netto	% VAT	Cena jednost. Brutto	Wartość brutto
1	2	3*	4	5	6	7	8*	9*	10*	11*	12*
1	Calcium chloratum		inj.	10 %/ 10 ml.	x 10	2000					
RAZEM:											

słownie brutto.....

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

*)kolumny które wypełnia oferent

Załącznik nr 1.28
na dostawę antybiotyków, leków p/grzybiczych i innych
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
przy ul. Kamińskiego 73 a
Szp/FZ-31/2015

pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY
Antybiotyki

pakiet nr 28

Lp.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci	Ilość opak.	Cena op. Netto	Wartość netto	% VAT	Cena jednost. Brutto	Wartość brutto
1	2	3*	4	5	6	7	8*	9*	10*	11*	12*
1	Ertapenem		inj.	1,0	x 1	84					
RAZEM:											

słownie brutto:.....

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

*)kolumny które wypełnia oferent

Załącznik nr 1.29
na dostawę antybiotyków, leków p/grzybiczych i innych
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
przy ul. Kamińskiego 73 a
Szp/FZ-31/2015

pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY
Antybiotyki

pakiet nr 29

Lp.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci	Ilość opak.	Cena op. Netto	Wartość netto	% VAT	Cena jednost. Brutto	Wartość brutto
	2	3*	4	5	6	7	8*	9*	10*	11*	12*
1	Ticarcylina+Ac.clavulonice um(1,5+0,1)		inj.	1,6	x 1	200					
RAZEM:											

słownie brutto:.....

* Zamawiający dopuszcza wyceny : fioł/opak.

*)kolumny które wypełnia oferent

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 1.30

na dostawę antybiotyków, leków przeciwgrzybiczych i innych
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
przy ul. Kamińskiego 73 a
Szp/FZ-31/2015

pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Różne

pakiet nr 30

Lp.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci	Ilość opak.	Cena op. Netto	Wartość netto	% VAT	Cena jednost. Brutto	Wartość brutto
1	2	3*	4	5	6	7	8*	9*	10*	11*	12*
1	Mykafungina		inj.	50 mg	x 1	75					
2	Mykafungina		inj.	100 mg	x 1	85					
3	Ryfaksymina		tabl.	0,2	x 28	40					
RAZEM:											

słownie brutto:.....

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

*)kolumny które wypełnia oferent

Załącznik nr 1.31
na dostawę antybiotyków, leków p/grzybiczych i innych
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
przy ul. Kamińskiego 73 a
Szp/FZ-31/2015

pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY
Antybiotyki

pakiet nr 31

Lp.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci	Ilość opak.	Cena op. Netto	Wartość netto	% VAT	Cena jednost. Brutto	Wartość brutto
1	2	3*	4	5	6	7	8*	9*	10*	11*	12*
1	Levofloxacin		tabl.	0,5	x 10	100					
RAZEM:											

słownie brutto:.....

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

*)kolumny które wypełnia oferent

Załącznik nr 1.32

na dostawę antybiotyków, leków p/grzybiczych i innych
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
przy ul. Kamieńskiego 73 a
Szp/FZ-31/2015

pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

P/grzybiczne

pakiet nr 32

Lp.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci	Ilość opak.	Cena op. Netto	Wartość netto	% VAT	Cena jednost. Brutto	Wartość brutto
							8*	9*	10*	11*	12*
1	Amfoterycyna B proszek do sporządzania r-ru d/inf.		fiol	100 mg	x 1	100					
RAZEM:											

słownie brutto:.....

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

*)kolumny które wypełnia oferent