

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

Znak sprawy: Z.II.260.32.Zp/2017

Nisko, 29/08/2017

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

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

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej zamówienia przekraczającej kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) – zwaną dalej ustawą Pzp.

Zatwierdzono w dniu:
29/08/2017

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

Roman Ryznar

Nisko, Sierpień 2017

1. NAZWA (FIRMA) ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

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

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

2.1. Postępowanie prowadzone jest w trybie: **przetarg nieograniczony**

2.2. Postępowanie prowadzone jest zgodnie z:

- przepisami art. 39 – 46 oraz 6a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) – zwanej dalej ustawą Pzp, a także na podstawie wydanych na podstawie tej ustawy aktów wykonawczych, a w szczególności:
 - a. Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2015 r. w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2254);
 - b. Rozporządzenia Prezesa rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2015 r. w sprawie kwot wartości zamówień oraz konkursów, od których jest uzależniony obowiązek przekazywania ogłoszeń Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej (Dz. U z 2015 r. poz. 2263);
- przepisami ustawy z dnia 22 czerwca 2016 r. o zmianie ustawy – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1020) – zwana dalej ustawą o zmianie Pzp, a także na podstawie wydanych na podstawie tej ustawy aktów wykonawczych, a w szczególności:
 - a. Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zmawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia;

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

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

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

Zadanie częściowe nr:	Opis:
1	Temat: Pakiet nr 1 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych
2	Temat: Pakiet nr 2 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych
3	Temat: Pakiet nr 3 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych
4	Temat: Pakiet nr 4 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych
5	Temat: Pakiet nr 5 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych

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

Zadanie częściowe nr:	Opis:
6	<p>Temat: Pakiet nr 6 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
7	<p>Temat: Pakiet nr 7 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
8	<p>Temat: Pakiet nr 8 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
9	<p>Temat: Pakiet nr 9 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
10	<p>Temat: Pakiet nr 10 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
11	<p>Temat: Pakiet nr 11 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
12	<p>Temat: Pakiet nr 12 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
13	<p>Temat: Pakiet nr 13 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
14	<p>Temat: Pakiet nr 14 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
15	<p>Temat: Pakiet nr 15 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
16	<p>Temat: Pakiet nr 16 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
17	<p>Temat: Pakiet nr 17 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
18	<p>Temat: Pakiet nr 18 Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>

Zadanie częściowe nr:	Opis:
19	<p>Temat: Pakiet nr 19</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne</p> <p>Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
20	<p>Temat: Pakiet nr 20</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne</p> <p>Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
21	<p>Temat: Pakiet nr 21</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne</p> <p>Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
22	<p>Temat: Pakiet nr 22</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne</p> <p>Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
23	<p>Temat: Pakiet nr 23</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne</p> <p>Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
24	<p>Temat: Pakiet nr 24</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne</p> <p>Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
25	<p>Temat: Pakiet nr 25</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne</p> <p>Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
26	<p>Temat: Pakiet nr 25</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne</p> <p>Opis: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>

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

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

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

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

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

5. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

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

6. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

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

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

Lp.	Warunki udziału w postępowaniu
1.	Sytuacja ekonomiczna lub finansowa. O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.
2.	Zdolność techniczna lub zawodowa. O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.
3.	Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

7. PODSTAWY WYKLUCZENIA WYKONAWCY Z POSTĘPOWANIA

- 7.1. Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust.1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
- 7.2. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy Pzp.
- 7.3. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16–20 lub ust. 5 ustawy Pzp, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu Wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec Wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.
- 7.4. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, uzna przedstawione dowody za wystarczające.
- 7.5. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania, ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

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

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

Lp.	Wymagany dokument
1.	Jednolity europejski dokument zamówienia.

- 8.2. Pozostałe dokumenty wymagane w ofercie:

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

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

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

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

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

8.5. Wykaz dokumentów i oświadczeń składanych na wezwanie Zamawiającego na potwierdzenie okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp:

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

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

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

Lp.	Wymagany dokument
1.	Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej. Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.
2.	Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego. Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
3.	Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS. Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
4.	Informacja z Krajowego Rejestru Karnego. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

- Dokumenty podmiotów zagranicznych:

Lp.	Wymagany dokument
1.	Informacja z odpowiedniego rejestru lub inny równoważny dokument. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej składa informację z odpowiedniego rejestru 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 lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

Lp.	Wymagany dokument
2.	Dokument składany w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 6 ustawy Pzp. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument "Informacja z Krajowego Rejestru Karnego" składa dokument "Informacja z odpowiedniego rejestru lub inny równoważny dokument", w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 ustawy Pzp. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.
3.	Dokument potwierdzający niezaleganie przez wykonawcę z opłacaniem podatków. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności 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 albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.
4.	Dokument potwierdzający, że nie otwarto likwidacji wykonawcy. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

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

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

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

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

- Inne wymagane dokumenty:

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

8.6. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki

udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.

- 8.7. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia, jeżeli Zamawiający posiada aktualne oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Wykonawcy, lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1 114 oraz z 2016 r. poz. 352).

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

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

- 8.8. Oświadczenia, dotyczące Wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp oraz dotyczące Podwykonawców, składane są w oryginale. Dokumenty, inne niż oświadczenia, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.

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

Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej lub w formie elektronicznej.

- 8.9. W przypadku gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości, Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii.
- 8.10. Jeżeli z uzasadnionej przyczyny Wykonawca nie może przedstawić dokumentów dotyczących sytuacji finansowej i ekonomicznej wymaganych przez Zamawiającego, może przedstawić inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnianie opisanego przez Zamawiającego warunku.
- 8.11. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

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

- 9.1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych.
- 9.2. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając w tym celu zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.
- 9.3. Zamawiający oceni, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w pkt 7 niniejszej SIWZ.
- 9.4. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

- 9.5. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu, składa także druki Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia dotyczące tych podmiotów.
- 9.6. Zamawiający żąda od Wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w pkt 8.5 SIWZ.
- 9.7. W celu oceny, czy Wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, Zamawiający może żądać dokumentów, które określają w szczególności:
- zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu;
 - sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
 - zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
 - czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.
- 9.8. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu, na którego zdolnościach polega Wykonawca, nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, Zamawiający zażąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:
- a) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
 - b) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o których mowa w pkt. 9.1 SIWZ.
- 10. INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW ZAMIERZAJĄCYCH POWIERZYĆ WYKONANIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA PODWYKONAWCOM**
- 10.1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom.
- 10.2. Zamawiający wymaga wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.
- 10.3. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa także wypełniony druk Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia dla każdego z tych podwykonawców.
- 11. INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**
- 11.1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
- 11.2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, wypełniony druk Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, o którym mowa w pkt 8.1 składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

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

- 12.1. W niniejszym postępowaniu komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2012 r. poz. 1529 oraz z 2015 r. poz. 1830), osobiście, za pośrednictwem posłańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2013 r. poz. 1422, z 2015 r. poz. 1844 oraz z 2016 r. poz. 147 i 615).
- 12.2. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
- 12.3. W postępowaniu oświadczenia, w tym dokument Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, o którym mowa w pkt 8.1, składa się zgodnie z wzorem standardowego formularza w formie pisemnej albo w postaci elektronicznej.
- 12.4. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
- 12.5. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 12.6. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszej SIWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert - pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert, tj. do dnia: **19/09/2017**.
- 12.7. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 12.6, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
- 12.8. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 12.6.
- 12.9. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli SIWZ jest udostępniona na stronie internetowej, zamieszcza na tej stronie.
- 12.10. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SIWZ. Dokonaną zmianę treści SIWZ Zamawiający udostępnia na stronie internetowej.
- 12.11. Osoby uprawnione do kontaktu z Wykonawcami:
- w zakresie formalnym osobami upoważnionymi do kontaktu z Wykonawcami są:
1. Piotr Tabor – Specjalista ds. zamówień publicznych, tel.: **(15) 8416 779**,
 - w zakresie merytorycznym osobami upoważnionymi do kontaktu z Wykonawcami są:
1. Halina Jachim – Kierownik Apteki, tel.: **(15) 8416 726**

13. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

- 13.1. Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

Dla zadania częściowego nr 1: **7 600,00 zł (słownie: siedem tysięcy sześćset złotych, 00/100)**

Dla zadania częściowego nr 2: **3 300,00 zł (słownie: trzy tysiące trzysta złotych, 00/100)**

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

Dla zadania częściowego nr 4: **500,00 zł (słownie: pięćset złotych, 00/100)**

- Dla zadania częściowego nr 5: **200,00 zł** (słownie: *dwieście złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 6: **20,00 zł** (słownie: *dwadzieścia złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 7: **750,00 zł** (słownie: *siedemset pięćdziesiąt złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 8: **100,00 zł** (słownie: *sto złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 9: **800,00 zł** (słownie: *osiemset złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 10: **600,00 zł** (słownie: *sześćset złotych, 00/100 PLN*)
- Dla zadania częściowego nr 11: **1 300,00 zł** (słownie: *jeden tysiąc trzysta złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 12: **700,00 zł** (słownie: *siedemset złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 13: **160,00 zł** (słownie: *sto sześćdziesiąt złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 14: **1 000,00 zł** (słownie: *jeden tysiąc złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 15: **2 000,00 zł** (słownie: *dwa tysiące trzysta złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 16: **50,00 zł** (słownie: *pięćdziesiąt złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 17: **800,00 zł** (słownie: *osiemset złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 18: **500,00 zł** (słownie: *pięćset złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 19: **40,00 zł** (słownie: *czterdzieści złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 20: **1 000,00 zł** (słownie: *jeden tysiąc złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 21: **150,00 zł** (słownie: *sto pięćdziesiąt złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 22: **170,00 zł** (słownie: *sto siedemdziesiąt złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 23: **190,00 zł** (słownie: *sto dziewięćdziesiąt złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 24: **60,00 zł** (słownie: *sześćdziesiąt złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 25: **80,00 zł** (słownie: *osiemdziesiąt złotych, 00/100*)
- Dla zadania częściowego nr 26: **1 000,00 zł** (słownie: *jeden tysiąc złotych, 00/100*)
- 13.2. Wadium należy wnieść w terminie do dnia **09/10/2017** do godz. **10:00**.
- 13.3. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
- a) pieniądzu: przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego: NADSAŃSKI BANK SPÓŁDZIELCZY W STALOWEJ WOLI nr rachunku: **29 9430 0006 0036 9266 2000 0001**;
 - b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
 - c) gwarancjach bankowych;
 - d) gwarancjach ubezpieczeniowych;
 - e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (t.j. Dz. U. z dnia 2007 r. nr 42, poz. 275 z późn. zm.).
- 13.4. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium na okres związania ofertą.
- 13.5. Za termin wniesienia wadium w pieniądzu zostanie przyjęty termin uznania rachunku Zamawiającego.
- 13.6. Wadium wniesione w formie innej niż pieniężna musi być czynnością jednostronnie zobowiązującą, mieć taką samą płynność jak wadium wniesione w pieniądzu, obejmować odpowiedzialność za wszystkie przypadki powodujące utratę wadium przez wykonawcę, określone w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy Pzp oraz zawierać w swojej treści nieodwołalne i bezwarunkowe zobowiązanie wystawcy dokumentu do zapłaty kwoty wadium na rzecz Zamawiającego.
- 13.7. Zamawiający zwróci wadium na zasadach określonych w art. 46 ust.1, 1a, 2 i 4 ustawy Pzp.

- 13.8. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy Pzp, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.
- 13.9. Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami, w przypadkach określonych w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy Pzp.

14. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

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

15. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT

- 15.1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 15.2. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
- 15.3. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
- 15.4. W przypadku unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, Wykonawcom, którzy złożyli oferty niepodlegające odrzuceniu, przysługuje roszczenie o zwrot uzasadnionych kosztów uczestnictwa w postępowaniu, w szczególności kosztów przygotowania oferty.
- 15.5. Oferta wraz ze stanowiącymi jej integralną część załącznikami musi być sporządzona przez wykonawcę ściśle według postanowień niniejszej SIWZ.
- 15.6. Oferta musi być sporządzona według wzoru formularza oferty stanowiącego załącznik do niniejszej SIWZ.
- 15.7. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, zrozumiale i czytelnie, napisana komputerowo lub nieścieralnym atramentem.
- 15.8. Strony oferty wraz z załącznikami powinny być kolejno ponumerowane, złożone w sposób trwały oraz na każdej stronie podpisane przez osobę (osoby) uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumentach rejestrowych, przy czym co najmniej na pierwszej i ostatniej stronie oferty podpis (podpisy) winny być opatrzone pieczęcią imienną Wykonawcy. Pozostałe strony mogą być parafowane.
- 15.9. Jeżeli uprawnienie dla osób podpisujących ofertę nie wynika z dokumentów rejestrowych, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo udzielone przez osoby uprawnione, figurujące w rejestrze handlowym lub innym dokumencie. Pełnomocnictwo musi być złożone w formie oryginału lub kopii poświadczony notarialnie.
- 15.10. Wszelkie poprawki lub zmiany w treści oferty muszą być parafowane przez osobę (osoby) podpisując ofertę i opatrzone datami ich dokonania - w przeciwnym wypadku nie będą uwzględniane.
- 15.11. Ofertę oraz pozostałe dokumenty i oświadczenia należy złożyć w zamkniętym, nieprzezroczystym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości, oznaczonym nazwą i adresem Zamawiającego oraz opisanym w następujący sposób: **„Oferta na: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku. NIE OTWIERAĆ przed: 09/10/2017 godz. 11:00”**.

- 15.12. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę wyłącznie przed terminem składania ofert i pod warunkiem, że przed upływem tego terminu Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty. Powiadomienie to musi być opisane w sposób wskazany w pkt 15.11 oraz dodatkowo oznaczone słowami „**ZMIANA**” lub „**WYCOFANIE**”.
- 15.13. W sytuacji, gdy oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), Wykonawca winien, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób nie budzący wątpliwości, zastrzec wraz z uzasadnieniem, które spośród zawartych w ofercie informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. Informacje te winny być umieszczone odrębnie od pozostałych informacji zawartych w ofercie, w osobnej wewnętrznej kopercie, oznaczonej klauzulą: **”Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa – nie udostępniać”**.
Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.

16. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

- 16.1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego, pokój nr: **12** do dnia **09/10/2017** do godz. **10:00**.
- 16.2. Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwróci ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.
- 16.3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu: **09/10/2017** o godz. **11:00**, w siedzibie Zamawiającego, pokój nr **1**.
- 16.4. Otwarcie ofert jest jawne.
- 16.5. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- 16.6. Podczas otwarcia ofert podaje się nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
- 16.7. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej informacje dotyczące:
- a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
 - b) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
 - c) ceny i warunków płatności zawartych w ofertach.

17. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

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

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

- 18.1. Zamawiający będzie oceniał oferty (każde z zadań osobno) według następujących kryteriów:

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

18.2. Punkty przyznawane za podane w pkt. 18.1 kryteria będą liczone według następujących wzorów:

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

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

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

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

18.3. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie między Zamawiającym a Wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty oraz, z zastrzeżeniem pkt. 18.5, dokonywanie jakiegokolwiek zmiany w jej treści.

18.4. Jeżeli w określonym terminie Wykonawca nie złoży wymaganych przez Zamawiającego oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.), lub pełnomocnictw albo jeżeli złoży wymagane przez Zamawiającego oświadczenia i dokumenty, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.), zawierające błędy lub wadliwe pełnomocnictwa, Zamawiający wezwie go do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy będzie podlegać odrzuceniu albo konieczne będzie unieważnienie postępowania. Złożone na wezwanie Zamawiającego oświadczenia i dokumenty powinny spełniać warunki określone w art. 26 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.). Zamawiający może także w wyznaczonym przez siebie terminie, wezwać do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów.

18.5. Zamawiający poprawia w ofercie:

- a) oczywiste omyłki pisarskie,
 - b) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
 - c) inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty,
- niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

18.6. Jeżeli zaofferowana cena lub koszt, lub ich istotne części składowe, wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzą wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, Zamawiający zwróci się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenia dowodów, dotyczących wyliczenia ceny lub kosztu, w szczególności w zakresie:

- a) oszczędności metody wykonania zamówienia, wybranych rozwiązań technicznych, wyjątkowo sprzyjających warunków wykonywania zamówienia dostępnych dla wykonawcy, oryginalności projektu wykonawcy, kosztów pracy, których wartość przyjęta do ustalenia ceny nie może być niższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę albo minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2015 r. poz. 2008 oraz z 2016 r. poz. 1265);
 - b) pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów;
 - c) wynikającym z przepisów prawa pracy i przepisów o zabezpieczeniu społecznym, obowiązującym w miejscu, w którym realizowane jest zamówienie;
 - d) powierzenia wykonania części zamówienia Podwykonawcy.
- 18.7. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny, spoczywa na Wykonawcy.
- 18.8. Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami potwierdzi, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.
- 18.9. Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli:
- a) jest niezgodna z ustawą,
 - b) jej treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt. 3 Ustawy Pzp,
 - c) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
 - d) zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
 - e) została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub niezaproszonego do składania ofert,
 - f) zawiera błędy w obliczeniu ceny,
 - g) Wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt. 3 Ustawy Pzp,
 - h) Wykonawca nie wyraził zgody, o której mowa w art. 85 ust. 2, na przedłużenie terminu związania ofertą,
 - i) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

19. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

- 19.1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane wyżej kryteria oceny ofert.
- 19.2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający poinformuje wszystkich Wykonawców o wynikach postępowania zgodnie z art. 92 ust.1 ustawy Pzp oraz udostępni na stronie internetowej www.szpital-nisko.pl informacje, o których mowa w art. 92 ust 1 pkt 1 i 5 - 7 ustawy Pzp.
- 19.3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy Pzp.

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

- 20.1. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, w terminie i na zasadach określonych w art. 94 ust. 1 i 2 ustawy Pzp.
- 20.2. Zakres świadczenia Wykonawcy wynikający z umowy jest tożsamy z jego zobowiązaniem zawartym w ofercie.

- 20.3. W przypadku wyboru oferty Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcja, spółki cywilne) Zamawiający może zażądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.
- 20.4. Zamawiający unieważni postępowanie w przypadkach określonych w art. 93 ust. 1 i ust. 1a ustawy Pzp. O unieważnieniu postępowania Zamawiający zawiadomi Wykonawców zgodnie z art. 93 ust. 3 ustawy Pzp.

21. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

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

22. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR UMOWY, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY WYMAGA OD WYKONAWCY, ABY ZAWARŁ Z NIM UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA TAKICH WARUNKACH

- 22.1. Wzór umowy stanowi załącznik do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- 22.2. Zakres dopuszczalności dokonywania zmian postanowień zawartej umowy oraz warunki dokonywania takich zmian określone zostały w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 9 do niniejszej specyfikacji.

23. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

- 23.1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.).
- 23.2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.).
- 23.3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
- 23.4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.), zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
- 23.5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
- 23.6. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, że Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
- 23.7. Odwołanie wnosi się w terminach określonych w art. 182 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.).
- 23.8. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
- 23.9. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego, za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia

Krajowej Izby Odwoławczej, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe (Dz. U. poz. 1529) jest równoznaczne z jej wniesieniem.

24. AUKCJA ELEKTRONICZNA

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

25. POZOSTAŁE INFORMACJE

25.1. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) ustawy z dnia 22 czerwca 2016 o zmianie ustawy Pzp (Dz. U. z 2016 r. poz. 1020) oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

Załącznikami do niniejszego dokumentu są:

Nr	Nazwa załącznika
1.	Opis przedmiotu zamówienia
2.	Wzór formularza ofertowego
3.	Jednolity europejski dokument zamówienia
4.	Wzór oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału
5.	Wzór wykazu wykonanych usług lub dostaw
6.	Wzór oświadczenia Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej
7.	Wzór informacji Wykonawcy o obowiązku podatkowym
8.	Wzór zobowiązania podmiotów, na zdolnościach lub sytuacji których Wykonawca polega, do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.
9.	Projekt umowy
10.	Wzór formularza cenowego

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Ogólna charakterystyka zamówienia:

1.1. Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku – 25 Pakietów

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

2. Zakres przedmiotowy:

Pakiet nr 1			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	ABELCET 0,1g/20ml x 10 fiol.	op.	5
2.	ACICLOVIR INJ. 0,25g x 5 fiol.	op.	2
3.	ACIDUM BORICUM subst.	kg	1
4.	ACIDUM FOLICUM 0,005g x 30 tabl.	op.	10
5.	ACIDUM FOLICUM 0,015g x 30 tabl.	op.	20
6.	ACODIN syrop 0,15g/100ml	op.	10
7.	ACODIN syrop 0,3g/100ml	op.	2
8.	ACTYLISE amp. 20mg /20ml	op.	8
9.	ADALAT kaps. 0,01g x 90 tabl.	op.	10
10.	AESCULAN maść 30g	op.	30
11.	AETHYLUM CHLORATUM aerozol 70g	op.	20
12.	AFLOVAG 100ml	op.	2
13.	ALANTAN 100g zasyпка	op.	10
14.	ALANTAN PLUS krem 35g	op.	50
15.	ALANTAN PLUS maść 30g	op.	300
16.	ALDACTONE INJ. 0,2g/10ml x 10 amp.	op.	5
17.	ALFAKALCYDOL kaps. 0,25mcg x 100 kaps.	op.	5
18.	ALFAKALCYDOL kaps. 1mcg x 100 kaps.	op.	3
19.	AMANTIX inj. 200mg/500ml x 10 fl.	op.	5
20.	VIREGYT 100mg x 50 tabl.	op.	2
21.	AMIZEPIN 0,2g x 50 tabl.	op.	30
22.	AMITRYPTYLINUM 0,025g x 60 draż.	op.	2
23.	AMMONIUM BROMATUM subst. 250g	op.	5
24.	FLUMAZENIL inj. 0,5mg/5ml x 5 amp.	op.	1
25.	ANTYTOKSYNA JADU ŻMŁIJI inj. 500j.a./5ml x 1 amp.	op.	5
26.	APHTIN płyn 20% x 10g	op.	160
27.	AQUA żel opatrunek 12cm x 12cm	szt.	10
28.	AQUA żel opatrunek 12cm x 24cm	szt.	30
29.	ARCALEN maść 30g	op.	50
30.	ARGENTUM NITRICUM subst. 10g	op.	10
31.	ASPAFAR x 50 tabl.	op.	250
32.	ATACANT tabl. 0,16g x 14 tabl.	op.	5
33.	ATECORTIN zawiesina do oczu i uszu 5ml	op.	10
34.	ATENOLOL 0,025g x 60 tabl.	op.	5
35.	ATROPINUM SULFURICUM inj. 1mg/1ml x 10amp.	op.	10
36.	ATIMOS 12 mcg/dawka, aerozol inhalacyjny, roztwór, 120 dawek	op.	40

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

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
37.	ATROPINUM SULFURICUM krople do oczu 1% 2 x 5ml	op.	2
38.	ATROVENT N aerozol 10ml/200 dawek	op.	60
39.	AZULAN płyn 90g	op.	1
40.	AZATHIOPRINE tabl. 0,05g x 30	op.	1
41.	BACLOFEN 0,01g x 50 tabl.	op.	10
42.	BACLOFEN 0,025g x 50 tabl.	op.	1
43.	BACTROBAN maść 15g	op.	30
44.	BEBIKO 1 x 90ml	op.	2 000
45.	BEBILON NENATAL PREMIUM 70ml	op.	64
46.	BEBILON HMF proszek 2,15g x 50 sasz.	op.	3
47.	BELLAPAN x 20 tabl.	op.	10
48.	BENZYNA x 1kg	op.	120
49.	BERODUAL N aerozol 200 daw/10ml	op.	30
50.	BERODUAL płyn 20ml	op.	200
51.	BEROTEC N aerosol 100mcg/daw. x 200 daw.	op.	10
52.	BETADINE 10% 1000ml	op.	20
53.	BETALOC inj. 0,005g/5ml x 5 amp.	op.	20
54.	BIODACYNA 0,3% krople do oczu x 5ml	op.	10
55.	BIOSOTAL 0,08g x 30 tabl.	op.	30
56.	CEFTRIAKSON inj. 1g	fiol.	100
57.	DULCOBIS draż. 5mg x 40	op.	40
58.	BUDIAIR 200 mcg/d aerozol wziewny 200 daw. + kom. Inhalacyjna Jet.	op.	40
59.	BISACODYL supp. 10mg x 5	op.	100
60.	BISEPTOL 480mg x 20 tabl.	op.	10
61.	BISEPTOL 960mg x 10 tabl.	op.	30
62.	BOLDALOIN x 30 tabl.	op.	40
63.	BROMOCORN 0,0025g x 30 tabl.	op.	5
64.	BRIDION inj. 0,2g/2ml x 10 fiol.	op.	5
65.	MARCAINA SPINAL HEAVY 0,5% 4ml x 5 amp. (ampułki pakowane sterylnie)	op.	200
66.	BUPIVACAINUM HYDROCHLOR. 0,05g/10ml x 10 amp.	op.	10
67.	BUSCOLYSIN 0,02g/1ml x 10 amp.	op.	50
68.	CALCIHEXAL 100j.m./1ml x 5 amp.	op.	2
69.	CALCIUM x 16 tabl. mus.	op.	20
70.	CALCIUM GLUCONATE 10% ,10ml x 50 amp.	op.	10
71.	CALCIUM DOBESILATE 0,25g x 30 tabl.	op.	3
72.	CALCIUM GLUCONICUM 0,5g x 50 tabl.	op.	10
73.	CALPEROS kaps. 1000mg x 100	op.	10
74.	CAPTOPRIL 0,0125g x 30 tabl.	op.	40
75.	CAPTOPRIL 0,025g x 40 tabl.	op.	30
76.	CARBO MEDICINALIS x 20 tabl.	op.	10
77.	CATHEJEEL 12,5g żel żalowy x 25 szt.	op.	60
78.	CEFTAZYDYM fiol. 1g	fiol.	500
79.	CELESTONE inj. 0,004g/1ml	amp.	1 200
80.	ALERMED tabl. powł. 0,01g x 30 tabl.	op.	40
81.	CHLOROCYCLINUM maść 3% x 10g	op.	30
82.	CIPROFLOKSACYNA 0,25g x 10 tabl.	op.	5

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

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
83.	CITROPEPSIN płyn 180g	op.	3
84.	CLEMASTINUM 2mg/2ml x 5 amp.	op.	5
85.	CLONAZEPAM 0,002g x 30 tabl.	op.	10
86.	CLONAZEPAM 1mg/1ml x 10 amp.	op.	10
87.	CLOTRIMAZOL krem 1% 20g	op.	100
88.	CLOTRIMAZOL tabl. 0,1g x 6	op.	50
89.	COLCHICUM DISPERT 0,5mg x 20 draż.	op.	20
90.	CORTINEFF tabl. 0,1mg x 20	op.	10
91.	CROTAMITON 10% płyn 100g	op.	1
92.	CROTAMITON maść 10% x 40g	op.	2
93.	MEDISPON SPECJAL gąbka 8 cm x 5 cm x 1 mm x 20 szt.	op.	4
94.	MEDISPON STANDARD gąbka 8 cm x 5 cm x 1 cm x 10 szt.	szt.	10
95.	CYCLO 3 FORT 150mg x 30 kaps.	op.	100
96.	CYCLONAMINE 0,25g/2ml x 50 amp.	op.	35
97.	CYCLONAMINE 0,25g x 30 tabl.	op.	30
98.	CYTOTEC 200 mcg x 30 tabl.	op.	15
99.	CZOPKI GLICEROLOWE 1g x 10 czopków	op.	10
100.	CZOPKI GLICEROLOWE 2g x 10 czopków	op.	10
101.	DELACET płyn 100g	op.	3
102.	DEPO-MEDROL 0,04g/1ml x 1 fiol.	op.	5
103.	DETREOMYCYNNA maść 2% x 5g	op.	180
104.	DIH tabl. powł. 500mg x 60 tabl.	op.	30
105.	DEXAMETHASON 0,001g x 20 tabl.	op.	20
106.	DEXAPOLCORT aerozol x 55ml	op.	40
107.	DEXDOR amp. 200mcg/2ml x 25	op.	4
108.	DICLOFENAC 0,1g x 10 czopków	op.	10
109.	DICORTINEFF zawiesina do oczu 5ml	op.	30
110.	DIGOXIN 0,25mg x 30 tabl.	op.	10
111.	DIGOXIN 0,1mg x 30 tabl.	op.	100
112.	DIPROPHOS inj. 0,007g/1ml x 5 amp.	op.	50
113.	DITROPAN 0,005g x 30 tabl.	op.	1
114.	DIUVER 5mg x 30 tabl.	op.	40
115.	DIUVER 10mg x 30 tabl.	op.	50
116.	DOPEGYT tabl. 0,25 x 50	op.	40
117.	DORMICUM tabl. 15mg x 100	op.	10
118.	DOXONEX 0,002 x 30 tabl.	op.	20
119.	DOXEPIN 0,01g x 30 kaps.	op.	15
120.	DOXEPIN 0,025g x 30 kaps.	op.	20
121.	DUPHASTON 0,01g x 20 tabl.	op.	70
122.	DUROGESIC plaster TTS 25mcg/h x 5 szt.	op.	60
123.	DUROGESIC plaster TTS 50mcg/h x 5 szt.	op.	60
124.	DUSPATALIN ret. kaps. 0,2 x 30	op.	5
125.	EBRANTIL 0,025g/5ml x 5 amp.	op.	30
126.	ENALAPRYL 0,005g x 30 tabl.	op.	2
127.	ENALAPRYL 0,01g x 30 tabl.	op.	2
128.	ENALAPRYL 0,02g x 30 tabl.	op.	1

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

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
129.	ENEMA 150ml x 50fl	op.	20
130.	ENZAPROST F 0,005g /1ml x 5 amp.	op.	2
131.	ENTEROL kaps. 0,25g x 10	op.	2
132.	ERTAPENEM fiol. 1g	fiol.	30
133.	ESMERON 100mg/10ml x 10 fiol.	op.	30
134.	ESPUTICON 0,05g x 100 kaps.	op.	250
135.	ESSENTIALE FORTE x 50 kaps.	op.	5
136.	ESTROFEM 2mg x 28 tabl.	op.	5
137.	ETHACRIDINI LACTAS subst. 50g	op.	1
138.	EUPHAMIL 1 x 59ml 6 fl.	op.	10
139.	FENACTIL krople 4% x 10g	op.	10
140.	FENOTEROL 0,5mg/10ml x 15 amp.	op.	2
141.	FILOMAG B6 x 75 tabl.	op.	2
142.	FIOLET genc. roztw. wodny 1% x 20ml	op.	5
143.	FIOLET genc. roztw. spir. 1% x 20ml	op.	5
144.	FLEGAMINA 0,008g x 40 tabl.	op.	40
145.	FLEGAMINA MITTE syrop 0,002g/5ml 120ml	op.	80
146.	FLEGAMINA syrop 0,004g/5ml x 120ml	op.	10
147.	FLUKONAZOL 2mg/ml x 100ml x 1fl.	op.	200
148.	FLUKONAZOL 0,1g x 28 kaps.	op.	20
149.	FLUOKSETYNA tabl. 20mg x 30	op.	5
150.	FOLIK 0,4mg x 90 tabl.	op.	10
151.	FORADIL 0,012mg x 60 kaps.	op.	10
152.	FORMALDEHYD 37% plyn x 1kg	op.	1
153.	FORMALDEHYD 10% plyn x 1 kg	op.	150
154.	FORTRANS 74g x 48 sas.	op.	40
155.	HEPATECT CP 50j.m/ml	op.	2
156.	FOSTER (100 mcg+6mcg/dawka) aerozol inhalkacyjny, 180 daw.	op.	100
157.	GAMMA ANTY HBS 200j. (nie zamieniać!)	amp.	5
158.	GARDENAL inj. 0,04g	fiol.	5
159.	GARAMYCIN gąbka 5 cm x 5 cm x 0,5 cm x 1szt.	sz.	5
160.	GARAMYCIN gąbka 10 cm x 10 cm x 0,5 cm x 1szt.	sz.	5
161.	GELATUM ALUMINII PHOSPHORICI zawiesina 4,5% x 250g	op.	10
162.	GELITACEL 10 cm x 20 cm x 10 szt.	sz.	1
163.	GELITACEL 5 cm x 7 cm x 15 szt.	sz.	1
164.	GENTAMICIN krople do oczu 0,3% x 5ml	op.	30
165.	GLUCAGEN 0,001g x 1 fiol. + rozp. 1ml	op.	100
166.	GLUCOBAY 0, 05g x 30 tabl.	op.	10
167.	GLUCOBAY 0,1g x 30 tabl.	op.	5
168.	GLUCOSUM 20%/10ml x 10 amp.	op.	40
169.	GLUCOSUM 40%/10ml x 10 amp.	op.	30
170.	GLUCOSUM subst. 1 kg	op.	20
171.	GLYPRESSIN inj. 0,001g/8,5ml x 5 amp.	op.	30
172.	GOPTEN 0,5mg x 28 tabl.	op.	2
173.	GOPTEN 0,002g x 28 kaps.	op.	5
174.	GRANUFLEX 6 cm x 6 cm x 1 szt.	op.	10

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

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
175.	GRANUFLEX 10 cm x 10 cm x 1 szt.	op.	10
176.	GYNALGIN x 10 tabl. dopochw.	op.	15
177.	HALOPERIDOL inj. 0,005g/1ml x 10 amp.	op.	100
178.	HALOPERIDOL krople 0,2% x 100ml	op.	30
179.	HEMINEVRIN 0,3g x 100 kaps.	op.	40
180.	HEMOFER PROLONGATUM x 30 draż.	op.	50
181.	HEMOROL 2g x 12 czopków	op.	30
182.	HEPA – MERZ 5g x 30 sasz.	op.	70
183.	HEPA - MERZ 5g/10ml x 10 amp.	op.	80
184.	HEPAREGEN tabl. 100mg x 30	op.	3
185.	HEPARINUM 25.000j.m. x 10 fiol.	op.	20
186.	HEVIRAN tabl. powł. 0,4g x 30 tabl.	op.	10
187.	HUMALOG 300j./3ml x 5 wkł.	op.	10
188.	HUMALOG MIX 25 300j./3ml x 5 wkł.	op.	5
189.	HUMALOG MIX 50 300j./3ml x 5 wkł.	op.	5
190.	HUMULIN R inj. 300j.m./3ml x 5 wkładów	op.	10
191.	HUMULIN N inj. 300j.m./3ml x 5 wkładów	op.	10
192.	HUMULIN M3 inj. 300j.m. 3ml x 5 wkładów	op.	10
193.	HEPARINUM krem 300j.m./1g x 20g	op.	20
194.	HYDROCORTISONUM 0,02g x 20 tabl.	op.	2
195.	HYDROCORTISONUM krem 1% x 15g	op.	20
196.	HYDROGENIUM PEROXYDATUM płyn 30% x 1 kg	op.	2
197.	HYDROCHLOROTIAZYD tabl. 12,5mg x 30	op.	20
198.	HYDROCHLOROTIAZYD tabl. 25mg x 30	op.	2
199.	HYDROXYCARBAMID kaps. 0,5g x 100	op.	1
200.	HYDROXYZINUM 0,1g/2ml x 5 amp.	op.	300
201.	HYDROXYZINUM syrop x 250g	op.	150
202.	HYPNOMIDAT 0,02g/10ml x 5 amp.	op.	10
203.	IBUM forte sir. 200mg/5ml. x 100ml	op.	20
204.	IBUM sir. 100mg/5ml. x 130ml	op.	120
205.	TETANUS GAMMA inj. IU/1ml x 1 amp. strzyk.	op.	2
206.	INFECTOSCAB krem 5% x 30g	op.	2
207.	INHIBACE 0,5mg x 30 tabl.	op.	2
208.	INHIBACE 1mg x 30 tabl.	op.	2
209.	INHIBACE 2,5mg x 28 tabl.	op.	2
210.	INHIBACE 5mg x 28 tabl.	op.	2
211.	INSULINA GENSULIN R inj. 300j.m./3ml x 10 wkładów	op.	10
212.	INSULINA GENSULIN N inj. 300j.m./3ml x 10 wkładów	op.	5
213.	INSULINA GENSULIN M50 inj. 300j.m./3ml x 10 wkładów	op.	5
214.	INSULINA GENSULIN M30 inj. 300j.m./3ml x 10 wkładów	op.	5
215.	INSULINA POLHUMIN R inj. 300j.m./3ml x 5 wkładów	op.	5
216.	INSULINA POLHUMIN N inj. 300j.m./3ml x 5 wkładów	op.	5
217.	INSULINA POLHUMIN MIX-3 300j.m./3ml x 5 wkładów	op.	5
218.	INSULINA LEVEMIR PENFILL 300j.m./3ml x 10 wkładów	op.	2
219.	INSULINA NOVOMIX 30 PENFILL 300j.m./3ml x 10 wkładów	op.	10
220.	INSULINA NOVOMIX 50 PENFILL 300j.m./3ml x 10 wkładów	op.	10

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

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
221.	INSULINA NOVORAPID PENFILL 300j.m/3ml x 10 wkładów	op.	15
222.	INSULINA ACTRAPID PENFILL 300j.m/3ml x 5 wkładów	op.	60
223.	INSULINA INSULATARD PENFILL 300j.m/3ml x 5 wkładów	op.	25
224.	INSULINA ABASAGLAR 300j.m/3ml x 10 wkładów	op.	25
225.	INSULINA MIXTARD 30 PENFILL 300j.m/3ml x 5wkładów	op.	2
226.	IODUM subst. kg	kg	0,05
227.	IRPRESTAN tabl. powl. 150mg x 28	op.	5
228.	IRPRESTAN tabl. powl. 300 mg x 28	op.	5
229.	IRUXOL MONO ung. 30g	op.	40
230.	ISOPTIN 5mg/2ml x 5 amp.	op.	1
231.	ISOPTIN SR 120mg x 40 tabl.	op.	10
232.	ISOPTIN SR-E 0,240 x 20 tabl. powl.	op.	1
233.	JODYNA płyn 0,8 kg	op.	2
234.	KALIUM BROMATUM subst. kg	kg	2
235.	KALIUM HYPERMANGANICUM 5g	op.	20
236.	KALIUM IODATUM subst. x 50g	op.	2
237.	KETAMINA 0,5g/10ml x 5 amp.	op.	15
238.	KALIPOZ x 60 tabl.	op.	100
239.	KEFLEX kaps. 500mg x 12	op.	10
240.	KLACID fiol. 500mg	fiol.	20
241.	KROPLE MIĘTOWE 35g	op.	2
242.	K - VITUM kaps. 2mg x 20 szt.	op.	2
243.	LACTODR x30 kaps.	op.	300
244.	LACIPIL tabl. powl. 0,004g x 28 tabl.	op.	1
245.	LACTOVAGINAL x 10 glob. dopochw.	op.	10
246.	LACTULOSE syrop 5g/10ml x 150ml	op.	300
247.	LAKCID x 50 amp.	op.	100
248.	LATICORT krem 0,1% x 15g	op.	2
249.	LATICORT maść 0,1% x 15g	op.	20
250.	LETROX 25mcg x 50 tabl.	op.	2
251.	LETROX 50mcg x 50 tabl.	op.	60
252.	LETROX 100mcg x 50 tabl.	op.	1
253.	LEUKERAN tabl. 2mg x 25	op.	1
254.	LEVOCEDO sir. 0,5mg/ml x 200ml	op.	5
255.	LEVOXA 500mg/100ml x 5 fiol.	op.	5
256.	LIDOCAIN 10% x 38g aerozol	op.	20
257.	LIGNOCAINUM HYDROCHLORICUM 1% 20ml x 5 fiol.	op.	250
258.	LIGNOCAINUM HYDROCHLORICUM 2% 20ml x 5 fiol.	op.	100
259.	LIGNOCAINUM HYDROCHLORICUM 1% x 2ml x 10 amp.	op.	150
260.	LIGNOCAINUM HYDROCHLORICUM 2% x 2ml x 10 amp.	op.	20
261.	LINOMAG maść 30g	op.	10
262.	LIV. 52 tabl. x 100	op.	2
263.	LIPANTHYL 200mg x 30 tabl.	op.	2
264.	LORINDEN A maść 15g	op.	5
265.	LORINDEN C maść 15g	op.	10
266.	LUMINALUM 0,015g x 10 czopków	op.	5

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

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
267.	LUMINALUM 0,015g x 10 tabl.	op.	5
268.	LUMINALUM 0,1g x 10 tabl.	op.	1
269.	LUMINALUM NATRIUM subst. 10G	op.	40
270.	MAGNEZIN 0,5g x 60 tabl.	op.	40
271.	MAJAMIL PROLONGATUM 0,1g x 20 tabl.	op.	10
272.	MAŚĆ ICHTIOŁOWA 20g	op.	20
273.	MAŚĆ NAGIETKOWA 20g	op.	20
274.	METFORMIN 500 x 30 tabl.	op.	20
275.	METFORMIN 850 x 30 tabl.	op.	20
276.	METFORMIN 1000 x 60 tabl.	op.	20
277.	GLUCOPHAGE XR 0,5g x 60 tabl.	op.	30
278.	GLUCOPHAGE XR 0,75g x 60 tabl.	op.	15
279.	GLUCOPHAGE XR 1g x 30 tabl.	op.	50
280.	METIBLO inj. 10 mg/ml x 10 amp.	op.	4
281.	METIZOL 0,005g x 50 tabl.	op.	15
282.	MEPRELON tabl. 4mg x 30 tabl.	op.	20
283.	MEPRELON tabl. 16mg x 30 tabl.	op.	10
284.	MEROPENEM inj. 1g 10 fiol.	op.	2
285.	MEROPENEM inj. 0,5g x 10 fiol.	op.	10
286.	MIANSERIN tabl. 30mg x 30 tabl.	op.	10
287.	MILGAMMA 100 draż. x 30 szt.	op.	5
288.	MILGAMMA amp. 2ml x 5	op.	5
289.	ALLUPOL 0,1g x 50 tabl.	op.	40
290.	MILURIT 0,3 x 30 tabl.	op.	10
291.	MINIRIN MELT 120mcg x 30 tabl.	op.	10
292.	MINIRIN aerozol 10mcg/daw x 5ml	op.	1
293.	MIVACRON inj. 0,02g/10ml x 5 amp.	op.	10
294.	MONOVER 100mg/ml x 5 amp.	op.	130
295.	MONOVER 500mg/5ml x 5 fiol.	op.	3
296.	MOVA NITRAT PIPETE 0,5ml x 50 szt.	op.	1
297.	MOVIPREP prosz. x 1 zestaw	zest.	20
298.	MST CONTINUS tabl. 30mg x 60	op.	5
299.	MYOLASTAN 50mg x 20 tabl.	op.	2
300.	MYDOCALM 0,05 x 30 tabl.	op.	30
301.	MYDOCALM forte 150mg x 30	op.	40
302.	NALADOR 0,5mg/2ml x 3 amp.	op.	5
303.	NAN PRO 1 x 90ml x 32 szt.	op.	47
304.	NAN H.A 1 x 90ml x 32 butelki	op.	64
305.	NALOXONE 0,4mg/1ml x 10 amp.	op.	10
306.	NEBU-DOSE hialuronic x 30 amp.	op.	5
307.	NEBU-DOSE hypertonic x 30 amp.	op.	20
308.	NELOREN inj. 0,6g/2ml x 10 amp.	op.	5
309.	NEOMYCINUM tabl. 0,25g x 16 tabl.	op.	10
310.	NEONATUS LCR kaps. x 30 szt.	op.	2
311.	NOVOSEVEN 1mg fiol.	fiol.	1
312.	NOVOSEVEN 2mg fiol.	fiol.	1

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

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
313.	NATRIUM BICARBONICUM 8,4%/20ml x 10 amp.	op.	60
314.	NATRIUM BROMATUM subst. x 1kg	op.	3
315.	NATRIUM CHLORATUM subst. 1kg	kg	2
316.	SOFNOLIME granulāt x 4,5 kg	op.	20
317.	NEBILET tabl. 5mg x 28	op.	30
318.	NEOMYCINUM aerozol x 55ml	op.	120
319.	NEOMYCINUM maść do oczu 0,5% x 3g	op.	15
320.	NEXIUM 0,04g/5ml x 10 fiol.	op.	30
321.	NIFUROKSAZYD 0,1g x 24 tabl.	op.	60
322.	NIFUROKSAZYD zawiesina 4% x 90ml	op.	1
323.	CISATRACURIUM 10mg/5ml x 5fiol.	op.	30
324.	NIMOTOP S 0,01g/50ml	fl.	50
325.	NIMOTOP S 0,03g x 100 tabl.	op.	1
326.	PERLINGANIT 0,01g/10ml x 10 amp.	op.	30
327.	NITRAZEPAM 0,005g x 20 tabl.	op.	140
328.	NITRENDYPINA 0,01g x 30 tabl.	op.	2
329.	NITRENDYPINA 0,02g x 30 tabl.	op.	2
330.	NITROMINT aerozol 0,4mg/ dawce x 11g 200 dawek	op.	10
331.	NIVALIN inj. 5mg/ml x 10 amp.	op.	20
332.	NOLICIN 0,4g x 20 tabl.	op.	1
333.	NORCURON 0,004g/1ml x 10 amp.	op.	5
334.	NOVO-FINE igła 0,3g x 8mm x 100 szt.	op.	20
335.	NUROFEN czopki 60mg x 10	op.	10
336.	NYSTATYNA zaw. 24MI	op.	40
337.	NYSTATYNA 500000 j.m x 16 tabl.	op.	10
338.	OEKOLP krem 0,1% x 25g	op.	10
339.	OFTALMOSA CUSI ERYTHROMYCIN maść do oczu 0,5% x 3,5g	op.	30
340.	OLEUM RICINI x 100g	op.	3
341.	OPACORDEN 0,2g x 60 tabl.	op.	5
342.	OXODIL kaps. 12 mcg x 60	op.	15
343.	OXIS TURBUHALER proszek 9mcg/daw x 60 dawek	op.	10
344.	OXYCARDIL 0,12g x 30 tabl.	op.	20
345.	OXYCONTIN tabl. 20mg x 60	op.	2
346.	OXYCONTIN tabl. 40mg x 60	op.	2
347.	OXYCORT aerozol x 55ml	op.	80
348.	OXYNORM amp. 20mg/2ml x 10	op.	70
349.	OXYNORM amp. 10mg/1ml x 10	op.	10
350.	OXYTOCIN 5j.m./1ml x 5 amp.!(nie zamieniać!)	op.	250
351.	OVESTIN krem	op.	5
352.	KREON 10000j.m. x 20 kaps.	op.	15
353.	KREON 25000j.m. x 50 kaps.	op.	30
354.	PABAL 100mcg/ml x 5 amp.	op.	20
355.	PARTUSISTEN INTRAPARTAL inj. 0,025mg/1ml x 5 amp.	op.	10
356.	PARACETAMOL 0,05g/50ml x 10 fiol.	op.	50
357.	PARACETAMOL 1g/100ml x 10 fiol.	op.	600
358.	PARACETAMOL 0,125g x 10 czopków	op.	10

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

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
359.	PARACETAMOL 0,05g x 10 czopków	op.	4
360.	PARACETAMOL 0,25g x 10 czopków	op.	10
361.	PARACETAMOL 0,5g x 10 czopków	op.	20
362.	PARACETAMOL 0,5 x 200 tabl.	op.	120
363.	PARACETAMOL zaw. 120mg/5ml 150g	op.	10
364.	PARAFFINUM LIQUIDUM płyn 1 kg	op.	30
365.	PASTA ZINCI OXYD. 20g	op.	5
366.	PENICILLINUM CRIST. Fiol. 3000000j.	fiol.	60
367.	PERAZIN 25mg x 50 tabl.	op.	40
368.	PERAZIN 0,1g x 30 tabl.	op.	10
369.	PEYONA amp. 20mg/1ml x 10	op.	2
370.	PHENAZOLINUM 0,1g/2ml x 10 amp.	op.	30
371.	PHENYTOINUM tabl. 0,1g x 60	op.	1
372.	PIGMENTUM CASTELLANI płyn 125g	op.	1
373.	PIMAFUCIN glob. 100mg x 6	op.	10
374.	PIRACETAM 1g/5ml x 12 amp.	op.	1
375.	PIRACETAM 20% x 150ml	op.	20
376.	PIRACETAM 3g/15ml x 4 amp.	op.	5
377.	POLFENON 0,15g x 60 tabl.	op.	10
378.	POLFENON 0,3g x 20 tabl.	op.	10
379.	POLFILIN 0,3g/15ml x 10 amp.	op.	60
380.	POLFILIN PROLONGATUM 0,4g x 60 tabl.	op.	30
381.	POLOPIRYNA S 0,3g x 20 tabl.	op.	30
382.	POLSTIGMINUM 0,5mg/1ml x 10 amp.	op.	120
383.	PRADAXA kaps. 110mg x 180	op.	10
384.	PRADAXA kaps. 150mg x 180	op.	10
385.	PRENAN 70ml	fl.	320
386.	PREPIDIL żel 3g	op.	5
387.	PRIDINOL tabl. 5mg x 50	op.	1
388.	PRIMENE 10% 100 ml	fl.	30
389.	PROMAZIN 0,025g x 60 draż.	op.	30
390.	PROMAZIN 0,05g x 60 draż.	op.	20
391.	PROMAZIN 0,1g x 60 draż.	op.	1
392.	PROPRANOLOL inj. 1mg/1ml x 10	op.	1
393.	PROPRANOLOL 0,01g x 50 tabl.	op.	20
394.	PROPRANOLOL 0,04g x 50 tabl.	op.	10
395.	PROTAMINUM SULFURICUM inj. 50mg/5ml	op.	2
396.	PUDER PŁYNNY z anestezyną 100g	op.	10
397.	PULMICORT 200mcg/daw. x 100 dawek	op.	10
398.	PULMICORT zawiesina 0,5mg/ml x 20 amp.	op.	150
399.	REMIFENTANYL fiol. 2mg x 5 fiol.	op.	6
400.	RESONIUM A proszek 454g	op.	2
401.	RIFAMAZID kaps. 0,3g x 100	op.	1
402.	RIGEVIDON tabl. x 21	op.	5
403.	RIVANOLUM 0,1g x 5 tabl.	op.	10
404.	RIVANOLUM roztwór 0,1% x 100g	szk.	20

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

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
405.	ROPIMOL amp. 100mg/10ml x 5	op.	5
406.	ROPIMOL amp. 50mg/10ml x 5	op.	5
407.	ROVAMYCINUM 1,5 mln x 16 tabl.	op.	3
408.	ROVAMYCINUM 3mln x 10 tabl.	op.	5
409.	CERUTIN tabl. x 125	op.	30
410.	RYTMONORM inj. 0,07g/20ml x 5 amp.	op.	10
411.	SABUMALIN aer. 0,1mg/daw. x 200 daw.	op.	10
412.	SALBUTAMOL inj. 0,5mg/1ml x 10 amp.	op.	10
413.	SANDOGLOBULIN P inj. 3g	op.	5
414.	SANDOGLOBULIN P inj. 6g	op.	40
415.	ASAMAX 500 czopki 0,5g x 30	op.	2
416.	ASAMAX 500 tabl. 0,5g x 100	op.	10
417.	SANDOSTATIN 0,1mg/1ml x 5 amp.	op.	1
418.	SCOPOLAN 0,01g x 30 draż.	op.	60
419.	SCOPOLAN 0,01g x 6 czopków	op.	20
420.	SEBIDIN tabl. x 20	op.	40
421.	SEVORANE płyn 250ml (Abbott)	fl.	30
422.	SMECTA x 30 torebek	op.	5
423.	SOLU-MEDROL 40mg x 1 fiol.	op.	10
424.	SOLU-MEDROL 0,5g x 1 fiol.	op.	40
425.	SOLU-MEDROL 1g x 1 fiol.	op.	20
426.	SOMATOSTATIN 0,25 mg x 1amp	amp.	3
427.	SOMATOSTATIN 0,003g x 2 amp.	amp.	3
428.	SPASMALGON 5ml x 10 amp.	op.	40
429.	SPIRIVA 18mcg/daw x 90 kaps.	op.	20
430.	SPIRIVA HANDIHALER x 1szt.	szt.	60
431.	SPIRONOL 0,025g x 100 tabl.	op.	100
432.	SPIRONOL 0,1g x 20 tabl.	op.	60
433.	SPIRYTUS SALICYLOWY 2% 0,8 kg	op.	1
434.	SPIRYTUS SKAŻONY HIBITANEM 70% kg	kg	120
435.	ETHANOL 96% x 800g	kg	10
436.	STAVERAN 0,04g x 20 tabl.	op.	20
437.	STREPTASE 1,5 mln j.m.	op.	1
438.	SULFACETAMIDUM krople do oczu 10% x 12 minimsów	op.	30
439.	SULFARINOL krople do nosa 20ml	op.	10
440.	SYMBICORT TURBUHALER 160/4,5ug x 60 dawek	op.	40
441.	SYMBICORT TURBUHALER 320/9ug x 60 dawek	op.	200
442.	TAMIFLU 75mg x 10 tabl.	op.	1
443.	TANTUM ROSA 0,5g x 10 sasz.	op.	10
444.	TARDYFERON tabl. powl. ret. x 30	op.	60
445.	TARGIN 20mg + 10mg x 30 tabl.	op.	5
446.	BIOTRAKSON inj. 1g	fiol.	120
447.	TAZOCIN 4,5g fiol. x 10 fiol.	op.	50
448.	TEGRETOL CR tabl. 0,4g x 30	op.	3
449.	THEOSPIREX ret. tabl. powl. 0,3 x 50	op.	20
450.	THEOSPIREX 200mg/10ml x 5 amp.	op.	1

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

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
451.	THIACODIN x 10 tabl.	op.	150
452.	THYROZOL tabl. 0,02g x 50	op.	20
453.	TIALORID x 50 tabl.	op.	5
454.	IMECITIN 500+500mg x 10fiol.	op.	150
455.	TINCTURA VALERIANAE 0,8 kg	op.	10
456.	TORECAN 0,0065g x 50 tabl.	op.	10
457.	TORECAN 0,0065g x 6 czopków	op.	40
458.	TORMENTILLAE comp. maść x 20g	op.	30
459.	TORMAZOL maść 20g	op.	10
460.	TORMENTIOL maść 20g	op.	10
461.	TRACTOCILE inj. 37,5mg/5ml x 1 fiol.	fiol.	8
462.	TRACTOCILE inj. 6,75mg/0,9ml x 1 fiol.	fiol.	4
463.	TRIDERM krem 15g	op.	2
464.	TROPICAMIDUM krople do oczu 1% , 2 x 5 ml	op.	10
465.	TUBERKULINA RT23 inj. 1,5ml x 10 fiol.	op.	2
466.	TUSSIPECT syrop x 1 kg	op.	10
467.	TWYNSTA tabl. 80mg + 5mg x 28	op.	2
468.	TWYNSTA tabl. 80mg + 10mg x 28	op.	2
469.	TYGACIL fiol. 50mg x 10	op.	5
470.	UBRETID amp. 0,5mg/1ml x 25 amp.	op.	5
471.	UBRETID tabl. 5 mg x 10	op.	1
472.	UNGUENTUM ACIDI BORICI 10% x 20g	op.	10
473.	UNGUENTUM ZINCI OXYDATI x 20g	op.	5
474.	UROSEPT x 60 draż.	op.	10
475.	URSOCAM 250mg x 100 tabl.	op.	5
476.	VAGOTHYL 50g	op.	5
477.	VASELINUM ALBUM x 1 kg	kg	2
478.	VENTOLIN 100mcg/1 dawka/200 dawek aerozol	op.	5
479.	VENTOLIN 0,1% 2,5mg/2,5ml x 20 amp.	op.	5
480.	VENTOLIN 0,2% 5mg/2,5ml x 20 amp	op.	2
481.	VERMOX 0,1g x 6 tabl.	op.	60
482.	VINPOCETYNA tabl. 5mg x 50	op.	30
483.	VITAMINUM C 0,1 tabl. x 50	op.	10
484.	VITAMINUM C 0,2 tabl. x 50	op.	20
485.	VITAMINUM B COMPOSITUM x 50 tabl.	op.	40
486.	VITAMINUM B1 0,025g/1ml x 10 amp.	op.	10
487.	VITAMINUM B1 0,025g x 50 tabl.	op.	10
488.	VITAMINUM B12 1000mcg/2ml x 5 amp.	op.	50
489.	VITAMINUM B2 0,003g x 50 tabl.	op.	1
490.	VITAMINUM B6 0,05g x 50 tabl.	op.	10
491.	VITAMINUM B6 0,05g/2ml x 5 amp.	op.	5
492.	VITAMINUM C 0,5g/5ml x 10 amp.	op.	70
493.	VITAMINUM PP 0,2g x 20 tabl.	op.	1
494.	WARFIN 3 mg x 100 tabl.	op.	10
495.	WARFIN 5 mg x 100 tabl.	op.	10
496.	WAZELINA BIAŁA x 20g	op.	100

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

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
497.	WODA UTLENIONA x 100g	op.	400
498.	XIFAXAN 0,2g x 28tabl.	op.	30
499.	ONDANSETRON inj. 0,004 g/2ml x 5amp.	op.	150
500.	TEVAGRSTIM inj. 0,3mg /0,5ml amp. Strzyk.	op.	50
501.	XARELTO tabl. powl. 0,015g x 100	op.	10
502.	XARELTO tabl. powl. 0,020g x 100	op.	6
503.	ZINCUM OXYDATUM subst x 1kg	op.	1
504.	OMNIPAQUE 350 x 500ml	fl.	36
505.	ZYRTEC sir. 75 ml	op.	2
506.	ZYRTEC krople 10ml	op.	2
507.	ZIRYD tabl. 50 mg x 40	op.	5
508.	BRILIQUE tabl. 90mg x 56	op.	3
509.	ELIQUIS tabl. 5mg x 56	op.	3
510.	TRAJENTA tabl. 5mg x 28	op.	5
511.	XIDUO tabl. 5/1000mg x 14	op.	5
512.	JARDIANCE tabl. 10mg x 30	op.	10

Pakiet nr 2			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	ACARD tabl. 75mg x 60	op.	200
2.	ACARD tabl. 150mg x 60 tabl.	op.	5
3.	ACENOCUMAROL 0,004g x 60 tabl. WZF	op.	20
4.	ADRENALINUM inj. 0,001 x 10 amp.	op.	50
5.	AQUA PRO INJECTIONE INJ. 10ml x 100 amp. (plastik)	op.	250
6.	ATROPINUM SULFURICUM INJ. 0,5mg/1ml x 10 amp.	op.	300
7.	AVEDOL tabl. 6,25mg x 30	op.	150
8.	AVEDOL tabl. 12,5mg x 30	op.	50
9.	BARIUM SULFURICUM zawiesina 200g	op.	50
10.	BIODACYNA inj. 0,5g/2ml	fiol.	1 800
11.	BIODACYNA inj. 0,25g/2ml	fiol.	30
12.	BISEPTOL 480mg x 10 amp.	op.	130
13.	BUPIWACAINA spinal 0,5% HEAVY inj.4ml x 5amp.	op.	30
14.	CALCIUM CHLORATUM 10% x 10 amp.	op.	250
15.	CIPRONEX 0,5g x 10 tabl.	op.	20
16.	DIGOXIN 0,5mg/2ml x 5 amp.	op.	250
17.	DOLCONTRAL 0,1g/2ml x 10 amp.	op.	40
18.	DOPAMINA 4% 0,2g/5ml x 10 amp.	op.	40
19.	EPHEDRINI HYDROCHLOR. 0,025g/1ml x 10 amp.	op.	120
20.	FENACTIL 0,025g/5ml x 5 amp.	op.	40
21.	FENACTIL 0,05g/2ml x 10 amp.	op.	20
22.	FENTANYL inj. 0,1mg/2ml x 50 amp.	op.	60
23.	FENTANYL inj. 0,5mg/10ml x 50 amp.	op.	15
24.	FUROSEMIDUM 0,04g x 30 tabl.	op.	200
25.	FUROSEMIDUM 0,02g/2ml x 50 amp.	op.	350
26.	KALIUM CHLORATUM 15% 20ml x 20 fiol.	op.	400
27.	LEVONOR 4 mg / 4 ml x 5 amp.	op.	120

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

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
28.	LOPERAMID 0,002g x 30 tabl.	op.	60
29.	MAGNESIUM SULFURICUM 20%10ml x 10 amp.	op.	400
30.	MEMOTROPIL 1,2g x 60 tabl.	op.	30
31.	MEMOTROPIL 12g/60ml x 1 flak.	op.	500
32.	METOCARD ZK 23,75 mg, tabl. x 28	op.	150
33.	METOCARD ZK 47,5mg tabl. x 28	op.	150
34.	METOCARD ZK 95mg tabl. x 28	op.	50
35.	METOCARD 0,05g x 30 tabl.	op.	80
36.	METOCLOPRAMIDUM 0,01g x 50 tabl.	op.	30
37.	METOCLOPRAMIDUM 0,01g/2ml x 5 amp.	op.	900
38.	METRONIDAZOL 0,5% x 100ml	op.	4 000
39.	METRONIDAZOL 0,5g x 10 tabl. dopochw.	op.	2
40.	METRONIDAZOL 0,25g x 20 tabl.	op.	250
41.	MIDANIUM 15mg/3ml x 5 amp.	op.	30
42.	MIDANIUM 5mg/5ml x 10 amp.	op.	130
43.	MIDANIUM 50mg/10ml x 5 amp.	op.	200
44.	MORPHINI SULFAS 0,02g/1ml x 10 amp.	op.	120
45.	NATRIUM CHLORATUM 0,9%/10ml x 100 amp. (plastik)	op.	300
46.	NATRIUM CHLORATUM 10%/10ml x 100 amp. (plastik)	op.	20
47.	NEOSPASMINA syrop x 1 250g	op.	15
48.	PAPAVERINUM HYDROCHLORICUM 0,04g/2ml x 10 amp.	op.	600
49.	PLOFED 1% x 5 fiol.	op.	100
50.	POLPRAZOL 0,02g x 28 kaps.	op.	150
51.	POLTRAM 0,05g x 20 kaps.	op.	220
52.	POLTRAM 0,05g/1ml x 5 amp.	op.	400
53.	POLTRAM 0,1g/2ml x 5 amp.	op.	1 300
54.	POLVERTIC tabl. 0,008 x 30	op.	5
55.	POLVERTIC tabl. 0,016 x 30	op.	5
56.	POLVERTIC tabl. 0,024 x 60	op.	70
57.	PYRALGIN 2,5g/5ml x 5 amp.	op.	1 200
58.	PYRALGIN 1g/2ml x 5 amp.	op.	900
59.	PYRALGIN x 12 tabl.	op.	10
60.	RELANIUM 0,01g/2ml x 50 amp.	op.	30
61.	RELSED 0,005g/2,5ml x 5 wlevek	op.	5
62.	RELSED 0,01g/2,5ml x 5 wlevek	op.	3
63.	VITACON 0,01g/1ml x 10 amp.	op.	100
64.	VITACON 0,01g x 30 tabl.	op.	10

Pakiet nr 3

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	ARGOSULFAN krem 2% x 400g	op.	40
2.	ARGOSULFAN krem 2% x 40g	op.	150
3.	BISOCARD 2,5mg x 30 tabl.	op.	30
4.	BISOCARD 5mg x 30 tabl.	op.	70
5.	BISOCARD 10mg x 30 tabl.	op.	10
6.	CHLORSUCCILLIN 0,2g x 10 fiol.	op.	20

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
7.	CORHYDRON 25 inj. x 5 fiol. + rozp.	op.	100
8.	CORHYDRON 100 inj. x 5 fiol.+ rozp.	op.	1 100
9.	DEXAVEN 0,004g/1ml x 10 amp.	op.	200
10.	DEXAVEN 0,008g/2ml x 10 amp.	op.	150
11.	HYDROCORTISONUM krem 1% x 15g	op.	40
12.	HYDROXYZINUM 0,01g x 30 draż.	op.	60
13.	HYDROXYZINUM 0,025g x 30 draż.	op.	250
14.	LIGNOCAINUM HYDROCHLORICUM A żel 2% x 30g	op.	100
15.	LIGNOCAINUM HYDROCHLORICUM U żel 30g	op.	60
16.	LIGNOCAINUM HYDROCHLORICUM 2% 5 ml x 20amp.	op.	10

Pakiet nr 4

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	AMPICILLIN 1g fiol.	fiol.	2 900
2.	COLISTIN fiol. 1 000 000 j.m.	fiol.	60
3.	DOXYCYCLINUM kaps. 0,1g x 10	op	20
4.	DOXYCYCLINUM inj. 0,1g/5ml x 10 fiol.	op	20
5.	ERYTHROMYCINUM inj. 0,3g	fiol.	50
6.	SYNTARPEN 1g	fiol.	100
7.	TARCEFANDOL inj. 1g	fiol.	20
8.	UNASYN fiol. 0,75g	fiol.	100
9.	UNASYN fiol. 1,5g	fiol.	10

Pakiet nr 5

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	NUTRISON butelka plastikowa 500ml	szt.	100
2.	NUTRISON worek 1500ml	szt.	36
3.	NUTRISON ENERGY butelka plastikowa 500ml	szt.	10
4.	NUTRISON ENERGY worek 1000ml	szt.	10
5.	NUTRISON MULTIFIBRE butelka 500ml	szt.	200
6.	NUTRISON MULTIFIBRE worek 1000ml	szt.	20
7.	NUTRISON ADVANCED DIASON worek 1000ml	szt.	20
8.	NUTRISON ADVANCED DIASON ENERGY HP worek 1000ml	szt.	100
9.	NUTRISON ADVANCED CUBISON worek 1000ml	szt.	50
10.	NUTRISON ADVANCED PEPTISORB worek 1000ml	szt.	20
11.	NUTRISON ADVANCED PEPTISORB butelka 500ml	szt.	70
12.	NUTRISON ADVANCED PROTISON worek 500ml	szt.	260
13.	NUTRISON 1000 COMPLETE MULTI FIBRE worek 1000ml	szt.	20

Pakiet nr 6

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	COAXIL tabl. x 90 tabl.	op.	15
2.	CO-PRESTARIUM 5mg/5mg x 90 tabl.	op.	5
3.	CO-PRESTARIUM 10mg/10mg x 90 tabl.	op.	5
4.	CO-PRESTARIUM 10mg/5mg x 90 tabl.	op.	3
5.	CO-PRESTARIUM 5mg/10mg x 90 tabl.	op.	3
6.	DIAPREL MR 0,06g x 60 tabl.	op.	50

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
7.	NOLIPREL FORTE x 90 tabl.	op.	5
8.	PREDUCTAL MR 0,035g x 90 tabl.	op.	10
9.	PRESTARIUM 5mg x 90 tabl.	op.	15
10.	PRESTARIUM 10mg x 90 tabl.	op.	1
11.	PROCORALAN 5mg x 56 tabl.	op.	10
12.	TERTENSIF SR 1,5mg x 90 tabl.	op.	50

Pakiet nr 7			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	ABACTAL inj. doż. 0,4g/5ml x 10 amp.	op.	2
2.	ACC 0,2 x 20 tabl. musujących	op.	160
3.	ACC 0,6 x 10 tabl. musujących	op.	200
4.	ACETYLCYSTEINA 0,3g/3 ml x 5 amp.	op.	500
5.	ALTACET żel 1% 75g	op.	130
6.	ALTACET x 6 tabl.	op.	200
7.	AMOXICILLINA + KWAS KLAWUL. 1g x 14 tabl.	op.	30
8.	DICLAC 0,075g/3ml x 5 amp.	op.	300
9.	DOBUTAMINA 250mg	fiol.	400
10.	EDICIN 1g	fiol.	500
11.	KETONAL 0,1g/2ml x 10 amp.	op.	1 600
12.	KETONAL 0,05g x 30 kaps.	op.	50
13.	KETONAL 0,1g x 30 tabl.	op.	20
14.	KLIMICIN 0,3g/2ml x 5 amp.	op.	5
15.	KLIMICIN 0,6g/4ml x 5 amp.	op.	60
16.	OSPAMOX tabl. 1g x 16	op.	160
17.	PANTOPRAZOL amp. 40mg	amp.	20
18.	PROPOFOL inj. 0,2g/20ml x 5 fiol.	op.	200
19.	VENOFER 0,1g/5ml x 5 amp.	op.	10

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

Pakiet nr 9			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	AMOXICILLINA+KWAS KLAWULANOWY 0,6g	fiol.	600
2.	AMOXICILLINA+KWAS KLAWULANOWY 1,2g	fiol.	15 000

Pakiet nr 10			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	CEFUROKSYM 1,5g	fiol.	13 000
2.	CEFUROKSYM 0,75g	fiol.	1 000

Pakiet nr 11			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	AMARYL 0,002g x 30 tabl.	op.	10
2.	AMARYL 0,003g x 30 tabl.	op.	5
3.	AMARYL 0,004g x 30 tabl.	op.	5
4.	AMARYL 0,001g x 30 tabl.	op.	5
5.	ADENOCOR inj. 6mg/2ml x 6 fiol.	op.	5
6.	APIDRA SOLOSTAR 100ml/ml x 3ml x 5 wkł.	op.	15
7.	CORDARONE amp. 0,15g/3ml x 6 amp.	op.	50
8.	DEPAKINE CHRONO 0,3g x 30 tabl.	op.	5
9.	EXACYL500mg/5ml x 5 amp.	op.	150
10.	EXACYL 500mg x 20 tabl. powl.	op.	30
11.	INSUMAN BASAL SOLOSTAR 300 j.m./3ml x 5 wkł.	op.	5
12.	INSUMAN RAPID SOLOSTAR 300j.m./3ml x 5 wkł.	op.	5
13.	INSUMAN COMB SOLOSTAR 25 300j.m./3ml x 5 wkł.	op.	5
14.	LANTUS SOLOSTAR inj. 300 j.m./3ml x 5 wkł.	op.	20
15.	LOKREN 20mg x 28 tabl. powl.	op.	10
16.	MONONIT 0,01 x 60 tabl.	op.	1
17.	MONONIT 0,02 x 60 tabl.	op.	2
18.	MONONIT RETARD 0,06 x 30 tabl.	op.	5
19.	NO-SPA amp. 20 mg/1ml x 5	op.	500
20.	NO-SPA FORTE tabl. 80mg x 20	op.	150
21.	NO-SPA tabl. 0,04g x 20	op.	80
22.	PLAVIX 75mg x 84 tabl.	op.	20
23.	PLAVIX 300 mg x 30 tabl.	op.	5
24.	TARGOCID inj. 200mg + rozp.	fiol.	10
25.	TARGOCID inj. 400mg + rozp.	fiol.	10
26.	TORVACARD 20mg x 30 tabl. powl.	op.	10
27.	TORVACARD 40mg x 30 tabl. powl.	op.	10
28.	TRITACE 10mg x 28 tabl.	op.	100
29.	TRITACE 5mg x 28 tabl.	op.	150
30.	ENOKSAPARINUM NATR. 0,02g/0,2ml x 10 amp. strzyk.	op.	5
31.	ENOKSAPARINUM NATR. 0,04g/0,4ml x 10 amp. strzyk.	op.	800
32.	ENOKSAPARINUM NATR. 0,06g/0,6ml x 10 amp. strzyk.	op.	300
33.	ENOKSAPARINUM NATR. 0,3g/3ml fiol.	fiol.	5
34.	TOUJEO Solostar 300U/ml/1,5ml x 10	op.	4

Pakiet nr 12			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	20% roztwór dwupeptydu glutaminy 100ml	op.	30
2.	Dieta do żywienia dojelitowego, normokaloryczna, bezresztowa o smaku waniliowym o niskiej osmolarności 330 mosmol/l 500ml	op.	1 000
3.	Dieta do żywienia dojelitowego, bogatoenergetyczna, bogatobiałkowa, bezresztowa zawierająca tłuszcze MCT/LCT 57/43 o niskiej osmolarności do 300 mosmol/l 500ml	op.	100
4.	Dieta wysokokaloryczna 1,3 kcal/ml, bogatoresztkowa, stosowana w niewydolności wątroby, typu Fresubin Hepa 500ml	op.	60
5.	Dieta normokaloryczna 1,0 kcal/ml, bogatoresztkowa, stosowana w cukrzycy, typu Diben płyn 500ml	op.	900
6.	Fluconazol inj. 0,2g/100ml	fl.	200
7.	Intestamin 500ml	szt.	5

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

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
8.	6% Voluven x 500ml	op.	100
9.	Koncentrat fosforanów do stosowania w żywieniu pozajelitowym, stabilny przez co najmniej 24 godz. w mieszaninie żywieniowej 20ml x 10 fiol.	op.	10
10.	Dekstran 10% 40 000j 500ml butelka szklana	szt.	160
11.	Glucosum 5% in Natrii chlor. 0,9%, 1:1, 500ml butelka stojąca z dwoma jałowymi niezależnie zabezpieczonymi membranami	szt.	1 300
12.	Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego obwodowo i centralnie zawierający roztwór aminokwasów, 20% emulsję tłuszczową LCT, węglowodany i elektrolity. Objętość 1440ml, zawartość azotu 5,4g, energię niebiałkową 900kcal, osmolarność poniżej 800mosmol/l	szt.	10
13.	Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego obwodowo i centralnie zawierający roztwór aminokwasów, 20% emulsję tłuszczową LCT, węglowodany i elektrolity. Objętość 1920ml, zawartość azotu 7,2g, energię niebiałkową 1200kcal, osmolarność poniżej 800mosmol/l	szt.	10

Pakiet nr 13

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	CIPROFLOXACIN 200mg/100ml	szt.	5 000
2.	CIPROFLOXACIN 400mg/200ml	szt.	600

Pakiet nr 14

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	NADROPARINUM CALCIUM 3800 j.m. 0,4ml x 10 amp. strz.	op.	100
2.	NADROPARINUM CALCIUM 5700 j.m. 0,6ml x 10 amp. strz.	op.	30
3.	NADROPARINUM CALCIUM 47500j.m./5ml x 10 fiol. –ZESTAW	op.	140

Pakiet nr 15

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	Witaminy rozpuszczalne w tłuszczach i w wodzie 0,75g x 10 fiol.	op.	80
2.	IZOFLURAN 250ml	fl.	18
3.	SEWOFLURAN 250ml	fl.	24
4.	Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego do podawania obwodowo lub centralnie, zawierający aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową. Zawartość azotu 3,6g, energia niebiałkowa 520 kcal, objętość 1000 ml, typu Multimed	szt.	750
5.	Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego, do podawania obwodowo lub centralnie zawierający aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową o zawartości azotu 5,4g i energii niebiałkowej 780 kcal, objętość 1500ml, typu Multimed	szt.	80
6.	Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego, do podania obwodowo lub centralnie, zawierający aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową. Zawartość azotu 7,3g i energia niebiałkowa 1040 kcal, objętość 2000ml, typu Multimed	szt.	10
7.	Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego do podawania centralnie, zawierający aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową. Zawartość azotu 8,4g i energia niebiałkowa 13200 kcal, objętość 1500ml, typu Multimed N6-900E	szt.	20
8.	Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego do podawania centralnie, zawierający aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową. Zawartość azotu 11,2g i energia niebiałkowa 1760 kcal, objętość 2000ml, typu Multimed N6-900E	szt.	20
9.	Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego do podawania centralnie, zawierający aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową. Zawartość azotu 6,6g energia niebiałkowa 1040 kcal, objętość 1000ml, typu Multimed N7-1000E	szt.	20
10.	Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego do podawania centralnie, zawierający aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową. Zawartość azotu 9,9g energia niebiałkowa 1560kcal, objętość 1500ml, typu Multimed N7-1000E	szt.	30
11.	Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego do podawania centralnie, zawierający aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową. Zawartość azotu 13,2g energia niebiałkowa 2080 kcal, objętość 2000ml, typu Multimed N7-1000E	szt.	30
12.	Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego do podawania obwodowo lub centralnie, zawierający aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową. Zawartość azotu 4g, energia niebiałkowa 600 kcal, objętość 1000 ml. Stosunek energii pozabiałkowej do azotu 150, typu Olimel Peri N4E	szt.	24
13.	Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego do podawania centralnie, zawierający aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową. Zawartość azotu 7g, energia niebiałkowa 960 kcal, objętość 1000 ml. Stosunek energii pozabiałkowej do azotu 137, typu Olimel N7E	szt.	24

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

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
14.	Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego do podawania centralnie, zawierający aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową. Zawartość azotu 10,5g, energia niebiałkowa 1440 kcal, objętość 1500 ml. Stosunek energii pozabiałkowej do azotu 137, typu Olimel N7E	szt.	24
15.	Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego do podawania centralnie, zawierający aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową. Zawartość azotu 9g, energia niebiałkowa 840 kcal, objętość 1000 ml. Stosunek energii pozabiałkowej do azotu 93, typu Olimel N9E	szt.	24
16.	Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego do podawania centralnie, zawierający aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową. Zawartość azotu 13,5g, energia niebiałkowa 1260 kcal, objętość 1500 ml. Stosunek energii pozabiałkowej do azotu 93, typu Olimel N9	szt.	12
17.	Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego bez elektrolitów do podawania centralnie, zawierający aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową. Zawartość azotu 13,5g, energia niebiałkowa 1260 kcal, objętość 1500 ml. Stosunek energii pozabiałkowej do azotu 93, typu Olimel	szt.	8
18.	Worek dwukomorowy do żywienia pozajelitowego do podawania centralnie, zawierający aminokwasy, glukozę i elektrolity Zawartość azotu 12,4g energia niebiałkowa 1050 kcal, objętość 1500ml, typu Clinimix	szt.	10
19.	Cytoluer – przyrząd do transferu płynów do worków	szt.	10
20.	Inj.Glucosi 5% 100ml worek	szt.	150
21.	Mannitol 15% 100ml worek	szt.	1 700
22.	Mannitol 15% 250ml worek	szt.	100
23.	Natrium chloratum 0,9% inj. 3000ml worek	szt.	80
24.	Natrium chloratum 0,9% inj. 1000ml worek	szt.	500
25.	Sol. Ringeri 500ml worek	szt.	480
26.	Plasmalyte płyn 500ml worek	szt.	8 000
27.	Plasmalyte płyn 1000ml worek	szt.	1 500
28.	Theophyllum 300mg/250ml	szt.	4 500
29.	Suprane 240ml płyn	fl.	18
30.	Olimel Peri N4 1000ml worek	szt.	20
31.	Olimel Peri n4 1500ml worek	szt.	20
32.	Olimel Peri n4 200ml worek	szt.	20
33.	Nutryelt 10ml x 10amp.	op.	5

Pakiet nr 16

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	AMLOZEK 0,005g x 30 tabl.	op.	100
2.	AMLOZEK 0,010g x 30 tabl.	op.	50
3.	ATORVASTATYNA 0,02g x 30 tabl.	op.	100
4.	CIPRONEX tabl. 0,5 x 10	op.	220
5.	GENTAMYCIN i.v. 0,08g/2ml x 10 amp.	op.	100
6.	PANTOPRAZOL 20mg x 28 tabl.	op.	10
7.	SULFASALAZYN 0,5g x 50 tabl.	op.	10
8.	SULFASALAZIN EN 0,5g x 50 tabl. Dojelitowych	op.	5
9.	VALSACOR 160 mg x 28 tabl.	op.	40
10.	VALSACOR 80 mg x 28 tabl.	op.	80
11.	DEXAMETHASONE tabl. 4mg x 20	op.	10

Pakiet nr 17

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	Aqua pro inj. - Butelka stojąca wyposażona w dwa niezależnie zabezpieczone porty/membrany 500ml	szt.	4 000
2.	Natrium chloratum 0,9% - Butelka stojąca wyposażona w dwa niezależnie zabezpieczone porty/membrany 100ml	szt.	12 000
3.	Natrium chloratum 0,9% - Butelka stojąca wyposażona w dwa niezależnie zabezpieczone porty/membrany 250ml	szt.	5 000

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
4.	Natrium chloratum 0,9% - Butelka stojąca wyposażona w dwa niezależnie zabezpieczone porty/membrany 500ml	szt.	13 500
5.	Płyn wieloelektrolitowy - Butelka stojąca wyposażona w dwa niezależnie zabezpieczone porty/membrany 500ml	szt.	8 000
6.	Glucosum 5% - Butelka stojąca wyposażona w dwa niezależnie zabezpieczone porty/membrany 250ml	szt.	1 300
7.	Glucosum 5% - Butelka stojąca wyposażona w dwa niezależnie zabezpieczone porty/membrany 500ml	szt.	5 000
8.	Glucosum 10% - Butelka stojąca wyposażona w dwa niezależnie zabezpieczone porty/membrany 500ml	szt.	1 400
9.	Hydroksyetyloskrobia 6%, 130/0,4 zawieszona w zbilansowanym roztworze elektrolitów buforowanym octanami 500ml	op.	100
10.	Aplikator typu Mini Spike z filtrem bakteryjnym 0,45 um i zastawką zapobiegającą wyciekaniu płynu w pozycji odwróconej	szt.	2 000
11.	Przyrząd do bezdotykowego przenoszenia leków z fiolek do butelek	szt.	20

Pakiet nr 18

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

Pakiet nr 19

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	IBANDRONIC ACID inj. 0,003g/3ml	amp.	70

Pakiet nr 20

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	ALBUMINA LUDZKA 20% 50ml	fl. lub worek	300
2.	ALBUMINA LUDZKA 20% 100ml	fl. lub worek	450

Pakiet nr 21

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	FRAGMIN 2500 j.m./0,2ml amp. x 10	op.	135
2.	FRAGMIN 5000 j.m./0,2ml amp. x 10	op.	70
3.	FRAGMIN 7500 j.m./0,3ml amp. x 10	op.	10

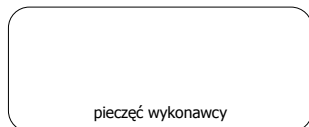
Pakiet nr 22			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	OMEPRAZOL inj. 0,04g	fiol.	3 000

Pakiet nr 23			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	CEFAZOLINA inj. 1g	fiol.	4 000

Pakiet nr 24			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	CLOPIDOGREL tabl. powł. 75Mg x 28	op.	10
2.	ENCORTON tabl. 5mg x 100	op.	5
3.	ENCORTON tabl. 20mg x 20	op.	40
4.	FURAGINUM tabl. 50mg x 30	op.	100
5.	LUTEINA tabl. dopochw. 50mg x 30	op.	50
6.	LUTEINA tabl. dopochw. 100mg x 30	op.	10
7.	LUTEINA tabl. podjęz. 50 mg x 30	op.	20
8.	NONPRES tabl. powł. 25 mg x 30	op.	50
9.	NONPRES tabl. powł. 50 mg x 30	op.	5
10.	PRAZOL kaps. 20 mg x 56	op.	100
11.	PRAZOL kaps. 40 mg x 56	op.	10
12.	TELMIZEK tabl. 80 mg x 28	op.	15
13.	TELMIZEK HCT tabl. 80mg+25mg x 28	op.	2
14.	XARTAN tabl. powł. 50 mg x 30	op.	10
15.	ZAHRON tabl. powł. 10 mg x 56	op.	20
16.	ZAHRON tabl. powł. 20 mg x 56	op.	20
17.	AMLODIPINUM tabl. 5mg x 30	op.	50
18.	AMLODIPINUM tabl. 10 mg x 30	op.	20

Pakiet nr 25			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	SIMVASTATIN 20mg tabl. powł.	szt.	3 000
2.	SIMVASTATIN 40mg tabl. powł.	szt.	300

Pakiet nr 26			
Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość/rok
1.	THEOPHYLLINUM 300mg/250ml	szt.	4 500



WZÓR FORMULARZA OFERTY

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

Nawiązując do przetargu nieograniczonego znak Z.II.260.32.Zp.2017 ogłoszonego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej w dniu __.__.2017 pozycja _____ oraz na stronie internetowej: www.szpital-nisko.pl, na: **„Dostawę leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku”** oferujemy realizację dostaw objętych przetargiem, zgodnie z wymogami Opisu Przedmiotu Zamówienia za cenę: _____ zł (bez VAT), słownie: _____
Cena brutto (z VAT) _____ zł, słownie: _____

PAKIET NR 1	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 2	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 3	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 4	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 5	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 6	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 7	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 8	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 9	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 10	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 11	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 12	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
PAKIET NR 13	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:

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

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

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

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj. do dnia: _____.
- Dostawy objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami / zamierzamy zlecić podwykonawcom.
- Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt ogólnych warunków umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy wniesione przez nas wadium podlega przepadkowi.

5. Zwrotu wadium należy dokonać na rachunek bankowy o numerze: _____
w banku _____ .
6. Osoba(y) uprawnione do podpisania umowy: _____
7. Oświadczamy, że jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem^{*)}, małym przedsiębiorstwem^{*)}, średnim przedsiębiorstwem^{*)}.
8. Załącznikami do niniejszej oferty są:
- (1) _____
 - (2) _____
 - (3) _____
 - (4) _____
 - (5) _____
 - (6) _____
 - (7) _____
 - (8) _____
 - (9) _____
 - (10) _____

***) - niepotrzebne skreślić**

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy

**STANDARDOWY FORMULARZ
JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA**

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

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 zamówienia¹. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia² 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

Tożsamość zamawiającego:	Odpowiedź:
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź:
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:	Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, (jeżeli dotyczy):	Z.II.260.32.Zp.2017

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa:	
Numer VAT, jeżeli dotyczy ³ : Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie ⁴ .	[.....] [.....]

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

² 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.

³ W przypadku wykonawców posługujących się numerem VAT należy wpisać ten numer (Numer Identyfikacji Podatkowej poprzedzony symbolem PL).

⁴ W przypadku wykonawców nieposługujących się numerem VAT należy wpisać numer, którym wykonawca posługuje się w związku z prowadzoną działalnością: odpowiednio REGON, Numer Identyfikacji Podatkowej.

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

Adres pocztowy:	
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ⁵ :	[.....]
Telefon:	[.....]
Adres e-mail:	[.....]
Adres internetowy (adres www), (jeżeli dotyczy):	[.....]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁶ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jedynie w przypadku, gdy zamówienie jest zastrzeżone⁷: czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” ⁸ lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? Jeżeli tak, jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....] [.....]
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania) ⁹ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Jeżeli tak: Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI. a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy: b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:	a) [.....] b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]

⁵ Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

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

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

⁷ Zob. Ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

⁸ Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

⁹ Polscy wykonawcy w tej podsekcji zaznaczają opcję „nie dotyczy” i pozostawiają dalszą część podsekcji niewypełnioną.

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

¹⁰ Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

¹¹ Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki joint venture lub podobnego podmiotu.

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

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

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

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

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

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

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

O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, należy dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V¹².

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

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

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

¹² Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości należy uzupełnić część IV, sekcja C, pkt 3.

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: <ol style="list-style-type: none"> 1. udział w organizacji przestępczej¹³; 2. korupcja¹⁴; 3. nadużycie finansowe¹⁵; 4. przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną¹⁶; 5. pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu¹⁷; 6. praca dzieci i inne formy handlu ludźmi¹⁸. 	
Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:	Odpowiedź:
Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ¹⁹
Jeżeli tak, proszę podać²⁰: a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany [...]; c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:	a) data: [...], punkt(-y): [...], powód(-ody): [...] b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [...] oraz punkt (-y), którego (-ych) to dotyczy. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ²¹
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia ²² („samooczyszczenie”)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki²³:	[.....]

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

¹⁴ Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

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

¹⁶ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz. U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podleganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 te samej decyzji ramowej.

¹⁷ 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).

¹⁸ 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).

¹⁹ Proszę powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne.

²⁰ Proszę powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne.

²¹ Proszę powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne.

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

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

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

Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:	Odpowiedź:	
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne , zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
<p>Jeżeli nie, 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 decyzji sądowej lub administracyjnej:</p> <p>- Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?</p> <p>- Proszę podać datę wyroku lub decyzji.</p> <p>- W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia:</p> <p>2) w inny sposób? 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>	Podatki	Składki na ubezpieczenia społeczne
	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>- <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>- [.....]</p> <p>- [.....]</p> <p>c2) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>- <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>- [.....]</p> <p>- [.....]</p> <p>c2) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>
Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji) ²⁴ : [.....] [.....] [.....]	

²⁴ Proszę powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne.

**C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIETYTUACJĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW
LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI²⁵**

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

Informacje dotyczące ewentualnej nietytuacji, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych	Odpowiedź:
Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy , naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy²⁶ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samoczyszczenie“)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji ²⁷ : a) zbankrutował ; lub b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub c) zawarł układ z wierzycielami ; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? Jeżeli tak: – Proszę podać szczegółowe informacje: – Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej ²⁸ . <i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] <i>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</i> [.....][.....][.....]

²⁵ Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/UE.

²⁶ 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.

²⁷ Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

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

<p>Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego²⁹?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <hr/> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p> <p>[.....]</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <hr/> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p> <p>[.....]</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia³⁰?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p>
<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p>
<p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <hr/> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p> <p>[.....]</p>

²⁹ W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosowny, ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁰ Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

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

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

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

³¹ Proszę powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne.

Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

α: OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

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

A: KOMPETENCJE

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

Kompetencje	Odpowiedź:
1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy ³² : <i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</i>	[.....] <i>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</i>
2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi: Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy? <i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [.....] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <i>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</i>

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

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

Sytuacja ekonomiczna i finansowa	Odpowiedź:
1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: lub 1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący ³³ :	rok: [.....] obrót: [.....] [.....] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [.....] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [.....] waluta (liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [.....] waluta

³² 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.

³³ Jedynie, jeśli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p><i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</i></p>	<p><i>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</i> [.....][.....][.....]</p>
<p>2a) Jego roczny („specyficzny”) obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:</p> <p>lub</p> <p>2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³⁴:</p> <p><i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</i></p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [.....] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [.....] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [.....] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [.....] waluta</p> <p><i>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</i> [.....][.....][.....]</p>
<p>3) W przypadku, gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:</p>	<p>[.....]</p>
<p>4) W odniesieniu do wskaźników finansowych³⁵ określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e):</p> <p><i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</i></p>	<p>(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y³⁶ – oraz wartość): [.....], [.....]³⁷</p> <p><i>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</i> [.....][.....][.....]</p>
<p>5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę:</p> <p><i>Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</i></p>	<p>[.....] [.....] waluta</p> <p><i>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</i> [.....][.....][.....]</p>
<p>6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....]</p> <p><i>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</i> [.....][.....][.....]</p>

³⁴ Jedynie, jeśli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁵ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁶ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁷ Proszę powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne.

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

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

Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:								
<p>1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane:</p> <p>W okresie odniesienia³⁸ wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [.....]</p> <p>Roboty budowlane: [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>								
<p>1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi</p> <p>W okresie odniesienia³⁹ wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych⁴⁰:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [.....]</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Opis</th> <th style="width: 15%;">Kwoty</th> <th style="width: 15%;">Daty</th> <th style="width: 15%;">Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
<p>2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych⁴¹, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości:</p> <p>W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:</p>	<p>[.....]</p> <p>[.....]</p>								
<p>3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:</p> <p>Czy wykonawca zezwoi na przeprowadzenie kontroli⁴² swoich zdolności produkcyjnych lub</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>								

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

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

⁴⁰ Należy wymienić wszystkich odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

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

⁴² Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku, gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.

<p>zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych, jak również środków kontroli jakości?</p>	
<p>6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się:</p> <p>a) sam usługodawca lub wykonawca: lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia):</p> <p>b) jego kadra kierownicza:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p>
<p>7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego:</p>	<p>[.....]</p>
<p>8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące</p>	<p>Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]</p> <p>Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]</p>
<p>9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia:</p>	<p>[.....]</p>
<p>10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom⁴³ następującą część (procentową) zamówienia:</p>	<p>[.....]</p>
<p>11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy:</p> <p>Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności.</p> <p>Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności.</p> <p><i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><i>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</i> [.....][.....][.....]</p>
<p>12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy:</p> <p>Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

⁴³ 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>produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?</p> <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione:</p> <p><i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</i></p>	<p>[.....]</p> <p><i>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</i> [.....][.....][.....]</p>
--	--

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 ogłoszenia

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

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

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

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

Wykonawca oświadcza, że:

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
<p>W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:</p> <p>W przypadku, gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:</p> <p>Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej⁴⁴, proszę wskazać dla każdego z nich:</p>	<p>[.....]</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie⁴⁵</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]⁴⁶</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 żeostały 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:

- instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim⁴⁷, lub
- najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.⁴⁸, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

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

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

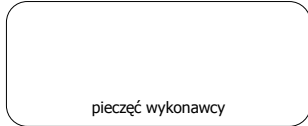
⁴⁴ Proszę jasno wskazać, do której pozycji odnosi się odpowiedź.

⁴⁵ Proszę powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne.

⁴⁶ Należy powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne.

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

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



O Ś W I A D C Z E N I E W Y K O N A W C Y

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm) (dalej jako: ustawa Pzp) dotyczące:

**PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA
ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

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

Oświadczam co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. _____ ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt. 13 – 14, 16 – 20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy

Oświadczam, że spełniam, określone przez Zamawiającego, warunki udziału w postępowaniu.

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: _____

w następującym zakresie: _____

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

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

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, na których zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: _____

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIG)

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIG)

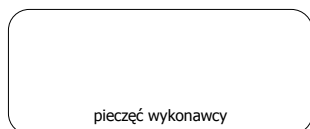
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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



WYKAZ WYKONANYCH USŁUG LUB DOSTAW

Nazwa Wykonawcy: _____

Adres Wykonawcy: _____

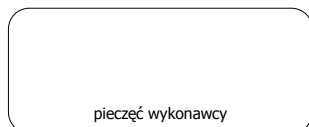
Telefon: _____ Fax: _____

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

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

..... dnia

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



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

(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

Składając wniosek o dopuszczenie do udziału/ofertę⁴⁹ w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie **przetarg nieograniczony** na:

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

działając na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.).

Oświadczam/(-my)

- o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.);
- o przynależności⁵⁰ do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.).

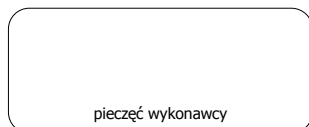
Lp.	Nazwa podmiotu	Adres podmiotu
1		
2		
3		

..... dnia

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

⁴⁹ Niepotrzebne skreślić

⁵⁰ Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.



INFORMACJA WYKONAWCY O OBOWIĄZKU PODATKOWYM*

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

działając w imieniu i na rzecz firmy:

(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie **przetarg nieograniczony** na:

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

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

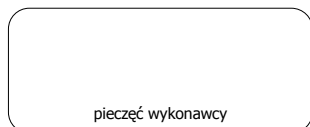
Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi	Wartość (bez kwoty podatku)
1		
2		
3		

***UWAGA!**

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

..... dnia

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



ZOBOWIĄZANIE

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

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

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

Oświadczam(/y),

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 22a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.), odda Wykonawcy:

(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

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

do dyspozycji niezbędne zasoby

(zakres udostępnianych zasobów)

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

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

Charakter stosunku prawnego, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą:

..... dnia

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

U M O W A (PROJEKT)
Nr ___/Zp/2017

Zawarta zgodnie z przepisami ustawy prawo zamówień publicznych

W dniu ___/___/2017 r. pomiędzy **Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku** z siedzibą przy ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko, reprezentowanym przez:

1. _____

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

reprezentowanym przez:

1. _____

zwanym dalej „Sprzedającym”

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

Zgodnie z wynikami postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego nr Z.II.260.32.Zp.2017 z dnia 29/08/2017 r. w trybie art. 39 - 46 i 6a o wartości niższej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) zatwierdzonymi przez Dyrektora SPZZOZ w Nisku zawarta zostaje umowa o treści następującej:

§1.

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż przez Sprzedającego na rzecz Kupującego leków, w asortymencie i ilościach określonych w załączniku nr 1, stanowiącym integralną część niniejszej umowy zgodnie ze złożoną ofertą przetargową z dnia ___/___/2017 r.
2. Kupujący zastrzega sobie prawo do zmiany ilości leków w okresie realizacji umowy, w zależności od jego rzeczywistych potrzeb. Kupujący zastrzega sobie prawo do zwiększenia ilości zamawianych leków, przy czym łączne zwiększenie zamówienia na leki przez Kupującego nie będzie większe niż 10% w stosunku do wartości/iłości określonej niniejszą umową.

§2.

CENA UMOWY

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

§3.

WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Strony ustalają, że za wykonanie przedmiotu umowy Kupujący zapłaci wynagrodzenie ustalone na podstawie uzgodnionych cen jednostkowych oraz ilości rzeczywiście zrealizowanych dostaw.

2. Kupujący zobowiązuje się do zapłaty faktury za przedmiot umowy przelewem w terminie ___ dni od dnia wystawienia faktury. Jeżeli Kupujący otrzyma fakturę po upływie 5 dni od daty jej wystawienia, termin płatności liczy się od dnia otrzymania faktury przez Kupującego.
3. Jako datę zapłaty faktury przyjmuje się datę złożenia w banku przez Kupującego dokumentu „polecenie przelewu”.
4. Przeniesienia ewentualnych zobowiązań Kupującego wobec Sprzedającego na osobę trzecią, Sprzedający może dokonać po upływie 30 dni, po uprzedzeniu Kupującego o tej czynności oraz uzyskaniu przez Kupującego zgody Powiatu Nizańskiego na cesję wierzytelności na podstawie art. 54 ust. 5 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r., poz. 217 z późn. zm.).
5. Sprzedający oświadcza, że znana mu jest treść ustawy z dnia 8 marca 2013 roku o terminach zapłaty w transakcjach handlowych (Dz. U. z 2013 r., poz. 403). Sprzedający, mając na względzie, że Kupujący jest podmiotem leczniczym w rozumieniu art. 4 ust. 1 pkt 2-4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r., poz. 217) nie będzie żądał odsetek ustawowych za okres począwszy od 30-go dnia po spełnieniu swojego świadczenia niepieniężnego i doręczenia Kupującemu faktury VAT do dnia zapłaty, o którym mowa w ust. 2 pod warunkiem, że termin zapłaty nie będzie dłuższy niż 60 dni.

§4.

DOSTAWA

1. Dostawy realizowane będą w okresie od __/__/2017 r. do __/__/2017 r. w uzgodnionych na bieżąco wielkościach i asortymencie wg każdorazowego zgłoszonego na piśmie zapotrzebowania (dopuszcza się formę przekazywania zamówień faksem) z realizacją do dwóch dni licząc od dnia otrzymania zamówienia oraz zamówień nadzwyczajnych „na ratunek” w ciągu 12 godzin od otrzymania zamówienia.
2. Sprzedający zobowiązuje się dostarczać leki w odpowiednich opakowaniach oraz transportem zapewniającym należyte zabezpieczenie jakościowe dostarczonych leków przed czynnikami pogodowymi, uszkodzeniem itp.
3. Leki dostarczane przez Sprzedającego muszą spełniać warunki dopuszczenia do obrotu oraz termin ważności aktualny przez co najmniej 6 miesięcy, licząc od daty dostawy. Wszystkie atesty dotyczące dostarczanych produktów dostępne są w siedzibie Sprzedającego. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu będą dostarczane na każde żądanie Zamawiającego.
4. Reklamacje ilościowe (zgodności dostawy z zamówieniem i deklarowanymi ilościami wyszczególnionymi w specyfikacji ilościowo-asortymentowej dołączonej przez Sprzedającego do dostawy) Kupujący zgłasza będzie Sprzedającemu pisemnie w terminie nie później niż 2 dni od daty odbioru przesyłki.
5. Reklamacje jakościowe Kupujący zgłasza Sprzedającemu (pisemnie wraz z uzasadnieniem) w terminie ważności reklamowanych leków.
6. Sprzedający zobligowany jest do pisemnego ustosunkowania się do wniesionej przez Kupującego reklamacji w terminie 7 dni od daty jej otrzymania. Brak odpowiedzi w ciągu 7 dni jest uważany za uznanie przez Sprzedającego reklamacji i tym samym skutkuje obowiązkiem dokonania wymiany wadliwego towaru na zgodny z zamówieniem.
7. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczania sprzedawanych leków wraz z fakturą do apteki Kupującego transportem własnym, przesyłką pocztową lub poprzez wynajętego w tym celu przewoźnika.
8. Sprzedający zobowiązuje się w czasie trwania umowy do posiadania w ofercie asortymentu będącego przedmiotem niniejszego postępowania, a w przypadku przejściowych braków zobowiązuje się dostarczyć zamówiony towar od innego podmiotu w cenie określonej w umowie lub upoważni Zamawiającego do zakupu towaru u innego podmiotu, przy czym Sprzedający zobowiązuje się zapłacić kupującemu różnicę w cenie w terminie 3 dni od daty zakupu z wyłączeniem powołania się przez Sprzedającego na okoliczności, które zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego uprawniają Sprzedającego do odmowy dostarczenia towaru Kupującemu.

§5.

KARY UMOWNE

1. Kupujący będzie miał prawo żądać kar umownych z następujących tytułów i następującej wysokości:
 - a) 0,2% wartości brutto zareklamowanych przez Kupującego towarów złej jakości za każdy dzień oczekiwania na wymianę, ponad termin określony umową, jednak nie więcej niż 10% wartości brutto zareklamowanych przez Kupującego towarów złej jakości.
 - b) 0,2% wartości brutto zamówionej dziennej partii towaru za każdy dzień zwłoki w dostawie ponad termin określony umową, jednak nie więcej niż 10% wartości brutto zamówionej części towaru, którego dotyczy zwłoka w dostawie.
2. W przypadku odstąpienia Sprzedającego od wykonania postanowień umowy bez zgody Kupującego, Sprzedający zapłaci Kupującemu karę umowną w wysokości 5% wartości brutto niezrealizowanej części przedmiotu umowy.
3. W przypadku gdy szkoda powstała przewyższa ustanowioną karę umowną Kupujący ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
4. W przypadku odstąpienia Kupującego od umowy z przyczyn innych niż określonych art. 145 ustawy - Prawo zamówień publicznych, Kupujący zapłaci Sprzedającemu karę umowną w wysokości 5% wartości brutto niezrealizowanej części umowy.
5. W przypadku nie uregulowania przez Kupującego płatności w terminie określonym w §3 pkt. 1 Sprzedającemu przysługuje prawo naliczania odsetek za opóźnienie, ustalonych w drodze negocjacji nie wyższych jak odsetki ustawowe.

§6.

**DOPUSZCZALNOŚĆ DOKONYWANIA ZMIAN POSTANOWIEŃ UMOWY ORAZ WARUNKI
DOKONYWANIA TAKICH ZMIAN**

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

§7.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Nie dopuszczalne są takie zmiany postanowień umowy oraz wprowadzenie do umowy postanowień niekorzystnych dla Kupującego, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty Sprzedającego, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. Niewypełnianie warunków umowy przez Sprzedającego tj. nieterminowe lub niezgodne pod względem asortymentu bądź ilości z zamówieniem realizowane dostawy, nieprzestrzeganie cen zawartych w umowie, a także istotne, powtarzające się uchybienia w zakresie jakości dostarczanych leków lub ich terminów

ważności daje podstawę Kupującemu do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym bez prawa Sprzedającego do naliczania kar umownych.

3. Oprócz przypadków wymienionych w Kodeksie Cywilnym Kupujący może odstąpić od umowy lub zrezygnować z niektórych pozycji zamówienia (art. 145 ustawy - Prawo zamówień publicznych) w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
4. Odstąpienie od umowy w przypadku, o którym mowa w pkt. 3, może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
5. W przypadku odstąpienia od umowy Sprzedający może żądać jedynie wynagrodzenia za część umowy wykonanej do dnia odstąpienia od umowy.
6. W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie będą miały zastosowanie właściwe przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy o zamówieniach publicznych.
7. Ewentualne spory wynikłe na tle wykonywania niniejszej umowy rozstrzygane będą przez właściwy Sąd Powszechny wg siedziby Kupującego.
8. Niniejszą umowę sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Sprzedający:

Kupujący:

Wzór formularza cenowego

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